

Wykonawca:

.....

.....

(pieczęć Wykonawcy)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Ośrodek Leczenia Odwykowego
w Woskowicach Małych
ul. Pałacowa 15
46-100 Namysłów

O F E R T A

1. Wykonawca:

.....

REGON:NIP/PESEL*

kod: miejscowość:

województwo: powiat:

ul. nr domu nr lokalu

internet: http:// e-mail:

numer kierunkowy tel. fax

Osoba do kontaktów:Tel.:

Nr KRS/CEiDG*

Adres do korespondencji

.....

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną pn.: ***Kompleksowa usługa żywienia pacjentów Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych polegająca na przygotowaniu, dostarczeniu i wydaniu posiłków oraz myciu naczyń i odbiorze odpadów pokonsumpcyjnych - 2/ZP/2020***

2. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymogami ogłoszenia o zamówieniu za kwotę:

Lp.	Rodzaj posiłku	Cena jednostkowa netto	Wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto (kolumna 3 + kolumna 4)	Zapotrzebowanie w szt.	Wartość netto (kolumna 3 x kolumna 6)	Wartość podatku VAT (kolumna 4 x kolumna 6)	Wartość brutto (kolumna 5 x kolumna 6)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Śniadanie				32 032			
2.	Obiad				32 032			
3.	Kolacja				32 032			
RAZEM:								

Wartość brutto zamówienia (wartość RAZEM kolumny 9 powyższej tabeli): **zł**
(słownie:) **zł**

w tym kwota netto (wartość RAZEM z kolumny 7 powyższej tabeli):zł
(słownie:) **zł**

podatek VAT w wysokości % tj. (wartość RAZEM z kolumny 8 powyższej tabeli)zł
(słownie.....) **zł**,

w tym ceny jednostkowe poszczególnych posiłków (zgodnie z powyższą tabelą):

Śniadanie

Cena jednostkowa netto zł

Cena jednostkowa brutto zł

Słownie cena jednostkowa brutto:

Obiad

Cena jednostkowa netto zł

Cena jednostkowa brutto zł

Słownie cena jednostkowa brutto:

Kolacja

Cena jednostkowa netto zł

Cena jednostkowa brutto zł

Słownie cena jednostkowa brutto:

3. W celu realizacji zamówienia dysponuję(emy) lokalem kuchennym (kuchnią) wyposażoną w niezbędne urządzenia zapewniające przygotowywanie posiłków:

tak

nie

4. Oświadczam(y), że zgodnie z postanowieniami art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) wybór niniejszej oferty **nie prowadzi*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. mechanizmu odwróconego **obciążenia** podatkiem VAT).* **niepotrzebne skreślić**

Oświadczam(y), że zgodnie z postanowieniami art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) wybór niniejszej oferty **prowadzi*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. mechanizmu odwróconego **obciążenia** podatkiem VAT).* **niepotrzebne skreślić**

Jednocześnie wskazuję(emy) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazuję(emy) ich wartość bez kwoty podatku:

.....

W przypadku jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłyby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca składając ofertę cenową (o której mowa na wstępie niniejszego punktu, tj. całkowitą łączną cenę ryczałtową brutto usługi), wskazuje jej wartość bez kwoty podatku VAT.

Ponadto, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłyby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

5. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zamierzam(y) wykonać:

- siłami własnymi
- przy udziale Podwykonawców

Lp.	Nazwa albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe Podwykonawcy i osób do kontaktu z nimi (o ile są znane na etapie składania ofert)	Część przedmiotu zamówienia oraz wartość lub % ilość

6. Termin realizacji zamówienia: **w okresie od 01.08.2020 r. do 31.07.2021 r.**

7. Warunki płatności: Zamawiający ma obowiązek zapłaty za fakturę VAT w terminie **do 30 dni** licząc od daty jej otrzymania.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu wraz z wprowadzonymi do niego zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

9. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia oferowany przez nas spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.

10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu.

11. Oświadczamy, że warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z projektem załączonym do ogłoszenia o zamówieniu na warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami/wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu oraz jego załącznikach.

13. Oświadczamy, że w przypadku przekazania przez Zamawiającego do Wykonawcy oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną niezwłocznie na żądanie strony potwierdzimy fakt ich otrzymania.

14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu ²⁾.

15. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - *wg załącznika nr 1 do oferty,*
- 2) oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - *wg załącznika nr 2 do oferty,*
- 3) zobowiązanie podmiotu trzeciego (jeżeli dotyczy)* - *wg załącznika nr 4 do oferty,*
- 4) pełnomocnictwo w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, posiadające zakres i podpisane przez osoby reprezentujące wykonawcę (jeżeli dotyczy)*,
- 5) decyzję właściwego miejscowo organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w sprawie zatwierdzenia zakładu prowadzącego działalność związaną z produkcją i obrotem żywności w zakresie przygotowania posiłków od surowca do gotowej potrawy oraz świadczenia usług dla odbiorców zewnętrznych,
- 6) wykaz środków transportu wraz z informacją o podstawie do dysponowania nimi - *wg załącznika nr 5 do oferty,*

- 7) aktualną decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zatwierdzającą środki transportu służące do wykonywania zamówienia jako spełniające odpowiednie wymagania do celów przewozu środków spożywczych,
- 8) wykaz wykonanych usług (zamówień) – wg załącznika nr 6 do oferty,
- 9) oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych – wg załącznika nr 7 do oferty.
- 10)
- 11)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku , gdy którykolwiek z załączników nie dotyczy Wykonawcy, wówczas należy go wykreślić z listy załączników lub wypełnić z adnotacją „nie dotyczy”.

.....
(podpis/y)

.....
(miejscowość, data)

1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

NIP :

Ośrodek Leczenia Odwykowego
w Woskowicach Małych
ul. Pałacowa 15
46-100 Namysłów

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Kompleksowa usługa żywienia pacjentów Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych polegająca na przygotowaniu, dostarczeniu i wydaniu posiłków oraz myciu naczyń i odbiorze odpadów pokonsumpcyjnych* prowadzonego przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu sporządzonym na w/w postępowanie.

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....

(podpis/y)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **ogłoszeniu o zamówieniu sporządzonym na w/w postępowanie**, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
.....,

w następującym zakresie:

.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....

(podpis/y)

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.

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....

(podpis/y)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

NIP:

Ośrodek Leczenia Odwykowego
w Woskowicach Małych
ul. Pałacowa 15
46-100 Namysłów

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Kompleksowa usługa żywienia pacjentów Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych polegająca na przygotowaniu, dostarczeniu i wydaniu posiłków oraz myciu naczyń i odbiorze odpadów pokonsumpcyjnych* prowadzonego przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....
(podpis/y)

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 pkt 1 i 8 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....

(podpis/y)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....(
podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....

(podpis/y)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
tj.....

.....(
*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG*), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (*miejsowość*), dnia2020 r.

.....
(*podpis/y*)

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.

..... (*miejsowość*), dnia2020 r.

.....
(*podpis/y*)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

NIP.....

Ośrodek Leczenia Odwykowego
w Woskowicach Małych
ul. Pałacowa 15
46-100 Namysłów

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA/GRUPA
KAPITAŁOWA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Kompleksowa usługa żywienia pacjentów Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych polegająca na przygotowaniu, dostarczeniu i wydaniu posiłków oraz myciu naczyń i odbiorze odpadów pokonsumpcyjnych* prowadzonego przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

Art.24.1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

23) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....

(podpis/y)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust.11 ustawy Pzp przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania:

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

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....

(podpis/y)

Art.24 ust. 11. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji (zamieszczenia na stronie internetowej www.olo.biuletyn.info.pl), o której mowa w art. 86 ust. 5 (informacja z otwarcia ofert), przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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.

..... (miejsowość), dnia2020 r.

.....

(podpis/y)

.....
(pieczęć firmy oddającego potencjał
w dyspozycję Wykonawcy)

Zamawiający:
Ośrodek Leczenia Odwykowego
w Woskowicach Małych
ul. Pałacowa 15
46-100 Namysłów

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH
ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja niżej podpisany.....
(imię i nazwisko – imiona i nazwiska)
należycie umocowany do reprezentowania firmy :
.....
z siedzibą :.....,

w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie
pn. *Kompleksowa usługa żywienia pacjentów Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych polegająca na przygotowaniu, dostarczeniu i wydaniu posiłków oraz myciu naczyń i odbiorze odpadów pokonsumpcyjnych* prowadzonego przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO TEGO, ŻE:

W przypadku wybrania jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy:
.....
z siedzibą :

zobowiązuję się do udostępnienia następujących zasobów:

- 1)
- 2)
- 3)

Oświadczam, że:

- 1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy szczegółowo określić):
- 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:
- 3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

3) jako podmiot, na którego zdolnościach Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuję roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

TAK / NIE*

*(*niepotrzebne skreślić)*

....., dnia r.

