**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Regionalna Dyrekcja Ochrony**

**Środowiska w Krakowie**

**ul. Mogilska 25, 31-542 Kraków**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn.. „Wykonanie ekspertyz na potrzeby inwentaryzacji dodatkowej na obszarze Natura 2000 Ostoja Popradzka PLH120019 oraz inwentaryzacji uzupełniających na obszarach Natura 2000 Dolina Dolnej Soły PLB120004 i Stawy w Brzeszczach PLB120009”

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019, ze zm.).
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108, jeśli dotyczy ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

 **OŚWIADCZENIE O RELACJI WYKONAWCY DO INNYCH PODMIOTÓW POTENCJALNIE UDOSTĘPNIAJĄCYCH SWOJE ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Uwaga! Wypełnij lub wykreśl stosownie do sytuacji podmiotowej!

Oświadczam, że powołuję się w niniejszym postępowaniu, na zasoby następującego podmiotu:

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

*podać pełną nazwę/firmę (imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej), adres, a także: NIP/REGON (jeżeli posiada)*

Oświadczenie/-enia ww. podmiotu/-ów składam wraz z niniejszym oświadczeniem własnym (por. zał. 2a).

***lub***

**Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu nie korzystam z zasobów innych podmiotów.**

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

*UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

**Załącznik Nr 7a do SWZ**

*Uwaga!*

***Część wypełniana przez podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez Wykonawcę z zasobów takiego pomiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

Zarejestrowana nazwa (firma), a w przypadku osób fizycznych imię i nazwisko:

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

Zarejestrowany adres (siedziba),

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

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

**WYKONAWCY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. „Wykonanie ekspertyz na potrzeby inwentaryzacji dodatkowej na obszarze Natura 2000 Ostoja Popradzka PLH120019 oraz inwentaryzacji uzupełniających na obszarach Natura 2000 Dolina Dolnej Soły PLB120004 i Stawy w Brzeszczach PLB120009”

oświadczam, co następuje:

***Uwaga! Wybierz jedną z poniższych opcji skreślając niewłaściwą!***

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

***lub***

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

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

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

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.

*UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Regionalna Dyrekcja Ochrony**

**Środowiska w Krakowie**

**ul. Mogilska 25, 31-542 Kraków**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. „Wykonanie ekspertyz na potrzeby inwentaryzacji dodatkowej na obszarze Natura 2000 Ostoja Popradzka PLH120019 oraz inwentaryzacji uzupełniających na obszarach Natura 2000 Dolina Dolnej Soły PLB120004 i Stawy w Brzeszczach PLB120009”.

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w sekcji 5 lit. B dotyczące: zdolności technicznej lub zawodowej

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału
w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

**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.

*UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

**Załącznik Nr 8 a do SWZ**

*Uwaga!*

***Część wypełniana przez podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez Wykonawcę z zasobów takiego podmiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

Zarejestrowana nazwa (firma), a w przypadku osób fizycznych imię i nazwisko:

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

Zarejestrowany adres (siedziba),

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

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

**WYKONAWCY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy,**

 **Dotyczące spełniania warunków udziału**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w sekcji 5 SWZ, w zakresie w jakim udostępniam swoje zasoby Wykonawcy.

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.

*UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**WZÓR PISEMNEGO ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

*(Wykonawca może złożyć inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że realizując zamówienie,* będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. „Wykonanie ekspertyz na potrzeby inwentaryzacji dodatkowej na obszarze Natura 2000 Ostoja Popradzka PLH120019 oraz inwentaryzacji uzupełniających na obszarach Natura 2000 Dolina Dolnej Soły PLB120004 i Stawy w Brzeszczach PLB120009”

oświadczam, co następuje:

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

Oświadczam/-my, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zrealizuję/nie zrealizuję usługi, których ww. zasoby (zdolności) dotyczą, w zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Pkt c) odnosi się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia.)*

*UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

*( SKŁADAĆ JJEŻELI DOTYCZY )*

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: „Wykonanie ekspertyz na potrzeby inwentaryzacji dodatkowej na obszarze Natura 2000 Ostoja Popradzka PLH120019 oraz inwentaryzacji uzupełniających na obszarach Natura 2000 Dolina Dolnej Soły PLB120004 i Stawy w Brzeszczach PLB120009”

oświadczam, co następuje:

**JA/MY**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

\* dostosować odpowiednio

\*\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum

*UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*