Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Centrum Projektów Polska Cyfrowa**

**ul. Spokojna 13a, 01-044 Warszawa**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie usługi polegającej na prowadzeniu Audytu Wewnętrznego przez usługodawcę niezatrudnionego w Centrum Projektów Polska Cyfrowa” nr postępowania ZP/11/2018**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Rozdziale 5 pkt 5.3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. 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 Rozdziale 5 pkt 5.3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia *(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).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. 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 przedstawianiu informacji.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
na **„świadczenie usługi polegającej na prowadzeniu Audytu Wewnętrznego przez usługodawcę niezatrudnionego w Centrum Projektów Polska Cyfrowa”** nr postępowania **ZP/11/2018** ,prowadzonego przez Centrum Projektów Polska Cyfrowa*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

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

…………………………………………

*(podpis)*

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. 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: …………………………………………………………………………………………..…………………...........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. 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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIE BĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. 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 przedstawianiu informacji.

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

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz usług i osób uczestniczących w realizacji zamówienia publicznego**

1. **Celem wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 5.3.3.1 SIWZ oświadczamy, że polegamy na wiedzy i doświadczeniu:**

* własnym \*
* innych podmiotów\*

\* niewłaściwe skreślić

i wykonaliśmy, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa  zamówienia | Nazwa i adres Odbiorcy | Przedmiot zamówienia | Termin zakończenia realizacji umowy | Wartość usługi (umowy) brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4  6 | 5  6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UWAGA!

Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów zobowiązany jest: udowodnić Zamawiającemu, że wskazywane zasoby będą mogły być wykorzystane przy realizacji zamówienia, w szczególności załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Na potwierdzenie spełnienia warunku, Wykonawca załączy dowody potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.

**....................................................................................**

*Data i podpis osoby upoważnionej*

1. **Celem wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 5.3.3.2 lub 5.3.3.3 i 5.4 SIWZ przedstawiamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji i podstawie do dysponowania tymi osobami.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje do przeprowadzenia audytu wewnętrznego, uprawnienia, wiedza, w tym wymagania, wynikające z art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, o których mowa w pkt 5.3.3.2, 5.3.3.3 i 5.4 SIWZ | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
|
| 1. |  |  |

Oświadczamy, że wyżej wskazane osoby posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia i przed podpisaniem umowy przedstawimy Zamawiającemu dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych uprawnień dla wyżej wskazanych osób.

**....................................................................................**

*Data i podpis osoby upoważnionej*

1. **Celem dokonania oceny w kryterium „**Doświadczenie osoby delegowanej przez Wykonawcę do wykonywania przedmiotu zamówienia w realizacji zadań audytowych związanych z obszarem funduszy strukturalnych w jednostce sektora finansów publicznych (D)**”, o którym mowa w Rozdziale 13 SIWZ przedkładamy „Wykaz zrealizowanych zadań przez osoby delegowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Nazwa zrealizowanego zadania audytowego związanego z obszarem funduszy strukturalnych w jednostce sektora finansów publicznych | Podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługę | Data / okres wykonywania usługi | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Załącznik nr 5 do SIWZ

……………………………………………………….

………………………………………………………

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/  
informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usługi polegającej na prowadzeniu Audytu Wewnętrznego przez usługodawcę niezatrudnionego w Centrum Projektów Polska Cyfrowa”** nr postępowania **ZP/.../2018**

**z**godnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp

1. **składam listę podmiotów**, razem z którymi należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu Ustawy   
   z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
   (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 229, z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ….. |  |  |

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..........................................................................*

*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

1. **informuję, że nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp.

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..........................................................................*

*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

**\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**