Załącznik Nr 1 do SIWZ

**Formularz cenowy**

**Zadanie Nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Koszulka dostępu moczowodowego | Koszulki dostępu moczowodowego służące do wytworzenia kanału w trakcie endoskopowych zabiegów urologicznych z dostępem moczowodowym, ułatwiającym przejście endoskopem i innymi narzędziami do dróg moczowych, zapewniających poszerzenie moczowodu i ciągły kanał roboczy do wprowadzania endoskopów, zawierający powłokę hydrofilną, widoczne w promieniach RTG. Rozmiar kanału roboczego 12 FR, długość 35. | 81 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Koszulka dostępu moczowodowego | Koszulki dostępu moczowodowego służące do wytworzenia kanału w trakcie endoskopowych zabiegów urologicznych z dostępem moczowodowym, ułatwiającym przejście endoskopem i innymi narzędziami do dróg moczowych, zapewniających poszerzenie moczowodu i ciągły kanał roboczy do wprowadzania endoskopów, zawierający powłokę hydrofilną, widoczne w promieniach RTG. Rozmiar kanału roboczego 12 FR, długość 45. | 81 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Nitinolowy koszyk do przechwytywania i wydobywania złogów | Nitinolowy koszyk do przechwytywania i wydobywania złogów z dróg moczowych, bezkońcówkowy, w kształcie chwytaka umożliwiającego przechwycenie złogu i w razie potrzeby uwolnienie, z mechanizmem otwierającym, 4 drutowy rozmiar 1,7 oraz 2,2 FR długość 115 cm, rozmiar koszyka 8 mm. | 9 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Zestaw do ręcznej irygacji | Jednorazowy zestaw do ręcznej irygacji podczas zabiegów giętkiej ureterorenoskopii. | 135 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Prowadniki wiodące hydrofilne | Prowadniki wiodące hydrofilne czarne obustronnie giętkie z jedną końcówką zagiętą 3 cm drugą prostą 3 cm, umożliwiające poślizg po zetknięciu z płynem do ureterorenoskopii, z nieruchomym nitynolowym rdzeniem standardowym oraz sztywnym, widoczne w promieniach RTG, długość 150 cm, rozmiar: 0,35" pokryte warstwą hydrofilnego polimeru. | 9 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zestaw do szynowania moczowodu | Zestaw stentu do szynowania moczowodu z możliwością utrzymania do 6 miesięcy, podwójnie zagięty. Rozmiar stentu 6 FR. Długość 26 cm z końcami otwarty-otwarty, prowadnik z nitinolu pokrytego warstwą hydrofilnego polimeru, popychacz z mechanizmem blokującym. | 162 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Włókno laserowe jednorazowe | Jednorazowe włókno laserowe 273 µm oraz 365 µm współpracujące z laserem holmowym 30 watowym H-30 Rhapsody | 162 | szt. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

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

 Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

 **Zadanie Nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Zestaw wielu pacjentów | Zestaw wielorazowy na min. 12 godz. lub 20 pacjentów, sterylny, składający się z kasety perystaltycznej oraz przewodu zakończonego złączem Luer-Lock. Kompatybilny z wstrzykiwaczem kontrastu Expres 4D firmy Bracco. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego. | 600 | szt |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw dzienny | Zestaw wielorazowych drenów, sterylny, łączący trzy źródła (2 x kontrast + 1 x sól) przeznaczony do zastosowania przez min. 12 godz.. Kompatybilny z wstrzykiwaczem kontrastu Express 4D firmy Bracco. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego. | 420 | szt |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Linia pacjenta | Linia pacjenta, sterylna, jednorazowy łącznik o długości min. 120 cm z jednokierunkowym zaworem na każdym z końców linii ze złączem typu Luer-Lock. Kompatybilna ze wstrzykiwaczem kontrastu Express 4D firmy Bracco. Termin ważności min. 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego. | 3000 | szt |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Nakłuwacz do butelek | Do butelek z kontrastem w objętości od min. 50 ml - 500 ml. Jednorazowy, sterylny. Termin ważności 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego. | 650 | szt |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

......................................................................................
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………..(pieczęć Wykonawcy) | **Załącznik nr 2 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawy akcesoriów do tomografii komputerowej oraz zabiegów urologicznych** **nr sprawy FZP.261.16.2019** |
|  NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : ......................................................................................................................................................................................SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY: UL. ................................................................ MIEJSCOWOŚĆ..................................................................................KOD POCZTOWY ……………………………… POCZTA ………………...…………………......…................. WOJEWÓDZTWO ………………………………. POWIAT …………………………................………………..NIP : .............................................................................................................................................................TEL: ...................................................... FAX: ……………………………………..………ADRES E-MAIL: ……………………………………………………………...…….......…..................…..Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej: ……………………………………………………………………………….………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………..… Adres strony internetowej, pod którym jest dostępny aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej……………………………………………………….………………………...Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami iprzedkładamy ofertę: |
| 1. **ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę: **Zadanie nr 1**Wartość brutto : ……………………zł (słownie:…………………………………………………………………………………………………………)(wartość brutto razem z Formularza cenowego)**Zadanie nr 2**Wartość brutto : ……………………zł (słownie:…………………………………………………………………………………………………………)(wartość brutto razem z Formularza cenowego) |
| 1. **TERMIN PŁATNOŚCI:**

***(kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z Rozdziałem XIII SIWZ)**** + - 1. Oferujemy termin płatności wynoszący:

 **……… dni \*****\****należy wpisać oferowany termin płatności wynoszący:* ***50 dni lub 60 dni.*** * + 1. Oferowany termin płatności jest taki sam dla każdego zadania, na które złożono ofertę.
1. *Punkty w kryterium „Termin płatności” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem płatności.*
2. *Punktacja zostanie przyznana w następujący sposób:*
* *50 dni – 0 pkt.*
* *60 dni – 20 pkt.*
1. *Wykonawca w kryterium „Termin płatności” może zaoferować wyłącznie termin 50 dni lub 60 dni.*
2. *Maksymalny termin płatności wynosi 60 dni. Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin płatności dłuższy niż 60 dni, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.*
3. *Jeżeli Wykonawca nie wskaże w załączniku nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy żadnego terminu płatności lub zaoferuje inny niż ww. termin płatności (z zastrzeżeniem ppkt. 4)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin płatności wynoszący 50 dni i przyzna 0 pkt.*
4. *W kryterium „Termin płatności” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).*
 |
| 1. **TERMIN DOSTAW:**

***(kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z Rozdziałem XIII SIWZ)**** + - * 1. Oferujemy termin dostawy wynoszący:

 **……… dni robocze \*****\*** *należy wpisać oferowany termin dostawy wynoszący:* ***2 dni robocze lub 4 dni robocze lub 7 dni roboczych.*** * + 1. Oferowany termin dostawy jest taki sam dla każdego zadania, na które złożono ofertę.
			- 1. *Punkty w kryterium „Termin dostawy” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem dostawy.*
				2. *Punktacja zostanie przyznana w następujący sposób:*
* *7 dni roboczych – 0 pkt.*
* *4 dni robocze – 10 pkt.*
* *2 dni robocze – 20 pkt.*
	+ - * 1. *Wykonawca w kryterium „Termin dostawy” może zaoferować wyłącznie 7 dni roboczych lub 4 dni robocze lub 2 dni robocze.*
				2. *Maksymalny termin dostawy wynosi 7 dni roboczych. Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin dostawy dłuższy niż 7 dni roboczych, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.*
				3. *Jeżeli Wykonawca nie wskaże w załączniku Nr 2 do SIWZ – Formularz ofertowy żadnego terminu dostawy lub zaoferuje inny niż ww. termin dostawy (z zastrzeżeniem ppkt. 4)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin dostaw wynoszący 7 dni roboczych i przyzna 0 pkt.*
				4. *W kryterium „termin dostawy” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).*
 |
| 1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego począwszy **od dnia zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy.**  |
| 1. **INFORMACJA, CZY WYBÓR OFERTY BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO:**

