**Załącznik nr 2 do SWZ**

Nr sprawy: ZG.271.1.2.2025

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany,

…………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby ustanawiającej pełnomocnika),

działając w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa, adres Wykonawcy)

udzielam niniejszym Pani/ Panu:

…………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania i składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy, w tym do złożenia oferty, oświadczeń i zawarcia umowy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **pn. *„Wycieczka turystyczno-krajoznawcza na Maltę dla pracowników Nadleśnictwa Gidle – wrzesień 2025”***

Nr sprawy:ZG.271.1.2.2025

przeprowadzanym przez **Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe, Nadleśnictwo Gidle, Niesulów 3, 97-540 Gidle**

Miejscowość, data: ……………………………………

……………..………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby ustanawiającej pełnomocnika)

**Załącznik nr 3 do SWZ**

Nr sprawy: ZG.271.1.2.2025

**UMOWA Nr …………………………….….2025**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY – załączone w osobnym pliku**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

Nr sprawy: ZG.271.1.2.2025

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 września 2019 R.**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: USTAWA PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………….………………………………… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 4a do SWZ**

Nr sprawy: ZG.271.1.2.2025

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 września 2019 R.**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: USTAWA PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.)
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej reprezentującej podmiot udostępniającej zasoby)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej reprezentującej podmiot udostępniającej zasoby)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej reprezentującej podmiot udostępniającej zasoby)

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Nr sprawy: ZG.271.1.2.2025

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA WEZWANIE**

**DOTYCZĄCE AKTUALNOSCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 września 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: USTAWA PZP),**

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, co następuje:

Potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie o którym mowa w art. 108 ust.1 pkt 1-4 i 6. ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.).

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 8 do SWZ**

Nr sprawy: ZG.271.1.2.2025

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust. 1 pkt. 5 Pzp**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)  
W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z wykonawców.

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Wycieczka turystyczno-krajoznawcza na Maltę dla pracowników Nadleśnictwa Gidle – wrzesień 2025”***

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot

* **nie należy do grupy kapitałowej[[1]](#footnote-1)**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, **z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**

* **należy do grupy kapitałowej**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

1. …………………………………………………… ;
2. …………………………………………………… ;
3. …………………………………………………… ;
4. etc,

...................., dnia ....................

……………..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 9 do SWZ**

Nr sprawy: ZG.271.1.2.2025

**WZÓR**

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU do oddania do dyspozycji WYKONAWCY niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania niniejszego zamówienia**

Nazwa i adres PODMIOTU składającego zobowiązanie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie oświadczam/y, że oddaje/my do dyspozycji WYKONAWCY dostępne zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………, dn. ………………

…………………..……………………………………….

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)