Formularz 3.1.

Zamawiający: **Medyczna Szkoła Policealna w Przasnyszu**

adres siedziby: **ul. Szpitalna 10**

06-300 PRZASNYSZ

Wykonawca:

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

.....
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: .....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nr sprawy DAG.2621.2.2026

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Usługa Cateringu posiłków dla uczniów Internatu Medycznej Szkoły Policealnej w Przasnyszu

prowadzonego przez **Medyczną Szkołę Policealną w Przasnyszu** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (DZ. U. 835).
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

..... 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....

..... 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.

..... 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.

..... dnia ..... r. .....
(podpis)

Formularz 3.2

Zamawiający: **Medyczna Szkoła Policealna w Przasnyszu**

adres siedziby: **ul. Szpitalna 10**

06-300 PRZASNYSZ

Wykonawca:

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

.....
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: .....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nr sprawy DAG.2621.2.2026

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Usługa Cateringu posiłków dla uczniów Internatu Medycznej Szkoły Policealnej w Przasnyszu

prowadzonego przez **Medyczną Szkołę Policealną w Przasnyszu** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ – pkt. 9 IDW

..... 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 SWZ – pkt 9 IDW, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

..... 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.

..... dnia ..... r. .....

(podpis)

Formularz 3.3

Zamawiający: **Medyczna Szkoła Policealna w Przasnyszu**

adres siedziby: **ul. Szpitalna 10**

06-300 PRZASNYSZ

Nr sprawy DAG.2621.2.2026

(nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)

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

Ja:

.....

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

stosowanie do treści art. 118 ustawy Pzp Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

.....

.....

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno - finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy: .....

(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

Usługa Cateringu posiłków dla uczniów Internatu Medycznej Szkoły Policealnej w Przasnyszu

Oświadczam, że:

a) udostępniam Wykonawcy wymienione wyżej zasoby, w następującym zakresie :

- .....
  .....
- .....
  .....

b) sposób wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu w/w zamówienia będzie następujący:

- .....
  .....
- .....
  .....

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu w/w zamówienia będzie następujący:

- .....
  .....

- .....
  .....

d) będę realizować nw. roboty/usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w zakresie kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, na których polega Wykonawca:

- .....
  .....
- .....
  .....

..... dnia ..... r. .....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)

**niepotrzebne skreślić*

Formularz 3.4

Zamawiający: Medyczna Szkoła Policealna w Przasnyszu

adres siedziby: **ul. Szpitalna 10**

06-300 PRZASNYSZ

Nr sprawy DAG.2621.2.2026

(nazwa Wykonawcy/ Wykonawców)	**KRYTERIUM OCENY OFERT „Doświadczenie kucharza"**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługa Cateringu posiłków dla uczniów Internatu Medycznej Szkoły Policealnej w Przasnyszu

składamy informację na temat doświadczenia osoby, które to doświadczenie podlega ocenie w kryterium oceny ofert.

Lp.	Imię i nazwisko Funkcja	*Doświadczenie zawodowe kucharza*	Informacje potwierdzające posiadane doświadczenie
1	..... **Kucharz**	**co najmniej 12 mies.**	
		co najmniej 24 mies.	
		co najmniej 36 mies.	

UWAGA 1 :
Wykonawca, podając dane osoby do oceny w kryterium „Doświadczenie kucharza" jest zobowiązany zagwarantować udział tej osoby w wykonywaniu zamówienia.

UWAGA 2
Zamawiający informuje, że formularz „Doświadczenie kucharza" nie stanowi dokumentu składanego w celu potwierdzania spełniania warunków udziału w postępowaniu, zatem nie podlega procedurze uzupełnienia, w trybie art. 128 ustawy pzp

..... dnia ..... r. .....

