Załącznik nr 5 do zaproszenia do składania ofert

Nazwa Wykonawcy: ..........................................

ulica: ........................ kod i miejscowość: ........................

NIP ........................... REGON ....................................

tel. ............................. mail: .............................................

adres do korespondencji ...................................................

*(jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)*

osoba do kontaktów w sprawie oferty:

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

*(imię i nazwisko przedstawiciela wykonawcy upoważnionego do kontaktów w sprawie złożonej oferty)*

tel. .............................. mail: .............................................

**Zamawiający:**

**Akademia Wychowania Fizycznego**

**im. Jerzego Kukuczki w Katowicach**

**ul. Mikołowska 72a, 40 – 065 Katowice**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby zapytania ofertowego na **usługę transportu** o sygnaturze **ZSO/02/2023** prowadzonego przez Akademię Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach**:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt Zaproszenia do składania ofert, w tym:

1. Posiadam licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.).
2. Oświadczam, iż każdy z autokarów/busów wykorzystywanych do realizacji usługi jest w dobrym stanie technicznym [spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2201.), Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U. 2016 poz. 2022)] i posiada aktualne badania techniczne oraz ubezpieczenie OC i NNW;
3. *Posiadam/dysponuję kierowcami, kierowanymi do realizacji zamówienia, którzy posiadają\** odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe do prowadzenia pojazdów wymienionych w OPZ.

*\*należy wykreślić niewłaściwe*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………………………

*(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**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),* dnia …………………. r.

………………………………………….……

*(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*