**Załącznik nr 4 do SIWZ – Oświadczenie wstępne o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  | **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019** |   |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**na podstawie art. 25a ust. 1 i 3 ustawy z 29.1.2004 r. – Prawo zamówień publicznych**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
o nr ref. **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019**,oświadczam, co następuje:

* 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SIWZ w …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu, które spełnia wykonawca)*.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ w ………………………………………………………...……….. *(wskazać 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)*

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |

# Załącznik nr 5 do SIWZ – Oświadczenie wstępne o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  | **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019** |   |

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
o nr ref. **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019** oświadczam, co następuje:

1. Jest mi znana treść **art. 24 ust. 1 pkt. 12-22** i **art. 24 ust. 5 pkt. 1** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.).
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 **ust. 1** pkt. …………………… ustawy Pzp.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 **ust. 5** pkt. …………………… ustawy Pzp.
4. 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 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………..

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 do SIWZ – Zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia zasobów**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres Podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia o nr ref. **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019**, następujących zasobów:

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

*(określenie zasobu, np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania ww. zamówienia.

**Oświadczam, iż:**

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

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

1. 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. 3) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. 4) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. 5) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |

# Załącznik Nr 7 do SIWZ – Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej

*(w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia składa każdy ze wspólnie ubiegających się Wykonawców osobno, w terminie 3 dni od opublikowania na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  | **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019** |

1. **OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

…………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
o nr ref. **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019** oświadczam, co następuje:

1. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), co którykolwiek z Wykonawców, który złożył ofertę w ww. postępowaniu\*.

2. Należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), co Wykonawca, który złożył ofertę w ww. postępowaniu. W skład grupy wchodzą poniższe podmioty\*:

1) …………………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

***\*****niewłaściwe skreślić*

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |

**Załącznik do SIWZ nr 8 - Wykaz usług**

###### Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

…………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Oświadczam, żewykonałem następujące usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w postępowaniu o nr ref. **KPFR/KAMPANIA\_IP/2/1/2019**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zrealizowanej usługi**(opis umożliwiający weryfikację spełnienia wymagań Zamawiającego określonych w dziale 10 pkt. 6 SIWZ co do rodzaju i zakresu usług) | **Wartość brutto****usługi (PLN)** | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa, adres) | **Podmiot. który realizował usługę** (nazwa, adres) |
| 1. | Określenie przedmiotu usługi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* kampania o zasięgu co najmniej wojewódzkim\*

Usługa obejmowała swoim zakresem następujące działania\*:🞎 zaplanowanie i realizację kampanii informacyjno-promocyjnejoraz * opracowanie identyfikacji wizualnej kampanii dla działań informacyjno-promocyjnych
* film promocyjny, zrealizowany i zmontowany w systemie Full HD
* przeprowadzenie kampanii Przeprowadzenie kampanii outdoorowej
 |  |  |  |  |
| 2. | Określenie przedmiotu usługi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* kampania o zasięgu co najmniej wojewódzkim\*

Usługa obejmowała swoim zakresem następujące działania\*:🞎 zaplanowanie i realizację kampanii informacyjno-promocyjnejoraz * opracowanie identyfikacji wizualnej kampanii dla działań informacyjno-promocyjnych
* film promocyjny, zrealizowany i zmontowany w systemie Full HD
* przeprowadzenie kampanii Przeprowadzenie kampanii outdoorowej
 |  |  |  |  |
| 3. | Określenie przedmiotu usługi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* kampania o zasięgu co najmniej wojewódzkim\*

Usługa obejmowała swoim zakresem następujące działania\*:🞎 zaplanowanie i realizację kampanii informacyjno-promocyjnejoraz * opracowanie identyfikacji wizualnej kampanii dla działań informacyjno-promocyjnych
* film promocyjny, zrealizowany i zmontowany w systemie Full HD
* przeprowadzenie kampanii Przeprowadzenie kampanii outdoorowej
 |  |  |  |  |
| ……  | …………………. |  |  |  |  |

*\*zaznaczyć właściwe elementy charakteryzujące usługę*

* + - 1. *Wykonawca w wykazie usług zobowiązany jest podać tylko te główne usługi, które potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu.*
1. *Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wskazał konkretne usługi na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku, a nie zawierał zapisy typu „zgodne z SIWZ” lub wpisywał wymagania podane przez Zamawiającego na zasadzie „kopiuj-wklej”.*
2. *Do każdej wskazanej w wykazie usługi należy załączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie usługi, opisany w § ust. 4 pkt. 2) Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126)*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |

#### Załącznik nr 9 do SIWZ – Wykaz osób

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

…………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres))*

Oświadczam, że w wykonaniu zamówienia będącego przedmiotem postępowania o nr. ref. **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019**uczestniczyć będą następujące osoby, które posiadają następujące wykształcenie i doświadczenie:

1. **Stanowisko: Koordynator projektu**

Imię i nazwisko: …………………..

Podstawa dysponowania osobą: ……………………………….

Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres przedsięwzięcia(opis umożliwiający weryfikację spełnienia wymagań zamawiającego określonych w dziale 10 pkt. 5 SIWZ w zakresie doświadczenia oceny ofert opisane w dziale 25 pkt. 3. SIWZ | Wartość brutto | Wielkość zespołu, którym osoba kierowała przy realizacji przedsięwzięcia  | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano przedsięwzięcie |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

1. **Stanowisko: Grafik**

Imię i nazwisko: …………………

Podstawa dysponowania osobą: ……………………………….

Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres przedsięwzięcia(opis umożliwiający weryfikację spełnienia wymagań zamawiającego określonych w dziale 10 pkt. 5 SIWZ w zakresie doświadczenia) | Wartość usługi brutto | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano przedsięwzięcie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

1. **Stanowisko: Copywriter**

Imię i nazwisko: …………………..

Podstawa dysponowania osobą: ……………………………….

Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres przedsięwzięcia(opis umożliwiający weryfikację spełnienia wymagań zamawiającego określonych w dziale 10 pkt. 5 SIWZ w zakresie doświadczenia) | Wartość usługi brutto | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano przedsięwzięcie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |

**Załącznik Nr 10 do SIWZ - Oświadczenie o braku wydania orzeczeń i wyroków**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  | **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019** |

1. **OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

…………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
o nr ref. **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2019** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15, 21 i 22 ustawy Pzp, bowiem:

1. **nie orzeczono wobec mnie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się
o zamówienia publiczne;**
2. **nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\***

**albo***(w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji)*

**przedkładam stosowne dokumenty na potwierdzenie dokonania spłaty w/w należności, bądź zawarcia wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*** *(jeśli Wykonawca dokonał płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienia w sprawie spłat tych należności)*

***\*niepotrzebne skreślić***

Ponadto 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.

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |