|  |
| --- |
| **ZP/PN/10/2016 ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁUW POSTĘPOWANIU |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: .......................................................................................................................................................

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonego *na* ***usługę drukowania biletów i druków wielkoformatowych dla potrzeb Opery Wrocławskiej***

**oświadczam/y/ że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa   
w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164).**

....................., dn. ..................... 2016 r. ...........................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

…………………………………….……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6.1 do SIWZ**

**Wykaz usług**

###### **Wykonanych/wykonywanych w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ dla części 1 na którą składana jest oferta**

###### **UWAGA: Do wykazu wykonanych usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające że usługi zostały wykonane należycie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz wykonanych/wykonywanych usług w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ w zakresie pkt 1 dla części I na którą składana jest oferta** | | | | | |
| Przedmiot usługi | Nazwa zamawiającego | Termin realizacji | | Doświadczenie | |
| Rozpoczęcia | Zakończenia |
| Druk o parametrach jakościowych wymienionych zgodnie z SIWZ, nakład min 100 000 szt. |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| **Wykaz wykonanych/wykonywanych usług w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku wskazanego SIWZ w zakresie pkt 2 dla części I na którą składana jest oferta** | | | | | |
| Przedmiot usługi | Nazwa zamawiającego | Termin realizacji | | Wartość usługi brutto | Doświadczenie |
| Rozpoczęcia | Zakończenia |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |

\*\* niepotrzebne skreślić.

\*\*\* na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b. do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – o ile, te inne podmioty będą brały udział w realizacji części zamówienia

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

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*

…………………………………….……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6.2 do SIWZ**

**Wykaz usług**

###### **Wykonanych/wykonywanych w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ dla części 2 na którą składana jest oferta**

###### **UWAGA: Do wykazu wykonanych usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające że usługi zostały wykonane należycie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz wykonanych/wykonywanych usług w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ w zakresie pkt 1 dla części II na którą składana jest oferta** | | | | | |
| Przedmiot usługi | Nazwa zamawiającego | Termin realizacji | | Doświadczenie | |
| Rozpoczęcia | Zakończenia |
| druk cyfrowy plakatu na papierze typu blueback |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| druk offsetowy plakatu na papierze typu blueback |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| druk offsetowy plakatu na papierze do posterów |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| druk cyfrowy plakatu na papierze do posterów |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| **Wykaz wykonanych/wykonywanych usług w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ w zakresie pkt 2 dla części II na którą składana jest oferta** | | | | | |
| Przedmiot usługi | Nazwa zamawiającego | Termin realizacji | | Wartość usługi brutto | Doświadczenie |
| Rozpoczęcia | Zakończenia |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |

\* Należy zaznaczyć odpowiednio T (tak) lub N (nie)

\*\* niepotrzebne skreślić.

\*\*\* na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b. do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – o ile, te inne podmioty będą brały udział w realizacji części zamówienia

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

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

…………………………………….……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6.3 do SIWZ**

**Wykaz usług**

**Wykaz wykonanych/wykonywanych usług w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ dla części 3 na którą składana jest oferta**

###### **UWAGA: Do wykazu wykonanych usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające że usługi zostały wykonane należycie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz wykonanych usług w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ w zakresie pkt 1 dla części III na którą składana jest oferta** | | | | | |
| Przedmiot usługi | Nazwa zamawiającego | Termin realizacji | | Doświadczenie | |
| Rozpoczęcia | Zakończenia |
| druk cyfrowy na folii samoprzylepnej |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| druk cyfrowy UV na siatce PCV |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| druk cyfrowy UV na materiale PCV |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| druk cyfrowy na folii do podświetleń |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| druk cyfrowy na folii magnetycznej |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* | |
| **Wykaz wykonanych/wykonywanych usług w zakresie druku w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ w zakresie pkt 2 dla części III na którą składana jest oferta** | | | | | |
| Przedmiot usługi | Nazwa zamawiającego | Termin realizacji | | Wartość usługi brutto | Doświadczenie |
| Rozpoczęcia | Zakończenia |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |
|  |  |  |  |  | Doświadczenie  własne  Wykonawcy\*\*/  Wykonawca  polega na  wiedzy i  doświadczeniu  innych  podmiotów \*\*\* |

\*\* niepotrzebne skreślić.

