***Załącznik nr 1 do SIWZ***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy **24/P/2019**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

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

…………………………………………

*(podpis)*

***Wypełnić jeśli dotyczy:***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

***Wypełnić jeśli dotyczy:***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

***(podpis)***

***Wypełnić jeśli dotyczy:***

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO na: **„Dostawa urządzenia do zgrzewania i etykietowania drenów dla potrzeb Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”**

**– nr sprawy 24/P/2019**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** ........................................................................................................

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

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .........................................................................................................

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

**3.Numer telefonu:** .......................................................................................................................

**4.Numer fax-u:** ...........................................................................................................................

**5.Numer konta bankowego:** .....................................................................................................

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

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

**8.adres e-mail**………………………………………………………………………………..

**9.strona internetowa**…………………………………………………………………………

**10. Numer KRS\*\***……………………………………………………………………………..

\*\***W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument – dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG:**

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

**11**. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 1?**

TAK\* / NIE\*

\* ***niepotrzebnie skreślić***

1 Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. 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**.

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

1. Składamy ofertę „Dostawa urządzenia do zgrzewania i etykietowania drenów dla potrzeb Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”

– nr sprawy 24/P/2019

1.1. Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania łącznie zawarte w rozdziale I w SIWZ nr 24/P/2019

2. Cena przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu.

3. Oferowany przedmiot zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena jedn. netto | Ilość w szt | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
| Urządzenie do zgrzewania i etykietowania drenów  **nazwa wg producenta ………………………………..**  **model**  **………………………………..**  **producent**  **……………………………….**  **Rok produkcji……………….**  **Kraj pochodzenia…………..** |  | 1 |  |  |  |

3.1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że wybór niniejszej oferty

a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*

b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

nazwa………………………………………o wartości netto…………….

Objętych przedmiotem zamówienia z tytułu:

-mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*

-importu usług i towarów\*

-wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*

*\*niepotrzebne skreślić*

**4.** **Oświadczenia niezbędne do uzyskania punktów w kryterium „termin dostawy”:**

**4a.** Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do …….dni od zawarcia umowy.

Wykonawca wypełnia odpowiednio, w przypadku braku udzielenia odpowiedzi zostanie przyznane 0 pkt, a termin na realizację przedmiotu zamówienia wynosić będzie do 35 dni od dnia zawarcia umowy.

**5. Łączna wartość zamówienia wynosi:**

**netto………………………………PLN**

**(słownie:…………………………………………………………………………………………………PLN)**

**brutto: ….………….………….….PLN**

**(słownie: ………………………………………..………………….…..……….……………………….PLN),**

6. Oświadczamy, że część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

*\* (niepotrzebne skreślić)!!!*

Wypełnić jeśli dotyczy:

Powierzone zadanie/zadania …………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

8. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

10.Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych. (tekst jednolity - Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) zastrzegam, że informacje:

*(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

na nsp. stronach w ofercie:

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust.4 ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r.,  *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (j. t. – Dz. U. z 2019 r., poz. 1010) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

11. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. …………………………………………………

(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)

12. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

13. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 24/P/2019 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

14.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:   
…………………………………

…………………………………

…………………………………

**15. Ochrona danych osobowych.** Proszę o zaznaczenie właściwego punktu:

15.1. 🞎 Oświadczam, że wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

15.2. 🞎 Nie dotyczy. 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.

16. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

17. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ:

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**UMOWA NR 24/P/2019 -projekt**

Podpisana w dniu ………………..r. we Wrocławiu pomiędzy:

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław** wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych I Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia- Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000034677, BDO 000150710 zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, którego reprezentuje:

**Dyrektor – Krzysztof Dworak**

**Z-ca Dyrektora ds. Medycznych – Małgorzata Szymczyk - Nużka**

a:

**……………….**

wpisana do Krajowego Rejestru Sadowego pod nr ………….. w Sądzie Rejonowym dla …………………..Wydział Gospodarczy KRS

zwana dalej „Wykonawca” , którego reprezentuje:

**………………………………..**

**§ 1**

**wstęp**

Niniejsza umowa została poprzedzona postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) zwanej dalej „Ustawą” na: **„Dostawa urządzenia do zgrzewania i etykietowania drenów dla potrzeb Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu”**

**– nr sprawy 24/P/2019**

zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr 24/P/2019 oraz oferta Wykonawcy z dnia ……………….. stanowią integralną część umowy, a postanowienia oraz oświadczenia w nich zawarte są dla Wykonawcy wiążące.

