



Pieczęć Wykonawcy	<b>OŚWIADCZENIA WYKONAWCY</b>
-------------------	-------------------------------

Składając ofertę dotyczącą „*Usługi dostępu do platformy zakupowej E-Zamówienia dla Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego*”,  
oświadczamy, co następuje:

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12–22 ustawy PZP.

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

## II. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

### 1) STATUS TED eSender<sup>1</sup>

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IV pkt 3 Zapytania ofertowego, tj. oświadczam, że posiadam status TED eSender, o jakim mowa na stronie internetowej: <https://simap.ted.europa.eu/web/simap/how-to-become-a-ted-esender>.

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>1</sup> **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **Oświadczenie to** (tj. w zakresie spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego posiadania statusu TED eSender) **składa co najmniej jeden z Wykonawców**.

2) **DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY<sup>2</sup>**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IV pkt 2, tj. Oświadczam, że **wykonałem lub wykonuję należycie następujące usługi odpowiadające wymaganiom określonym przez Zamawiającego:**

Nr kol.	1	2	3	4	5
Lp.	<p><b>Nazwa wykonanej lub wykonywanej usługi (w tym NAZWA I ADRES INTERNETOWY Platformy zakupowej)</b></p> <p>Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale IV pkt 2 Zapytania ofertowego</p>	<p><b>Opis wykonanej lub wykonywanej usługi (w tym określenie przedmiotu usługi)</b></p> <p>Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale IV pkt 2 Zapytania ofertowego</p>	<p><b>Czy podmiot, dla którego Wykonawca wykonał lub wykonuje usługę dostępu do platformy zakupowej przeprowadził na tej platformie co najmniej 5 (słownie: pięć) postępowań o udzielenie zamówienia w trybach przewidzianych ustawą PZP, które zostały zakończone wyborem oferty najkorzystniejszej lub zostały unieważnione?</b></p>	<p><b>Termin realizacji</b></p> <p>Podać okres od (m-c/rok) do (m-c/rok)</p>	<p><b>Nazwa zleceniodawcy / nr telefonu do kontaktu</b> (na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana)</p>
1			TAK / NIE		
2			TAK / NIE		
...			TAK / NIE		

....., dnia .....,  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia .....,  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

<sup>2</sup> **UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **Oświadczenie to** (tj. w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia) **składa co najmniej jeden z Wykonawców.**