\*\*\* na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b. do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – o ile, te inne podmioty będą brały udział w realizacji części zamówienia

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

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Z O B O W I Ą Z A N I E P O D M I O T U [[1]](#footnote-1))**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia nr ZP/PN/10/2016**

Ja niżej podpisany ………………………..……………........… będąc upoważnionym do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164), odda Wykonawcy

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji niezbędną wiedzę i doświadczenie podmiotu, przedstawione w pozycji nr …… powyższego WYKAZU ( ZAŁĄCZNIK Nr 6 do SIWZ), na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. ***Usługa drukowania biletów i druków wielkoformatowych dla potrzeb Opery Wrocławskiej***

.................................., dn. ..................... 2016 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **ZP/PN/10/2016 ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ** |

**Z O B O W I Ą Z A N I E P O D M I O T U**

**DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ I FINANSOWEJ1)**

Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………………………….……………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania:

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164), odda Wykonawcy

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji zdolności finansowe i ekonomiczne do wykonania zamówienia, na okres korzystania   
z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. ***usługę drukowania biletów i druków wielkoformatowych dla potrzeb Opery Wrocławskiej***

.................................., dn. ..................... 2016 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

) w przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, o których mowa w art. 26 ust. 2b ustawy.

|  |
| --- |
| **ZP/PN/10/2016 ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: ...........................................................................................................................................................

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonego *na* ***usługę drukowania biletów i druków wielkoformatowych dla potrzeb Opery Wrocławskiej***

**oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z niniejszego postępowania z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia   
29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164).**

.................................., dn. ..................... 2016 r. .................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

*UWAGA: - w przypadku składanie oferty przez Konsorcjum niniejsze oświadczenie składa każdy Partner osobno;*

*- niniejsze oświadczenie składa każdy Podmiot składający zobowiązanie;*

|  |
| --- |
| **ZP/PN/10/2016 ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE **wynikające z art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych**  **(Dz. U. z 2015, poz. 2164)** |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonym *na* ***usługę drukowania biletów i druków wielkoformatowych dla potrzeb Opery Wrocławskiej***

**oświadczam, że\***

1. nie należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184),
2. należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184) i poniżej przedstawiam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | (nazwa, adres firmy) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

.................................., dn. ..................... 2016 r. .................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

\* skreślić odpowiednio pkt 1 lub pkt 2

|  |
| --- |
| **ZP/PN/10/2016 ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonym *na* ***usługę drukowania biletów i druków wielkoformatowych dla potrzeb Opery Wrocławskiej***

oświadczam/y, iż składając ofertę w niniejszym postępowaniu, na daną część zamówienia oferujemy:

termin płatności faktury za realizację usługi druku określonej w I części zamówienia będzie wynosił

……………… dni

termin płatności faktury za realizację usługi druku określonej w II części zamówienia będzie wynosił

……………… dni

termin płatności faktury za realizację usługi druku określonej w III części zamówienia będzie wynosił

……………… dni

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

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **ZP/PN/10/2016 ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ** |
| INFORMACJA O PODWYKONAWCACH UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonym *na* ***usługę drukowania biletów i druków wielkoformatowych dla potrzeb Opery Wrocławskiej,***

wskazujemy, iż następujący Podwykonawcy będą uczestniczyli w realizacji zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Podwykonawcy | Opis części zamówienia, którą będzie wykonywał Podwykonawca |
|  |  |  |

............................................. dnia ................

………………………………..

(*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

1. w przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, o których mowa w art. 26 ust. 2b ustawy. [↑](#footnote-ref-1)