**§ 2**

**przedmiot umowy**

**1.** Przedmiotem umowy jest dostawa urządzenia do zgrzewania i etykietowania drenów:

**§ 3**

**termin i warunki dostawy**

1. Obowiązki Wykonawcy:

1.1. Dostawa urządzenia wraz z niezbędnym osprzętem i dokumentacją do wskazanego miejsca w siedzibie Zamawiającego. Dokładna data i godzina dostawy zostanie uzgodniona wcześniej z Zamawiającym.

1.2. Wykonanie udokumentowanej kwalifikacji instalacyjnej,

* 1. Wykonanie udokumentowanej kwalifikacji operacyjnej i procesowej we współpracy z Zamawiającym zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymaganiami Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP),
  2. Przeszkolenie całego personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi, eksploatacji i konserwacji urządzeń oraz tzw. trenera mogącego szkolić innych wraz z wydaniem imiennych certyfikatów,
  3. Integracja z systemem informatycznym (baza danych) obecnym u Zamawiającego, tj. system Bank Krwi wersja 9.5.0. Podłączenie i transmisja danych z systemu informatycznego obecnego u Zamawiającego do urządzenia po stronie Wykonawcy
  4. Podpisanie Protokołu Odbioru zawierającego spełnienie powyższych punktów (1.1-1.5) w terminie wskazanym przez Wykonawcę w formularz ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, nie później niż w terminie **do 35 dni kalendarzowych** od dnia podpisania umowy (Termin podpisania protokołu odbioru uzależniony jest od złożonego oświadczenia przez Wykonawcę – patrz formularz ofertowy załącznik nr 2 do SIWZ ust 4 ppkt 4a)

**§ 4**

**wynagrodzenie i warunki płatności**

**1.** Łączne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy wynosi:

1. **netto: ……………. PLN (słownie: ……….. PLN),**
2. **brutto: ………… PLN (słownie: …………………. PLN),**

**2.** Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności:

1. zaoferowaną wartość przedmiotu umowy,
2. koszty transportu zagranicznego (o ile wystąpią) i krajowego do siedziby Zamawiającego,
3. koszty ubezpieczenia towaru za granicą (o ile wystąpią)i w kraju do czasu przekazania go do

Zamawiającego,

1. koszty opakowania i znakowania wymaganego do przewozu (o ile wystąpią),
2. koszty załadunku i rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
3. cło i koszty odprawy celnej (o ile wystąpi),
4. koszty kontroli międzynarodowej (o ile wystąpi),
5. podatek VAT.

**§ 5**

**gwarancja i serwis**

* 1. Wykonawca udzieli 24 - miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia, liczony od daty podpisania protokołu odbioru.
  2. Pełna gwarancja na urządzenie powinna obejmować nieodpłatne naprawy lub wymiany każdego z elementów, podzespołów lub zespołów, które uległy uszkodzeniu – w miejscu instalacji urządzenia.
  3. Czas reakcji serwisowej, to jest czas jaki upłynął pomiędzy zgłoszeniem usterki a przystąpieniem serwisanta do jej usuwania, nie będzie dłuższy niż 24 godzin od zgłoszenia awarii faksem lub mailem. Czas niezbędny do ich usunięcia nie może przekraczać 3 dni od daty zgłoszenia.
  4. W wypadkach, gdy czas naprawy wynosi powyżej 3 dni od daty zgłoszenia. Na ten czas Wykonawca udostępni urządzenie zastępcze o tych samych parametrach użytkowych i zapewni na swój koszt przegląd, kwalifikację i walidację instalacyjną i operacyjną zastępczego urządzenia.
  5. W przypadku trzykrotnego uszkodzenia tego samego podzespołu w urządzeniu w okresie gwarancji, Wykonawca wymieni urządzenie na fabrycznie nowe i wykona na swój koszt przegląd techniczny, kwalifikację instalacyjną, operacyjną i procesową (przy udziale Zamawiającego).
  6. W okresie gwarancji, przynajmniej raz na 12 miesięcy przegląd techniczny wraz z kwalifikacją operacyjną.

