

.....
/nazwa wykonawcy(ów)/

.....
/dokładny adres/

.....
/adres do korespondencji – jeżeli inny niż powyżej/

Telefon:

Fax:

E – mail :

REGON:

NIP:

ZAMAWIAJĄCY

Gmina Herby

ul. Lubliniecka 33

42-284 Herby

OŚWIADCZENIE

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Herby w roku szkolnym 2018/2019

*** Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.**

*** Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:**

1.
2.
3.

W załączeniu przekazuję następujące dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania pomiędzy mną a ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

.....
.....

UWAGA: niniejsze „Oświadczenie” Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy

Pzp. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z członków Konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej.

.....
miejscowość, data

.....
Podpis upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy

B

.....
/nazwa wykonawcy(ów)/

.....
/dokładny adres/

.....
/adres do korespondencji – jeżeli inny niż powyżej/

Telefon:

Fax:

E – mail :

REGON:

NIP:

ZAMAWIAJĄCY
Gmina Herby
ul. Lubliniecka 33

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU INNEGO

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Herby w roku szkolnym 2018/2019

.....
nazwa i adres podmiotu udostępniającego (podmiotu innego)

.....
nazwa podmiotu przyjmującego (Wykonawcy)

.....
zakres zasobu: zdolność techniczna i zawodowa (wiedza i doświadczenie), osoby, sprzęt

.....
zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego
(np. wskazać zakres lub część zamówienia, rodzaj usług)

.....
sposób wykorzystania udostępnionych zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę
przy wykonywaniu zamówienia

.....
będę realizował wyżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków
udziału, dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega
Wykonawca

.....
miejscowość, data

.....
Podpis upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy

Bl

.....
/nazwa wykonawcy(ów)/.....
/dokładny adres/.....
/adres do korespondencji – jeżeli inny niż powyżej/

Telefon:

Fax:

E – mail :

REGON:

NIP:

ZAMAWIAJĄCY**Gmina Herby****ul. Lubliniecka 33****42-284 Herby****WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia pn.:

Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Herby w roku szkolnym 2018/2019**Oświadczam, że:**

następujące osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia publicznego:

kierowcy:

Lp.	Imię i nazwisko	Kategoria prawa jazdy	Podstawa do dysponowania (sposób powiązania: np. rodzaj umowy, zobowiązanie, podwykonawstwo)
1.			
2.			

.....
miejscowość, data.....
Podpis upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy

21

.....
/nazwa wykonawcy(ów)/.....
/dokładny adres/.....
/adres do korespondencji – jeżeli inny niż powyżej/

Telefon:

Fax:

E – mail :

REGON:

NIP:

ZAMAWIAJĄCY**Gmina Herby****ul. Lubliniecka 33****42-284 Herby****WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU**

niezbędnych do realizacji zamówienia pn.:

Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Herby w roku szkolnym 2018/2019.

Lp.	Rodzaj pojazdu	Liczba środków transportu	Rok produkcji	Liczba miejsc siedzących	Podstawa do dysponowania (np. własny, pożyczony na zasadzie zobowiązania, podwykonawstwa)

.....
miejscowość, data.....
Podpis upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy

28

.....
/nazwa wykonawcy(ów)/

.....
/dokładny adres/

.....
/adres do korespondencji – jeżeli inny niż powyżej/

Telefon:

Fax:

E – mail :

REGON:

NIP:

ZAMAWIAJĄCY
Gmina Herby
ul. Lubliniecka 33
42-284 Herby

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Herby w roku szkolnym 2018/2019

oświadczam, że wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

Lp.	Nazw usługi (zakres)	Podmiot, na rzecz któregousługi zostały wykonane lub są wykonywane	Data wykonania		Wartość zamówienia (brutto)
			początekdd/mm/rrrr	koniec dd/mm/rrrr	

UWAGA:

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. **Dowodami, o których mowa, są: referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot**, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów, składa **oświadczenie lub inne dokumenty**.

W przypadku usług nadal wykonywanych, referencje lub inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

.....
miejscowość, data

.....
Podpis upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy

31