**Załącznik II.1 do SWZ – FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
|   *Nr postępowania*  **D.DZP.262.551.2024***(pieczęć Wykonawcy/ów)*  | **OFERTA**   |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym
na „**Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – PIB (znak postępowania: D.DZP.262.551.2024)**

***–* w zakresie Części I\*, Części II*\****

*(\*niepotrzebne skreślić – należy wskazać, na którą Część jest składana oferta)*

MY NIŻEJ PODPISANI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/ów; KRS, REGON, NIP w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum}*

**Dane Wykonawcy:**

Numer KRS……………………………….

NIP…………………………………………..

REGON…………………….………………

e-mail: ……………………..…………….

nr tel. ………………………………………

nr rachunku:…………………………..

**status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):**

□ mikro

□ małe

□ średnie

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się
za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w Opisie Przedmiotu Zamówienia
po następującej cenie tj.:

**CZĘŚĆ I:**

**Oferujemy realizację zamówienia** za łączną cenę netto ……………………….. (słownie zł: .................................................), powiększoną o należny podatek VAT w wysokości …….. %, co daje cenę brutto ………………………………... (słownie zł: ................................................)**, zgodnie z poniższym formularzem cenowym.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** |
| 1 | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą |  |
| 2 | Dobrowolne (nadwyżkowe) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej |  |
| 3 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |
|  | **RAZEM** |  |

**CZĘŚĆ II**

**Oferujemy realizację zamówienia** za łączną cenę netto ……………………….. (słownie zł: .................................................), powiększoną o należny podatek VAT w wysokości …….. %, co daje cenę brutto ………………………………... (słownie zł: ................................................)**, zgodnie z poniższym formularzem cenowym.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ryzyka**  | **Wysokość składki na okres****12 m-cy** |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |
| 2 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  |
|  | **RAZEM** |  |

**Oświadczamy, że akceptujemy klauzule obligatoryjne opisane w SWZ oraz następujące klauzule fakultatywne dotyczące Części II zamówienia (należy złożyć oświadczenie poprzez wpisanie TAK lub NIE):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Liczba punktów** | **TAK/NIE\*** |
| 1. | Klauzula zalaniowa | 10 |  |
| 2. | Klauzula aktów terroryzmu | 5 |  |
| 3. | Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych | 5 |  |
| 4. | Klauzula zwiększonych kosztów działalności | 10 |  |
| 5. | Klauzula funduszu prewencyjnego | 15 |  |
| 6. | Klauzula automatycznego wyrównania sum ubezpieczenia | 10 |  |
| 7. | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania | 10 |  |
| 8. | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul automatycznego pokrycia | 10 |  |
| 9. | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia | 10 |  |
| 10. | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych | 10 |  |
| 11. | Klauzula przeniesienia mienia | 5 |  |

***Uwaga:***

***W sytuacji, gdy Wykonawca nie oświadczy w formularzu ofertowym poprzez skreślenie odpowiednio TAK/NIE, czy akceptuje daną klauzulę fakultatywną, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną
z warunkami zamówienia.***

1. OŚWIADCZAMY, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w OPZ.
2. OŚWIADCZAMY, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie wymaganym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i OPZ.
3. OŚWIADCZAMY, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.). W związku z powyższym oświadczamy, że wybór przez Zamawiającego niniejszej oferty nie prowadzi
do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
4. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi
w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty,
do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. OŚWIADCZAMY, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty, gwarantujemy niezmienność oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.
6. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie realizacji umowy.
7. Zobowiązujemy się do złożenia wymaganych dokumentów stanowiących formalności przed zawarciem umowy.
8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMYsami\*\* / z udziałem następujących firm podwykonawców (proszę podać)……………………………………………….., którzy wykonywać będą następujące części zamówienia\*\*: .......................................................................................................................................................
10. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.
11. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
12. Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach : ..………………………………………………………………………………………………………………………..………..;
13. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w pkt 13.1 Specyfikacji Warunków Zamówienia
14. **OŚWIADCZAMY**, że wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
15. **WSKAZUJEMY, iż następujące podmiotowe środki dowodowe/dokumenty rejestrowe: ...........................................................................................................................................................**

***wskazać jakie***

***są dostępne w formie elektronicznej pod określonymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi adresami internetowymi baz danych, które można wyszukać za pomocą następujących danych:***

 **...........................................................................................................................................................**

***np. nazwa dokumentu/ oświadczenia/numer wpisu, numer NIP, numer REGON***

1. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty są:
	1. formularz oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
	2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

**INFORMACJA DLA WYKONAWCY:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**Załącznik II.2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE** **o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków** **udziału w postępowaniu,** **UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego****na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**   |

**MY NIŻEJ PODPISANI** [[3]](#footnote-3)

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

................................................................................................................................................................... działając w imieniu i na rzecz

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

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

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – PIB (znak postępowania: D.DZP.262.551.2024) *–* w zakresie Części I\*, Części II*\**** *(\*należy wskazać, na którą Część jest składana oferta)*

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
(Dz. U. z 2022r. poz. 835).

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo Zamówień Publicznych

 *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/y podmiotu/ów)………………… ………………………..……………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………………………………….

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**IV. INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

**Załącznik II.3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE** **WYKONAWCY****SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 114 PKT 2) USTAWY PZP****W ZAKRESIE POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

**MY NIŻEJ PODPISANI** [[4]](#footnote-4)

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

................................................................................................................................................................... działając w imieniu i na rzecz

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

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

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – PIB (znak postępowania: D.DZP.262.551.2024) *–* w zakresie Części I\*, Części II*\**** *(\*należy wskazać, na którą Część jest składana oferta)*, niniejszym **oświadczamy, że:**

***Spełniamy warunek udziału w postępowaniu dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. posiadamy zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku
o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, co najmniej w zakresie ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.***

***Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu przedmiotowych informacji.***

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

**Załącznik II.4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE****DOTYCZĄCE ZAKRESU WYKONYWANEGO****ZAMÓWIENIA,****zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**   |

**MY NIŻEJ PODPISANI** 7

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

działając w imieniu i na rzecz ...................................................................................................................................................................

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

{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia}

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie podstawowym na **„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – PIB (znak postępowania: D.DZP.262.551.2024) *–* w zakresie Części I\*, Części II*\**** *(\*należy wskazać, na którą Część jest składana oferta)*,zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp oświadczamy, iż następujące zakresy wykonywanych usług, w zakresie, o którym mowa w punkcie 9.4. Rozdziału I SWZ, objętych przedmiotem zamówienia, będą wykonywane przez następujących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa Wykonawcy tworzącego Konsorcjum | Zakres wykonywanych usług w ramach realizacji przedmiotu zamówienia |
| 1  |   |  |  |   |
| 2  |   |  |  |   |

7 Oświadczenie składane tylko w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

\* niepotrzebne skreślić

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

**Załącznik II.5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE** **o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu Wykonawcy składanym na podstawie** **art. 125 ust. 1 ustawy PZP**  **(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)** |

**MY NIŻEJ PODPISANI** [[5]](#footnote-5)

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

...................................................................................................................................................................
działając w imieniu i na rzecz

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

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

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym
na **„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – PIB (znak postępowania: D.DZP.262.551.2024)**

***–* w zakresie Części I\*, Części II*\**** *(\*należy wskazać, na którą Część jest składana oferta)*,oświadczam/y, że na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP:

 są aktualne

 są nieaktualne

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy PZP, oświadczenie to składa wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę na wezwanie Zamawiającego.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum.

W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

**Załącznik II.6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE****o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa****w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy Pzp***(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

**MY NIŻEJ PODPISANI**

....................................................................................................................................................................działając w imieniu i na rzecz

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

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **„Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – PIB (znak postępowania: D.DZP.262.551.2024) *–* w zakresie Części I\*, Części II*\**** *(\*należy wskazać, na którą Część jest składana oferta),*świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej ze składania fałszywych oświadczeń - niniejszym oświadczam co następuje:

1. Ja niżej podpisany .................................................................. oświadczam, iż podmiot przeze mnie reprezentowany **nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086).

2. Ja niżej podpisany.................................................. oświadczam, iż podmiot przeze mnie reprezentowany **należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086). Jednocześnie składam poniżej listę podmiotów należących do w/w grupy kapitałowej, które złożyły odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

1. .............................................
2. ............................................

3. Jednocześnie oświadczam, że istniejące między podmiotami wskazanymi w pkt. 2 powiązanie nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia ponieważ:

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

***UWAGA:***

*Zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy PZP, oświadczenie to składa wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę na wezwanie Zamawiającego.*

*W przypadku, w którym Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej należy skreślić pkt. 2 jako nie dotyczy.*

*W przypadku, w którym Wykonawca należy do grupy kapitałowej - składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, które złożyły w niniejszym postępowaniu oraz odpowiednio wypełnia pkt. 3*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum.*

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

*(zaznaczyć właściwe dla Wykonawcy)*

 [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. Uwaga: Zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, oświadczenie to Wykonawca dołącza do oferty w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, Wykonawca przedstawia także niniejsze oświadczenie podmiotu trzeciego, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby [↑](#footnote-ref-3)
4. 4Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane. W tym przypadku, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Uwaga: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa odrębnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. [↑](#footnote-ref-5)