

Załącznik Nr 3

do SIWZ
na usługę społeczną

Nr sprawy; DPS-AG 411 /360/ 2018

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42 -674 Miedary

.....
Wykonawca \ pełna nazwa, adres\

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w **Rozdziale II pkt 2.1.**

Przystępując do prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Miedarach postępowania

o udzielenie zamówienia na usługi cateringowe oświadczam że ;

1. Zakład, w którym będą przygotowywane posiłki, wpisany jest do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli przez Organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej pod nr

2. Zakład, w którym będą przygotowywane posiłki, posiada ważną decyzję nr Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zatwierdzającą zakład jako spełniający wymagania do prowadzenia działalności gastronomicznej. Podstawa prawna art 4, art 61 i art. 62 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, (Dz. U. z 2010r. Nr 136, poz 914 z późn. zm.).

3. Środek transportu przeznaczony do przewozu posiłków został dopuszczony do użytkowania przez Państwowego powiatowego Inspektora Sanitarnego, decyzja nr

.....dnia.....
miejscowość

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub
osoby uprawnionej do jego reprezentowania



Załącznik Nr 4
do SIWZ
na usługę społeczną

Nr sprawy DPS- AG 411/360/2018

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42 – 674 Miedary

.....
Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat odpowiadających swoim
charakterem przedmiotowi zamówienia (przed dniem wszczęcia postępowania o
udzielenie zamówienia na usługi społeczne, a jeżeli okres prowadzenia działalności
jest krótszy – w tym okresie) w celu wykazania spełnienia warunku wiedzy i
doświadczenia.**

L p	Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane/ są wykonywane	Określenie zakresu zamówienia	Termin realizacji (podać miesiąc , rok)	
			rozpoczęcie	zakończenie

Uwaga;

1. Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko usługi poparte załączonymi dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie.
2. Dowodami o których mowa wyżej są referencje lub inne dokumenty stwierdzające że usługi zostały wykonane prawidłowo (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane).

(podpis i pieczęć Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

.....dnia.....
miejscowość



Nr Sprawy; DPS -AG- 411/360/2018

Załącznik Nr 5
do SIWZ
na usługę społeczną

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42 -674 Miedary

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Prawo zamówień Publicznych (dalej jako ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego PN;

„Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania i dostawy całodziennego wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Miedarach w 2019 roku”,

Oświadczam , że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego przedmiocie postępowania .

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.PZP.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI;

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)



Załącznik Nr 6

do SIWZ
na usługę społeczną

Nr sprawy; DPS – AG- 411/360/2018

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42-674 Miedary

**Wykaz osób uprawnionych do podpisywania dokumentów w przedmiocie zamówienia
i podejmowania zobowiązań w imieniu oferenta.**

**„Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania i dostawy całodziennego
wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Miedarach w 2019 roku”.**

IMIĘ I NAZWISKO	WZÓR PODPISU- PIECZĄTKA

Uwaga; w imieniu podmiotów gospodarczych- dostawców do wykazu wpisywać tylko te osoby, które są upoważnione do ich reprezentowania i zaciągania zobowiązań finansowych zgodnie z zapisami dokonanymi w dokumentach rejestrowych tych podmiotów (np. zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji o działalności gospodarczej lub wpisem z rejestru sądowego).
W przypadku udzielenia pełnomocnictwa osobom nie figurującym w dokumentach rejestrowych, oryginał pełnomocnictwa lub odpis powinien być potwierdzony notarialnie

(podpis i pieczęć Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

----- dnia.....
miejscowość