**§ 6**

**wypowiedzenie i odstąpienie od umowy**

**1.** Zamawiający może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:

a) nie wywiązuje się terminowo z dostawy,

b) dostarczy przedmiot zamówienia niezgodny z ofertą,

c) nie przestrzega postanowień umowy.

2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy potwierdzonej wpisem do protokołu odbioru.

**§ 7**

**kary umowne**

**1**. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

1) w wysokości 20% wartości ogółem przedmiotu umowy brutto, gdy Zamawiający wypowie niniejszą umowę z powodu okoliczności, o których mowa w § 6 ust. 1, które powstaną z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;

2) w wysokości 0,2% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 pkt 1 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w podpisaniu protokołu odbioru określonym w § 3 ust 1 ppkt 1.6.

2a) w wysokości 0,3% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 pkt 1 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w podpisaniu protokołu odbioru określonym w § 3 ust 1 ppkt 1.6. w przypadku złożenia oświadczenia o skróceniu terminu w podpisaniu protokołu odbioru określonym w § 3 ust 1 ppkt 1.6.

3) za opóźnienie w wymianie przedmiotu umowy co do którego stwierdzono istnienie wady przy odbiorze lub opóźnienie w naprawie przedmiotu umowy w okresie rękojmi lub gwarancji kara wynosić będzie 0,2% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 pkt 1za każdy dzień opóźnienia liczonej od dnia wyznaczonego na ich usuniecie.

**2**. Zamawiający ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Wykonawcy, na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego.

**3.** Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**ochrona danych osobowych**

1.Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do ochrony danych osobowych, w szczególności do stosowania się do przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) – zwane dalej RODO.

2. Zamawiający i Wykonawca wzajemnie udostępniają sobie, jako administratorzy danych osobowych, dane osobowe osób występujących w reprezentacji oraz osób do kontaktu w zakresie realizacji umowy i przetwarzają je w celu niezbędnym do wykonania umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

3. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że wobec osób, które dane udostępniają spełnili obowiązek informacyjny.

**§ 9**

**postanowienia końcowe**

**1.** Osobami do kontaktów w zakresie realizacji niniejszej umowy są:

1. ze strony Zamawiającego – ……………………………….., sprawach finansowo-księgowych – Beata Dojs tel. 071 37 15 885,
2. ze strony Wykonawcy – ……………………………………..

**2**. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**3.** W sprawach nie uregulowanych niniejsza umowa zastosowanie maja przepisy ustawy prawo zamówień publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.

**4.** Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**5**. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 dla Zamawiającego, 1 dla Wykonawcy

W Y K O N A W C A : Z A M A W I A J A C Y :

***AKCEPTUJĘ PROJEKT UMOWY***

***.…………………………………***

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp)**

**Nr sprawy 24/P/2019**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam/y w imieniu: ………………………………………..……………...……………………………………………...…………, nazwa Wykonawcy/nazwa podmiotu

że nie należę \*) / należę \*), \*\*) do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015, Nr 184, ze zm.), do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu.

........................................., dnia .................... ……………………….………………………............................... (miejscowość) (data) pieczątka i podpis Wykonawcy

\*) niepotrzebne skreślić,

\*\*) w przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, Uwaga: oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.