.....

(upoważniony przedstawiciel Podmiotu zobowiązującego się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia)

Wykonawca:

.....

(pieczęć Wykonawcy)

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego (wykaz pojazdów spełniających wymagania określone w ogłoszeniu o zamówieniu) wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami (pojazdami)

dot. zamówienia publicznego pod nazwą:

Kompleksowa usługa żywienia pacjentów Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych polegająca na przygotowaniu, dostarczeniu i wydaniu posiłków oraz myciu naczyń i odbiorze odpadów pokonsumpcyjnych prowadzonego przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych

Oświadczam(y), że: niżej wymienione pojazdy będą uczestniczyły w wykonywaniu przedmiotu zamówienia

Lp.	Typ pojazdu/ model/marka	Numer rejestracyjny	Podstawa dysponowania pojazdami (należy podać podstawę dysponowania, tj. wpisać rodzaj umowy, np. umowa dzierżawy, leasingu, własność Wykonawcy)*
1.			
2.			
3.			
4.			

*W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów powinien przedstawić pisemne tj. w oryginale zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych pojazdów na potrzeby realizacji zamówienia.

Do pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, Wykonawca powinien przeznaczyć wystarczającą ilość pojazdów gwarantujących właściwą, jakość wykonanych usług.

.....

(podpis/y)

Wykonawca:

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Ośrodek Leczenia Odwykowego
w Woskowicach Małych
ul. Pałacowa 15
46-100 Namysłów

Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne *dokumenty* wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych *dokumentów* - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne *dokumenty* potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał co najmniej 2 zamówienia dla dwóch różnych podmiotów, które w swoim zakresie miały co najmniej przygotowanie i dostarczanie posiłków w systemie ciągłym (tzn. dostawy posiłków odbywały się co najmniej 4 razy w tygodniu) przez okres minimum 9 miesięcy o wartości co najmniej 250 000 zł brutto każde z zamówień. Przez 1 zamówienie rozumie się 1 umowę podpisaną z Wykonawcą na okres co najmniej 9 miesięcy lub kilka umów z tym samym Wykonawcą jeśli łączny czas ich trwania bez przerwy (lub przerwa jest mniejsza niż 7 dni) wynosi co najmniej 9 miesięcy i ich łączna wartość z jednym Wykonawcą wynosi co najmniej 250 000 zł brutto. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony również w sytuacji, gdy Wykonawca wykaże (szczególnie w przypadku, gdy okres jego działalności jest krótszy niż 9 miesięcy), że obecnie realizuje zamówienia w systemie ciągłym dla 2 różnych podmiotów, gdzie umowy są podpisane na okres minimum 9 miesięcy, a na dzień składania ofert wartość wykonania każdego z zamówień wynosi co najmniej 250 000 zł brutto.

Lp.	Zamawiający (nazwa i adres)	Rodzaj zamówienia (nazwa usługi) i miejsce wykonania (np. szpital, przedszkole itp.)	Wartość brutto	Termin realizacji	
				rozpoczęcie	zakończenie

*W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, należy przedstawić w formie oryginału pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, z podaniem zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu; sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego; zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego i informacji czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

..... (miejscowość), dnia2020 r.

.....
(podpis/y upelnomocnionego przedstawiciela/li)

Wykonawca:

.....

(pieczęć Wykonawcy)

Ośrodek Leczenia Odwykowego
w Woskowicach Małych
ul. Pałacowa 15
46-100 Namysłów

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o uzyskanie zamówienia publicznego pn.: *Kompleksowa usługa żywienia pacjentów Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych polegająca na przygotowaniu, dostarczeniu i wydaniu posiłków oraz myciu naczyń i odbiorze odpadów pokonsumpcyjnych* prowadzonego przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych

Oświadczam, że **nie zalegam*/zalegam*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 z późn.zm).

(*niepotrzebne skreślić)

..... (miejscowość), dnia2020 r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są **aktualne i zgodne z prawdą** oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia2020 r.

.....

(podpis)