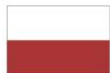




Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do SWZ.

Nr postępowania: BOS/54/NZ/25

Ma zastosowanie w przypadku złożenia oferty wspólnej („konsorcjum”, spółka cywilna).

Składa w ofercie odrębnie każdy z Wykonawców oferty wspólnej.

Wykonawca – składający ofertę wspólnie:

.....
(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. 117 ust. 4 Ustawy DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU – w przypadku składania oferty wspólnej

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Dostawa systemu do badania odporności na promieniowane i przewodzone pola elektromagnetyczne

prowadzonego przez:

Instytut Badań i Rozwoju Motoryzacji BOSMAL Sp. z o.o.

oświadczam, co następuje:

W przypadku złożenia oferty wspólnej – oświadczenie składa każdy z Wykonawców wskazując Wykonawcę, który spełnia dany warunek udziału w postępowaniu

Oświadczam, że **spełniam podane poniżej warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ – Zdolność techniczna i zawodowa (zaznaczyć właściwe x):**

Doświadczenie Wykonawcy.

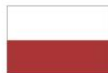
Warunek doświadczenia Wykonawcy zostanie spełniony, gdy Wykonawca w okresie ostatnich **3 (trzech) lat** przed terminem składania ofert wykonał co najmniej **dwie** dostawy obejmujące **dostawę systemów do badania odporności na promieniowane i przewodzone pola elektromagnetyczne** w zakresie zdefiniowanym w SWZ, spełnia następujący wykonawca¹ składając ofertę wspólną:

.....

¹ Art. 117



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do SWZ.

Nr postępowania: BOS/54/NZ/25

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw/upoważnień do niniejszego postępowania / składanych dokumentów i oświadczeń/oferty zawarty jest w poniższych adresach:

☐ adres strony internetowej www:

☐ adres strony internetowej: www:

☐ adres strony internetowej: www:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. 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. U. 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.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki 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 (Dz. U. poz. 835).

INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA:

wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego

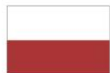
zasoby: _____
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

w następującym zakresie: _____
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)

co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do SWZ.

Nr postępowania: BOS/54/NZ/25

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA:

wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA:

wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ilu Wykonawców składa ofertę wspólną]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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)

.....2025 r.
(data)

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny
Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy