

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

## OŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY Z ART. 25A UST. 1 USTAWY PZP

### CZĘŚĆ I: INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO ORAZ POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA. INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

NUMER OGŁOSZENIA W BZP: 540035-N-2017 Z DNIA 27.06.2017 r.

ZAMAWIAJĄCY	
<b>Pełna nazwa:</b> (firma, adres)	Powiat Kłodzki - Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku ul. Objazdowa 20 57-300 Kłodzko tel. 74/868 01 80, fax: 74/868 01 90 e-mail: <a href="mailto:sekretariat@zdp.klodzko.pl">sekretariat@zdp.klodzko.pl</a>
<b>Postępowanie o udzielenie zamówienia:</b> (Tytuł postępowania podany w BZP)	<b>Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Dostępność transgraniczna Hanušovice – Stronie Śląskie”</b>
<b>Krótki opis przedmiotu zamówienia dla udzielanego zamówienia na wskazane wyżej postępowanie:</b> (wskazać tak jak w ogłoszeniu w BZP)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Nazwa zadania nadana przez Zamawiającego: <b>Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Dostępność transgraniczna Hanušovice – Stronie Śląskie”</b></li> <li>Przedmiotem niniejszego zamówienia publicznego są: <b>usługi</b></li> <li>Opis przedmiotu zamówienia: <ol style="list-style-type: none"> <li>przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Dostępność transgraniczna Hanušovice - Stronie Śląskie”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu INTERREG V-A Republika Czeska - Polska 2014 - 2020.</li> <li>przedmiot zamówienia obejmuje wszelkie czynności związane z realizacją robót, tj. od przekazania terenu budowy po uczestnictwo we wszelkich niezbędnych czynnościach, aż do wygaśnięcia terminu gwarancji.</li> <li>wykonanie wyżej wymienionych robót budowlanych jest przedmiotem zamówienia publicznego - znak sprawy: ZDP.2000/AZ/13/2017, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych - nr ogłoszenia: 529678-N-2017 z dnia: 09.06.2017 r. Ogłoszenie, Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, dokumentacja techniczna oraz Specyfikacje Techniczne Wykonania i Odbioru Robót, zostały zamieszczone i są dostępne na stronie internetowej Zamawiającego: <a href="http://www.zdp.bip.klodzko.pl/index.php?n=i&amp;id=7878&amp;akcja=info&amp;menu=274&amp;menu=214#tresc_main">http://www.zdp.bip.klodzko.pl/index.php?n=i&amp;id=7878&amp;akcja=info&amp;menu=274&amp;menu=214#tresc_main</a>;</li> <li>nadzór należy pełnić zgodnie z ustawą Prawo budowlane, obowiązującymi przepisami, normami i zasadami wiedzy technicznej.</li> <li>do zadań Inspektora Nadzoru Inwestorskiego będzie należało w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> <li>reprezentowanie Inwestora na budowie przez sprawowanie kontroli zgodności jej realizacji z dokumentacją budowlaną, przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej;</li> <li>sprawdzanie jakości wykonanych robót i wbudowanych wyrobów budowlanych, a w szczególności zapobieganie zastosowaniu wyrobów budowlanych wadliwych i niedopuszczonych do stosowania w budownictwie;</li> <li>sprawdzanie i odbiór robót budowlanych ulegających zakryciu lub zanikających, przygotowanie i udział w czynnościach odbioru gotowych obiektów budowlanych i przekazywanie ich do użytkowania;</li> <li>potwierdzanie faktycznie wykonanych robót oraz usunięcia wad, a także kontrolowanie rozliczeń budowy.</li> </ol> </li> <li>szczegółowy zakres zadań Inspektora Nadzoru Inwestorskiego obejmuje: <ol style="list-style-type: none"> <li>pełny zakres czynności określonych w art. 25 - 26 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 290 z późn. zm);</li> <li>prowadzenie nadzoru nad prawidłowym przebiegiem robót zgodnie z umową;</li> <li>bieżący monitoring postępu prac, w tym procesu osiągnięcia założonych efektów (wskaźnika produktu);</li> <li>przygotowanie zeszytu kontrolnego, który będzie prowadzony równoległe z dziennikiem budowy;</li> <li>kontrola prawidłowości prowadzenia dziennika budowy i dokonywanie w nim wpisów stwierdzających wszystkie okoliczności mające znaczenie dla właściwego procesu budowlanego oraz wyceny robót;</li> <li>rozstrzygnięcie wątpliwości natury technicznej powstałych w toku prowadzonych robót, a w razie potrzeby zasięgnięcie opinii autora pro-</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

	<p>jektu, z wyjątkiem spraw mających wpływ na zmianę kosztów budowy, które wymagają dodatkowo uzgodnienia z inwestorem;</p> <p>g) kontrola i weryfikacja przedkładanych obmiarów robót, kosztorysów oraz stanu realizacji budżetu inwestycji;</p> <p>h) uczestniczenie przy prowadzeniu przez Wykonawcę robót koniecznych prób, pomiarów i sprawdzeń;</p> <p>i) organizowanie i prowadzenie porad technicznych, problemowych i innych spotkań w zależności od potrzeb;</p> <p>j) kontrola i dopilnowanie, aby wszystkie osoby zatrudnione przez wykonawcę robót budowlanych posiadały kwalifikacje oraz uprawnienia do prowadzenia prac budowlanych;</p> <p>k) kontrola i dopilnowanie, aby wszystkie używane urządzenia i materiały posiadały stosowne świadectwa i certyfikaty wymagane przepisami i dokumentacją projektową;</p> <p>l) sprawdzenie ważności ubezpieczeń osób zatrudnionych oraz używanego sprzętu;</p> <p>m) kontrola i odbiór robót budowlanych ulegających zakryciu lub zanikających;</p> <p>n) wydawanie kierownikowi budowy lub kierownikowi robót poleceń potwierdzonych wpisem do dziennika budowy dotyczących: wykonywania prób, wymagających odkrycia robót lub elementów zakrytych;</p> <p>o) zawieszenie robót budowlanych w przypadku gdyby ich kontynuacja mogła wywołać zagrożenie życia lub zdrowia ludzi bądź spowodować znaczne straty materialne;</p> <p>p) weryfikacja, analizowanie i zatwierdzanie do zapłaty faktur wystawionych przez wykonawcę robót budowlanych w związku z realizacją umowy na roboty budowlane;</p> <p>q) uzgadnianie z wykonawcą robót budowlanych rodzaju dokumentacji powykonawczej, sprawdzanie jej i zatwierdzanie w porozumieniu z Inwestorem;</p> <p>r) przygotowanie w imieniu Inwestora kompletu dokumentów związanych z rozpoczęciem robót, odbiorem końcowym oraz złożeniem zawiadomienia o zakończeniu budowy;</p> <p>s) uczestnictwo w komisji odbioru końcowego inwestycji oraz komisjach odbiorów gwarancyjnych;</p> <p>t) inne roboty niezbędne do wykonania całości przedmiotu zamówienia;</p> <p>u) informowanie Inwestora o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na terminowość oraz poprawność wykonywanych przez wykonawcę inwestycji robót o zaistnieniu okoliczności nieprzewidzianych w dokumentacji projektowej;</p> <p>v) poświadczenie terminu zakończenia robót;</p> <p>w) Inspektor Nadzoru nie jest uprawniony do podejmowania samodzielnie decyzji niosących skutki finansowe dla Inwestora.</p> <p>7) Inspektor Nadzoru jest zobowiązany do obecności na placu budowy <b><u>CO NAJMNIJ 2 RAZY W TYGODNIU</u></b>, co należy poświadczyć odpowiednim wpisem do dziennika budowy.</p> <p>4. Zamawiający oświadcza, iż w zakresie wykonywania przedmiotu zamówienia, nie występują czynności, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.).</p> <p>5. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym <b><u>załącznik nr 4 do SIWZ</u></b>.</p>
<p>Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego: (jeżeli dotyczy)</p>	<p>ZDP.2000/AZ/17/2017</p>
<p><b>WSZYSTKIE POZOSTAŁE INFORMACJE WE WSZYSTKICH SEKCJACH OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY WYPEŁNIA WYKONAWCA</b></p>	

## CZĘŚĆ II: INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

IDENTYFIKACJA:	ODPOWIEDŹ:
<p><b>Pełna nazwa firmy:</b></p>	
<p><i>W zależności od podmiotu:</i></p>	
<p>NIP/PESEL:</p>	
<p>KRS/ CEiDG:</p>	
<p><i>(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)</i></p>	
<p>Adres pocztowy:</p>	

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): (dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)	[.....] [.....] [.....] [.....]
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>1</sup> ? (Należy wypełnić do celów statystycznych)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego kwalifikowania)?  - <b>Polscy Wykonawcy</b> w tej podsekcji zaznaczają opcję „nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p><b>Jeżeli tak:</b> Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>2</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b> Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<b>OFERTA WSPÓLNA</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (np. konsorcjum, spółka cywilna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.</b>	
<p><b>Jeżeli TAK:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna):</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólna dla tego działania):</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.



Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

	zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
2.	<b>Jeżeli TAK</b> , proszę podać (tyle razy ile to jest konieczne): a) datę wyroku, określić, których podstaw wykluczenia wskazanych wyżej on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [ ];  c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [.....]  c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz artykuł(-u), artykuł(-ów) to dotyczy.  Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej <input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>3</sup>
3.	W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 24 ust. 8:	[.....]

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

	<b>PŁATNOŚĆ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE:</b>	<b>ODPOWIEDŹ:</b>	
1.	<b>15)</b> Czy wobec wykonawcy, wydano <u>prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną</u> o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <i>(wypełnienie informacji w kolumnie 2-dotyczy sytuacji, gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności:</i>	
2.	<b>Jeżeli TAK</b> , proszę wskazać:  a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:  1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b> , długość okresu wykluczenia: 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	<b>Podatki</b>  a) [.....] b) [.....]  c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]  c2) [ ...]  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>  a) [.....] b) [.....]  c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]  c2) [ ...]  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]

**C: INNE OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY**

	<b>PODSTAWY WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 1 PKT 16-20 ORAZ PKT 22 I 23 USTAWY PZP</b>	<b>ODPOWIEDŹ:</b>
1	<b>16)</b> Czy wykonawca, w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

	<b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	
2	<p><b>17)</b> Czy wykonawca w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
3	<p><b>18)</b> Czy wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
4	<p><b>19)</b> Czy wykonawca brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brała udział w przygotowaniu takiego postępowania:</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
5	<p><b>20)</b> Czy wykonawca z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
6	<p><b>22)</b> Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
7	<p>Zamawiający zbada, czy wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli:</p> <p><b>23)</b> należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p><b>Ocena czy istnieją podstawy wykluczenia</b> zostanie dokonana na podstawie wymaganego do złożenia oświadczenia wykonawcy, w terminie 3 dni, liczonych od dnia zamieszczenia przez zamawiającego informacji na stronie internetowej, tj.:</p> <p>1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;</p> <p>2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;</p> <p>3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.</p> <p>o których mowa w art. 86ust. 5.</p> <p>Wymaganie to jest określone w SIWZ w rozdz. VII.5.</p>	

**D: PODSTAWY WYKLUCZENIA FAKULTATYWNE Z ART. 24 UST. 5**

INFORMACJE DOTYCZĄCE EWENTUALNYCH PODSTAW WYKLUCZENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDZIAŁ TAKĄ PODSTAWĘ W OGŁOSZENIU LUB SIWZ NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 5 A DOTYCZĄ PKT	ODPOWIEDŹ:
1) czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego ma-	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

<p>jątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [ ] Tak [ ] Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p><b>2) czy wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</b></p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p>[ ] Tak [ ] Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [ ] Tak [ ] Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p><b>4) czy, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;</b></p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p>[ ] Tak [ ] Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [ ] Tak [ ] Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p><b>8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.</b></p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p>[ ] Tak [ ] Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [ ] Tak [ ] Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>

**CZĘŚĆ IV: WARUNKI UDZIAŁU**

**OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WARUNKÓW UDZIAŁU**

Spełnienie wszystkich wymaganych warunków udziału	Odpowiedź
Spełnia warunki udziału zawarte w art. 22 ust. 1b pkt. 3:	[ ] Tak [ ] Nie

**ART. 22 UST. 1B PKT 3: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

WYKONAWCA PRZEDSTAWI INFORMACJE W ZAKRESIE W JAKIM ZAMAWIAJĄCY OKREŚLIŁ WARUNKI UDZIAŁU W OGŁOSZENIU LUB W SIWZ.																
Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:															
<p>1) Wykonawca oświadcza, że może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, określonymi w określonych warunkami w ogłoszeniu BZP i SIWZ, tj.:</p> <p>a) <b>Inspektor Nadzoru Inwestorskiego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posiadający prawem przewidziane uprawnienia budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, tj. posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w <b>specjalności drogowej i mostowej</b> - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 290 z późn. zm);</li> <li>• posiadający co najmniej <b>3-letnie doświadczenie zawodowe</b> na stanowisku Inspektora Nadzoru Inwestorskiego lub Kierownika budowy;</li> <li>• posiadający doświadczenie w nadzorze na stanowisku Inspektora Nadzoru Inwestorskiego na minimum <b>jednej robocie budowlanej</b> polegającej na budowie, przebudowie lub odbudowie drogi publicznej oraz</li> </ul>	<p>[.....]</p> <table border="1" data-bbox="810 1798 1520 2000"> <thead> <tr> <th>Imię i nazwisko osoby</th> <th>Kwalifikacje/ uprawnienia</th> <th>wykształcenie/ doświadczenie</th> <th>zakres czynności</th> <th>Podstawa dysponowania</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje/ uprawnienia	wykształcenie/ doświadczenie	zakres czynności	Podstawa dysponowania										
Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje/ uprawnienia	wykształcenie/ doświadczenie	zakres czynności	Podstawa dysponowania												

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

<p>objektów mostowych w zakresie zbliżonym do robót budowlanych będących przedmiotem zamówienia publicznego - znak sprawy: ZDP.2000/AZ/13/2017.</p>	
<p>2) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>

#### CZĘŚĆ V: OŚWIADCZENIA KOŃCOWE

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–IV są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*- Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Zamawiający: .....  
..... uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w ..... [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego Oświadczenie Własnego Wykonawcy, na potrzeby .....[określić postępowanie o udzielenie zamówienia: .....(nazwa nadana przez zamawiającego, adres publikacyjny w BZP, numer referencyjny)].*

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]



Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

Załącznik nr 1 do Oświadczenia własnego Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE INNEGO PODMIOTU NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA  
SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ<sup>4</sup>**

**CZĘŚĆ II: INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY  
A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

IDENTYFIKACJA:	ODPOWIEDŹ:
<b>Pełna nazwa firmy:</b>	
<i>W zależności od podmiotu:</i> NIP/PESEL: KRS/ CEiDG: <i>(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)</i>	
<i>Adres pocztowy:</i>	
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): <i>(dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)</i>	[.....] [.....] [.....] [.....]
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>5</sup> ? <i>(Należy wypełnić do celów statystycznych)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego kwalifikowania)?  - <b>Polscy Wykonawcy</b> w tej podsekcji zaznaczają opcję „ <b>nie dotyczy</b> ” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Jeżeli tak:</b> <b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b> a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie <sup>6</sup> : d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  <b>Jeżeli nie:</b> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b> <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b> e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu	a) [.....]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie   e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>4</sup> Jeżeli Wykonawca nie polega na potencjale podmiotu trzeciego, i sam spełnia Warunki udziału w postępowaniu **nie uzupełnia** załącznika nr 1

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>OFERTA WSPÓLNA</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (np. konsorcjum, spółka cywilna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.</b>	
<b>Jeżeli TAK:</b> a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna):  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólna dla tego działania):	a): [.....]  b): [.....]  c): [.....]

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia (należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne i wynika z dokumentów rejestrowych firmy)

OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA, O ILE ISTNIEJĄ:		ODPOWIEDŹ:
1.	Imię i nazwisko:	[.....]
2.	Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
3.	Adres pocztowy Firmy:	[.....]
4.	Telefon:	[.....]
5.	Adres e-mail:	[.....]
6.	W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

**CZĘŚĆ III: OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

PODSTAWY WYKLUCZENIA ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 1 PKT 13, 14, 21		ODPOWIEDŹ:
1.	<p><b>Czy</b></p> <p><b>13)</b> wykonawcę będącego osobą fizyczną, prawomocnie skazano za przestępstwo:</p> <p>a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),</p> <p>b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,</p> <p>c) skarbowe,</p> <p>d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);</p> <p><b>14)</b> wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13;</p> <p><b>21)</b> wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>_____</p> <p><b>(Wypełnienie poniższej informacji oraz informacji w pozycji 2-4 dotyczy okoliczności, gdy wykonawca był karany. Jeżeli nie był karany może usunąć pozycje od 2-4)</b></p>

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

	1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);	<p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
2.	<p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę podać (tyle razy ile to jest konieczne):</p> <p>a) datę wyroku, określić, których podstaw wykluczenia wskazanych wyżej on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz artykuł(-u), artykuł(-ów) to dotyczy.</p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej? <input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>7</sup></p>
3.	W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 24 ust. 8:	[.....]

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

	PŁATNOŚĆ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE:	ODPOWIEDŹ:	
1.	<b>15)</b> Czy wobec wykonawcy, wydano <u>prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną</u> o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <i>(wypełnienie informacji w kolumnie 2-dotyczy sytuacji, gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności:</i>	
2.	<p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p><b>Podatki</b></p> <p>a) [.....] b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p> <p>a) [.....] b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>

**C: INNE OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY**

	PODSTAWY WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 1 PKT 16-20 ORAZ PKT 22 I 23 USTAWY PZP	ODPOWIEDŹ:
1	<b>16)</b> Czy wykonawca, w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu in-	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

	<p>formacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów.</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
2	<p><b>17)</b>Czy wykonawca w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
3	<p><b>18)</b>Czy wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
4	<p><b>19)</b>Czy wykonawca brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brała udział w przygotowaniu takiego postępowania:</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
5	<p><b>20)</b>Czy wykonawca z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
6	<p><b>22)</b>Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
7	<p>Zamawiający zbada, czy wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli:</p> <p><b>23)</b> należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p><b>Ocena czy istnieją podstawy wykluczenia</b> zostanie dokonana na podstawie wymaganego do złożenia oświadczenia wykonawcy, w terminie 3 dni, liczonych od dnia zamieszczenia przez zamawiającego informacji na stronie internetowej, tj.:</p> <p>1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.</p> <p>o których mowa w art. 86ust. 5.</p> <p>Wymaganie to jest określone w SIWZ w rozdz. VII.5.</p>	

**D: PODSTAWY WYKLUCZENIA FAKULTATYWNE Z ART. 24 UST. 5**

<p><b>INFORMACJE DOTYCZĄCE EWENTUALNYCH PODSTAW WYKLUCZENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDZIAŁ TAKĄ PODSTAWĘ W OGŁOSZENIU LUB SIWZ NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 5 A DOTYCZĄ PKT</b></p>	<p><b>ODPOWIEDZ:</b></p>
---	--------------------------

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

<p>1) czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p>2) czy wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p>4) czy, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p>8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>

**CZĘŚĆ IV: WARUNKI UDZIAŁU**

**OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WARUNKÓW UDZIAŁU**

Spełnienie wszystkich wymaganych warunków udziału	Odpowiedź
Spełnia warunki udziału zawarte w art. 22 ust. 1b pkt. 3:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**ART. 22 UST. 1B PKT 3: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

WYKONAWCA PRZEDSTAWI INFORMACJE W ZAKRESIE W JAKIM ZAMAWIAJĄCY OKREŚLIŁ WARUNKI UDZIAŁU W OGŁOSZENIU LUB W SIWZ.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:																			
<p>1) Wykonawca oświadcza, że może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, określonymi w określonych warunkami w ogłoszeniu BZP i SIWZ, tj.:</p> <p>a) <b>Inspektor Nadzoru Inwestorskiego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• posiadający prawem przewidziane uprawnienia budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, tj. posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w <b>specjalności drogowej i mostowej</b> - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 290 z późn. zm);</li> <li>• posiadający co najmniej <b>3-letnie doświadczenie zawodowe</b> na stanowisku Inspektora Nadzoru Inwestorskiego lub Kierownika budowy;</li> <li>• posiadający doświadczenie w nadzorze na stanowisku Inspektora Nad-</li> </ul>	<p>[.....]</p> <table border="1" data-bbox="810 1859 1522 2060"> <thead> <tr> <th>Imię i nazwisko osoby</th> <th>Kwalifikacje/ uprawnienia</th> <th>wykształcenie/ doświadczenie</th> <th>zakres czynności</th> <th>Podstawa dysponowania</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>					Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje/ uprawnienia	wykształcenie/ doświadczenie	zakres czynności	Podstawa dysponowania										
Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje/ uprawnienia	wykształcenie/ doświadczenie	zakres czynności	Podstawa dysponowania																

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/17/2017

<p>zoru Inwestorskiego na minimum <b>jednej robocie budowlanej</b> polegającej na budowie, przebudowie lub odbudowie drogi publicznej oraz obiektów mostowych w zakresie zbliżonym do robót budowlanych będących przedmiotem zamówienia publicznego - znak sprawy: ZDP.2000/AZ/13/2017.</p>	
<p>2) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> następującą część <b>(procentową)</b> zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>

#### CZĘŚĆ V: OŚWIADCZENIA KOŃCOWE

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–IV są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Zamawiający: .....  
 ..... uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w ..... [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego Oświadczenie Własnego Wykonawcy, na potrzeby ..... [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: .....(nazwa nadana przez zamawiającego, adres publikacyjny w BZP, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]