(podpis)

**niepotrzebne skreślić*

Formularz 6.1

(składany na wezwanie Zamawiającego)

Zamawiający: Medyczna Szkoła Policealna w Przasnyszu

adres siedziby: **ul. Szpitalna 10**

06-300 PRZASNYSZ

Nr sprawy DAG.2621.2.2026

(nazwa i adres Wykonawcy)	**ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA** **PERSONEL** **wykaz osób, które zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego na usługę cateringu uczniów Internatu Medycznej Szkoły Policealnej w Przasnyszu, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. 9.2.3.SWZ**

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na

Usługa Cateringu posiłków dla uczniów Internatu Medycznej Szkoły Policealnej w Przasnyszu

przedkładamy - w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego - wykaz osób, które zostaną skierowane w celu zweryfikowania spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, określonego w SWZ pkt 9.2.3 lit. A i zweryfikowania zdolności Wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, których opis został zamieszczony w ogłoszeniu o zamówieniu.

Nazwisko i imię	Sprawowana funkcja	Wymagania dla danej funkcji	Informacje potwierdzające spełnianie wymagań	Podstawa do dysponowania osobami
	Kucharz	minimum 1 rok doświadczenia zawodowego oraz posiada dyplom uzyskania tytułu zawodowego w zakresie kucharza lub kucharza małej gastronomii		

Uwaga: W przypadku kucharza należy uwzględnić zobowiązanie wykonawcy wyrażone w złożonym wraz z ofertą formularzu 3.4 (kryterium oceny ofert)

_____ dnia __ __ ____ roku

_____

(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)

Formularz 6.3

(składany na wezwanie Zamawiającego)

Zamawiający: Medyczna Szkoła Policealna w Przasnyszu

adres siedziby: **ul. Szpitalna 10**

06-300 PRZASNYSZ

Nr sprawy DAG.2621.2.2026

Wykonawca:

.....

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

.....

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy/ Wykonawcy ubiegającego się wspólnie o udzielenie zamówienia/ podmiotu na którego zasoby powołuje się wykonawca*

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu złożonym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługa Cateringu posiłków dla uczniów Internatu Medycznej Szkoły Policealnej w Przasnyszu

prowadzonym przez **Medyczną Szkołę Policealną w Przasnyszu** oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte we wcześniej złożonym oświadczeniu w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego:

* są nadal aktualne, oraz stan prawny i faktyczny nie uległ zmianie;

* nie są aktualne, a nieaktualność dotyczy podstaw wykluczenia określonych odpowiednio w (właściwe podkreślić/wpisać właściwe):

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 Pzp,
b) art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
c) art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
d) art. 108 ust. 1 pkt 6 Pzp.
e) Art. 109 ust. 1 pkt..... Pzp
f) zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1);
g) w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

*** Niepotrzebne skreślić**

..... dnia ..... 2026 r.

.....
(podpis)

Formularz 6.2.

(składany na wezwanie Zamawiającego)

Zamawiający: Medyczna Szkoła Policealna w Przasnyszu

adres siedziby: **ul. Szpitalna 10**

06-300 PRZASNYSZ

Wykonawca:

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

.....
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: .....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nr sprawy DAG.2621.2.2026

Oświadczenie Wykonawcy

W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PRAWO ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Usługa Cateringu posiłków dla uczniów Internatu Medycznej Szkoły Policealnej w Przasnyszu

prowadzonym przez **Medyczną Szkołę Policealną w Przasnyszu** oświadczam, co następuje:

1. Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej* z innym Wykonawcą który złożył odrębną ofertę,
2. Należymy do grupy kapitałowej* z nw. Wykonawcą:
Nazwa .....
Adres.....
Dane teleadresowe (telefon, e-mail,).....
Jednocześnie informujemy, że do wyżej wymienionej grupy kapitałowej należą następujące podmioty:

Nazwa podmiotu	Adres:	Telefon:

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji i przygotował ofertę niezależnie.

Miejscowość ..... data : .....

.....
(podpis)

*podkreślić właściwe