|  |
| --- |
| **Załącznik Nr 2 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |
| **złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**  **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego**  **zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r.** – **Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, ze zm.) na**  ***na rezerwację, zakup i sukcesywne dostawy biletów lotniczych na zagraniczne i krajowe przewozy pasażerskie oraz rezerwację i zakup miejsc hotelowych poza granicami Polski na potrzeby Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych.*** |
| **Zamawiający:**  **Urząd do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych**  **ul. Wspólna 2/4**  **00– 926 Warszawa** |
| **Przedmiot zamówienia:**  Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zakup usług zakupu biletów lotniczych i sprzedaży miejsc hotelowych na potrzeby Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych. |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach Oświadczenia wypełnia Wykonawca*.***

Część II: Informacje dotyczące Wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| Adres pocztowy: | ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[1]](#footnote-1):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | ……………………………………………………  ……………………………………………………  ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[2]](#footnote-2)? | [ ] Tak [ ] Nie |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  *Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wypełnia to pole w swoim formularzu Oświadczenia, wskazując swoją rolę w grupie (konsorcjum) oraz ewentualną nazwę konsorcjum.*  *Wykonawca samodzielnie ubiegający się o zamówienie zaznacza odpowiedź: „nie” i pozostawia pozostałą część tej podsekcji niewypełnioną.* | a)  ……………………………………………………  ……………………………………………………  b)  ……………………………………………………  …………………………………………………… |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W tej sekcji należy podać imiona i nazwiska oraz adresy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia, jak również zakres udzielonych pełnomocnictw.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania, Wykonawcy/ów i podpisujące ofertę:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko  Podstawa umocowania  *KRS, pełnomocnictwo, inna podstawa* | …………………………………………………… ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| **Osoba/y odpowiedzialna/e za kontakty**  **z Zamawiającym** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko | ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko | ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| adres do korespondencji | ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| e-mail | ……………………………………………………  …………………………………………………… |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych poniżej? | [ ] Tak [ ] Nie |
| *Jeżeli Wykonawca zaznaczył odpowiedź: „Tak”, wypełnia poniższe dane:* | |
| Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: | | |
| 1. W zakresie posiadania wymaganej sytuacji ekonomicznej lub finansowej (warunek opisany  w rozdziale I ust. 2.1.2 pkt 2)   ………………………………………………………………………[nazwa, adres podmiotu)  ………………………………………………………………………   1. W zakresie posiadania wymaganej zdolności technicznej lub zawodowej (warunek opisany  w rozdziale I ust. 2.1.2 pkt 3)   ………………………………………………………………………[opis/zakres zasobów]  ……………………………………………………………………… | | |

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [ ] Tak [ ] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców oraz wskazać części zamówienia, które zostaną im zlecone do podwykonania:  …………………………………………………….  …………………………………………………….  …………………………………………………….  …………………………………………………….  …………………………………………………….  …………………………………………………….  …………………………………………………….  ……………………………………………………. |

Część III: Podstawy wykluczenia

**A: OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP, z zastrzeżeniem pkt. B. |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP, z zastrzeżeniem pkt. B. |

**B : OŚWIADCZENIE O ISTNIENIU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………….. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy PZP).*  Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… [Jeśli nie zachodzą podstawy do wykluczenia – proszę wpisać: „Nie dotyczy”, wykreślić lub nie wypełniać niniejszego punktu] |

**C : OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU,   
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert w stosunku do podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………… [podać nazwę i adres]  nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. |

**D : OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że na dzień składania oferty w stosunku do podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… [podać nazwę i adres]  nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. |

Część IV: Spełnianie warunków udziału w postępowaniu

**A: OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu.** |
| 1. dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:   Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie     1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.   Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia – o wartości ubezpieczenia nie mniejszej niż 400.000,00 złotych.   1. zdolności technicznej lub zawodowej.   Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże doświadczenie polegające na należytym wykonaniu (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – przy wykonywaniu)  w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) co najmniej 2 usługi obejmujące: rezerwację i sprzedaż miejsc noclegowych oraz rezerwację, sprzedaż i dostarczenie biletów lotniczych na krajowe i zagraniczne przewozy pasażerskie, z których cena umowna każdej była nie niższa niż 200 000 złotych brutto*..*  W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie jeden  z wykonawców samodzielnie musi wykazać wymagane doświadczenie. |
|  |

Część V: Oświadczenia końcowe

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej są prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów.*

Data, miejscowość oraz podpis(-y): […………………………………………………………………]

1. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-2)