Załącznik nr 1

Wrocław, dnia ……………

**Akademia Wychowania Fizycznego** we Wrocławiu

al. Ignacego Jana Paderewskiego 35

51-612 Wrocław

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**prowadzonego w trybie ogłoszenia z negocjacjami**

**pt.:**

**Udostępnienie pomieszczeń na świadczenie usług cateringowych na rzecz osób fizycznych w obiekcie stołówki Ośrodka Dydaktyczno – Sportowego AWF we Wrocławiu.**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

1. **Niniejszy wniosek składa :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Siedziba Wykonawcy** | ul: | Nr |
|  | kod: | miejscowość: |
| **Adres do korespondencji** | ul: | Nr |
| kod: | miejscowość: |
| **Tel./Fax** | tel. | fax. |
| **e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Konsorcjum \*****(jeżeli dotyczy)** | Nazwa Partnera: |
| ul:  | Nr |
| kod: | miejscowość: |

1. **Przedstawiciel uprawniony do Kontaktów**:

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i Nazwisko* | (........................................................................................) |
| *Adres* | (........................................................................................) |
| *Telefon* | (........................................................................................) |
| *Fax.* | (........................................................................................) |
| *E-mail* | (........................................................................................) |

1. Niniejszy wniosek zawiera ……….. ponumerowanych stron.
2. Deklaracja Wykonawcy:

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu dla ww. zamówienia Ja (My), niżej podpisany(i), niniejszym oświadczam(y), że:

1. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się i w pełni bez żadnych zastrzeżeń akceptuję(emy) warunki udziału w postępowaniu.
2. Składam(y) niniejszy wniosek w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.
3. Oświadczam(y), że nie składam(my) żadnego innego wniosku dotyczącego tego samego zamówienia.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. **Wraz z wnioskiem składam następujące oświadczenia i dokumenty:**
6. …………………………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………………………………

Data ................................ .....................................................

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji firmy*

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

**prowadzonego w trybie ogłoszenia z negocjacjami**

**pt.:**

**Udostępnienie pomieszczeń na świadczenie usług cateringowych na rzecz osób fizycznych w obiekcie stołówki Ośrodka Dydaktyczno – Sportowego AWF we Wrocławiu.**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

1. Oświadczam/my, że nie zalegam/my z opłacaniem podatków i opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

*w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat:*

1. *Oświadczam/my, że przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu dokonałem płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami / zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności.\**

\*Niepotrzebne skreślić

Data ................................ .....................................................

 *podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*

1. Oświadczam/my, że zakład/lokal gastronomiczny (w którym będą przygotowywane posiłki) jest wpisany jest do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej

Data ................................ .....................................................

 *podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*

1. Oświadczam/my, że właściwy Państwowy Inspektorat Sanitarny zatwierdził zakład, w którym będą przygotowywane posiłki, w celu wykonania przedmiotu zamówienia, do prowadzenia działalności gastronomicznej.

Data ................................ .....................................................

 *podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*

1. Oświadczam/my, że dysponuję środkiem transportu, którym będą przewożone posiłki, spełniającym wymagania sanitarne.

Data ................................ .....................................................

 *podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*

Załącznik nr 3

**WYKAZ USŁUG**

 **na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu i kryteriów selekcji**

**w postępowaniu pt.:**

**Udostępnienie pomieszczeń na świadczenie usług cateringowych na rzecz osób fizycznych w obiekcie stołówki Ośrodka Dydaktyczno – Sportowego AWF we Wrocławiu.**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**(opis usługi potwierdzający spełnianie warunku określonego w ogłoszeniu | **Wartość zamówienia** (zł brutto)  | Daty wykonania(podać dzień, miesiąc i rok) | **Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana**  | **Uwagi** |
| **rozpoczęcie**(podać dzień, miesiąc i rok) | **zakończenie**(podać dzień, miesiąc i rok) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Do Wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług.**

Data ................................ .....................................................

 *podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*