**TAK / NIE \****\*niepotrzebne skreślić***W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:** Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): ………………………………………… Wartość towaru / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………….. zł netto ⃰ .\**dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:**□ wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,**□ mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,**□ importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.* |
| 1. **ZAKRES RZECZOWY OBIĘTY NINIEJSZYM ZAMÓWIENIEM WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ WYKONAĆ:**

…………………………………………………………………………*(odpowiedź: „własnymi siłami” lub „z udziałem podwykonawców”.***W przypadku udzielenia odpowiedzi „z udziału podwykonawców”:** zakres objęty niniejszym zamówieniem zostanie wykonany w następujący sposób:1. własnymi siłami:

.....................................................................................................................................................*(podać zakres rzeczowy)*b) przy udziale podwykonawców:......................................................................................................................................................*(podać zakres rzeczowy)* |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest :

......................................................................................................................................................................... e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................………………..; 1. osobą upoważnioną do podpisania umowy z Zamawiającym jest :

......................................................................................................................................................................... e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................………………..; |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ oraz, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności zaoferowany w Formularzu ofertowym w pkt. B oraz formę płatności określoną w załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.
6. Oświadczamy, że sukcesywne dostawy przedmiot zamówienia będziemy realizować w terminie zaoferowanym w Formularzu ofertowym w pkt. C.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizować w okresie wskazanym w SIWZ oraz w załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.
8. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w tym podatek VAT i koszty związane z realizacją zamówienia itp.).
9. Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada oznaczenie CE, jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiada wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. Zobowiązujemy się, dostarczyć powyższe dokumenty wraz z pierwszą dostawą.
10. Oświadczamy, że na wezwanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia przedmiotu zamówienia w próbkach.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
12. *rozporządzenie 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).*

*\* 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).* |
| 1. **INFORMACJA DO CELÓW STATYSTYCZNYCH:**

Wykonawca jest: **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem \****\* niepotrzebne skreślić**Zgodnie z ustawą z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej:**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. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. ……………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |

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

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

*/Nazwa Wykonawcy*

 *pieczęć firmowa/*

 **Samodzielny Publiczny Zespół**

 **Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**

 **w Płońsku**

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy akcesoriów do tomografii komputerowej oraz zabiegów urologicznych

**oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Rozdział V pkt 2.

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

 …………………………………………

 */podpis i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**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 i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

*/Nazwa Wykonawcy*

 *pieczęć firmowa/*

 **Samodzielny Publiczny Zespół**

 **Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**

 **w Płońsku**

**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 na dostawy akcesoriów do tomografii komputerowej oraz zabiegów urologicznych

**oświadczam, co następuje:**

**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 i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

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 1) ustawy 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 i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY :**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania
o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

 */podpis i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**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 i pieczęć Wykonawcy /*

 *osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy/*

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

*/Nazwa Wykonawcy*

 *pieczęć firmowa/*

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOSCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART.24 UST.1 PKT 23) USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawy akcesoriów do tomografii komputerowej oraz zabiegów urologicznych, nr sprawy FZP.261.16.2019**

**1.\***

**Oświadczam, że** nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

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

*/miejscowość i data/ /podpis i pieczęć Wykonawcy /*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

**2.\***

**Oświadczam, że** należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z poniższymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej(*Nazwa i adres podmiotu )* |
| 1. |  |
| 2. |  |

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam nw. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji: ……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

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

 */miejscowość i data/ /podpis i pieczęć Wykonawcy /*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

***\* Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2. W przypadku złożenia oświadczenia o treści z pkt 2 Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.***

***UWAGA:*** *niniejsze „Oświadczenie” Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje Zamawiającemu* ***w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji****, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* ***składa ją każdy*** *z Wykonawców wspólnie ubiegających się.*