**Formularz 3.1.**

|  |
| --- |
| **Zamawiający: Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**  adres siedziby: ul. Padlewskiego 15  06-500 Mława |

**Wykonawca:**

…………….…………………………….….………………..……………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*………………………………………………………………………………………………….*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:……………………………..………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Nr sprawy PT.2370.1.2025**

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa podstawowych środków ochrony indywidualnej, przedmiotów ekwipunku osobistego oraz rezerwy wyposażania dla strażaków Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**

prowadzonego przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Mławie oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (DZ. U. 835).
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

………………………….. dnia ……………………. 2025 r. …………………………………………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. ustawy Pzp.

*(podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 lub 6 lubart. 109 ust. 1 ustawy Pzp ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….
2. …………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………….…
3. ………………………………………………………………………………..………………….…………………………………………………

………………………….. dnia …………………. 2025 r. …………………………………………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………….. dnia ……………………. 2025 r. …………………………………………………………………………

*(podpis)*

**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 przedsta-wianiu informacji.

………………………….. dnia …………….………. 2025r. …………………………………………………………………………

*(podpis)*

**Formularz 3.2.**

**Zamawiający: Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Mławie**

adres siedziby: ul. Padlewskiego 15

06-500 Mława

**Wykonawca:**

…………….…………………………….….………………..……………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*………………………………………………………………………………………………….*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ……………………………..………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Nr sprawy PT.2370.1.2025**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa podstawowych środków ochrony indywidualnej, przedmiotów ekwipunku osobistego oraz rezerwy wyposażenia dla strażaków Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**

prowadzonego przez **Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Mławie** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ – pkt 8 IDW

……………………….……….. dnia ……………………. 2025 r. …………………………………………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ – IDW pkt 8*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

………………………….. dnia ……………………. 2025 r. …………………………………………………………………………

*(podpis)*

**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 przedsta-wianiu informacji.

………………………….. dnia ………………. 2025 r. …………………………………………………………………………

*(podpis)*

**Formularz 3.3**

**Zamawiający: Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**

adres siedziby: ul. Padlewskiego 15

06-500 Mława

**Nr sprawy PT.2370.1.2025**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)* | **ZOBOWIĄZANIE**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** |

Ja: …………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….……..

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)*

Działając w imieniu i na rzecz: ………………………………………..………………………………………………………………….……..

*(nazwa podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

**Stosownie do treści art. 118 ustawy Pzp zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…….. *(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno - finansowy)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**…………………………………………………………………………………………………………………..………………

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

**Dostawa podstawowych środków ochrony indywidualnej, przedmiotów ekwipunku osobistego oraz rezerwy wyposażenia dla strażaków Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej.**

**Oświadczam**, że:

a) udostępniam Wykonawcy wymienione wyżej zasoby, w następującym zakresie:

* …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……
* …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

b) sposób wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu w/w zamówienia będzie następujący:

* …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……
* …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu w/w zamówienia będzie następujący:

* …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……
* …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

d) będę realizować nw. ~~roboty~~/usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału  
w zakresie kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, na których polega Wykonawca:

* …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……
* …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

………………………….. dnia ……………….………. 2025 r. …………………………………………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

*\*niepotrzebne skreślić*

Formularz 6.1

*(składany na wezwanie Zamawiającego)*

**Zamawiający: Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**

adres siedziby: ul. Padlewskiego 15

06-500 Mława

**Nr sprawy PT.2370.1.2025**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa i adres Wykonawcy)* | **ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**  **PERSONEL**  **wykaz osób, które zostaną skierowane do wykonania zamówienia** |

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt.1 ustawy pzp na:

**Dostawa podstawowych środków ochrony indywidualnej, przedmiotów ekwipunku osobistego oraz rezerwy wyposażenia dla strażaków Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**

przedkładam - w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego – wykaz DOSTAW i oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonałem należycie następujące dostawy zgodne z wymogiem określonym w pkt. w SWZ pkt. 8

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostaw (brutto)** | **Data wykonania** | **Miejsce wykonania/ podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Doświadczenie własne wykonawcy/wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów- wskazać z nazwy wykonawcę lub podmiot** |
|  |  |  |  |  |  |

1. W wykazie należy wymienić tylko dostawy poparte załączonymi dowodami, z których powinna wynikać informacja, czy dostawy te zostały wykonane prawidłowo.
2. Wykonawca polegający na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)*

**Formularz 6.2**

*(składany na wezwanie Zamawiającego)*

**Zamawiający: Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Mławie**

adres siedziby: ul. Padlewskiego 15

**06-500 MŁAWA**

**Nr sprawy PT.2370.1.2025**

**Wykonawca:**

…………….…………………………….….………………..……………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*………………………………………………………………………………………………….*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:……………………………..………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu na którego zasoby powołuje się wykonawca\***

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu złożonym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

**w** postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi związane z postępowaniem pn:

**Dostawa podstawowych środków ochrony indywidualnej, przedmiotów ekwipunku osobistego oraz rezerwy wyposażenia dla strażaków Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**

prowadzonym przez **Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Mławie** oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte we wcześniej złożonym oświadczeniu w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego:

\* są nadal aktualne, oraz stan prawny i faktyczny nie uległ zmianie;

\* nie są aktualne, a nieaktualność dotyczy podstaw wykluczenia określonych odpowiednio w (właściwe podkreślić):

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 Pzp.
5. Art. 109 ust. 1 Pzp
6. W zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1);
7. w zakresie braku podstaw wykluczenia 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

\* UWAGA: niepotrzebne skreślić

………………………….. dnia ……………. 2025 r. .................…………………..

*(podpis)*

**Formularz 6.3.**

*(składany na wezwanie Zamawiającego)*

|  |
| --- |
| **Zamawiający: Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**  adres siedziby: ul. Padlewskiego 15  06-500 Mława |

**Wykonawca:**

…………….…………………………….….………………..……………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*………………………………………………………………………………………………….*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:……………………………..………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Nr sprawy PT.2370.1.2025**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,  
o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  
(dalej ustawa Pzp)**

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa podstawowych środków ochrony indywidualnej, przedmiotów ekwipunku osobistego oraz rezerwy wyposażenia dla strażaków Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Mławie.**

prowadzonym przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Mławieoświadczam, co następuje:

**1. Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej\* z innym Wykonawcą który złożył odrębną ofertę,**

**2. Należymy do grupy kapitałowej\* z nw. Wykonawcą:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………………………………..………………

Dane teleadresowe (telefon, e-mail,)……………………………………………………..………..

Jednocześnie informujemy, że do wyżej wymienionej grupy kapitałowej należą następujące podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Adres:** | **Telefon:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji i przygotował ofertę niezależnie.

Miejscowość ……………………..…. data : ………………..

………………………….……..……………

*(podpis)*

\*podkreślić właściwe