

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

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: 541869-N-2017 Z DNIA 29.06.2017 r.

ZAMAWIAJĄCY	
<p>Pełna nazwa: (firma, adres)</p>	<p>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: sekretariat@zdp.klodzko.pl</p>
<p>Postępowanie o udzielenie zamówienia: (Tytuł postępowania podany w BZP)</p>	<p>Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Poprawa transgranicznej dostępności pogranicza polsko czeskiego w obrębie Gór Stołowych”</p>
<p>Krótki opis przedmiotu zamówienia dla udzielanego zamówienia na wskazane wyżej postępowanie: (wskazać tak jak w ogłoszeniu w BZP)</p>	<p>1. Nazwa zadania nadana przez Zamawiającego: Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Poprawa transgranicznej dostępności pogranicza polsko czeskiego w obrębie Gór Stołowych”</p> <p>2. Przedmiotem niniejszego zamówienia publicznego są: usługi</p> <p>3. Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Poprawa transgranicznej dostępności pogranicza polsko czeskiego w obrębie Gór Stołowych”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu INTERREG V-A Republika Czeska - Polska 2014 - 2020. 2) 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. 3) wykonanie wyżej wymienionych robót budowlanych jest przedmiotem zamówienia publicznego - znak sprawy: ZDP.2000/AZ/16/2017, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych - nr ogłoszenia: 539571-N-2017 z dnia: 27.06.2017 r. Ogłoszenie, Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, dokumentacja techniczna oraz Specyfikacje Techniczne Wykonania i Odbioru Robót, zostały zamieszczone i są dostępne na stronie internetowej Zamawiającego: http://zdp.bip.klodzko.pl/index.php?n=i&id=7888&akcja=info&menu=274&menur=214#tresc_main 4) nadzór należy pełnić zgodnie z ustawą Prawo budowlane, obowiązującymi przepisami, normami i zasadami wiedzy technicznej. 5) do zadań Inspektora Nadzoru Inwestorskiego będzie należało w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> a) reprezentowanie Inwestora na budowie przez sprawowanie kontroli zgodności jej realizacji z dokumentacją budowlaną, przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej; b) sprawdzanie jakości wykonanych robót i wbudowanych wyrobów budowlanych, a w szczególności zapobieganie zastosowaniu wyrobów budowlanych wadliwych i niedopuszczonych do stosowania w budownictwie; c) sprawdzanie i odbiór robót budowlanych ulegających zakryciu lub zanikających, przygotowanie i udział w czynnościach odbioru gotowych obiektów budowlanych i przekazywanie ich do użytkowania; d) potwierdzanie faktycznie wykonanych robót oraz usunięcia wad, a także kontrolowanie rozliczeń budowy. 6) szczegółowy zakres zadań Inspektora Nadzoru Inwestorskiego obejmuje: <ol style="list-style-type: none"> a) 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); b) prowadzenie nadzoru nad prawidłowym przebiegiem robót zgodnie z umową; c) bieżący monitoring postępu prac, w tym procesu osiągnięcia założonych efektów (wskaźnika produktu); d) przygotowanie zeszytu kontrolnego, który będzie prowadzony równoległe z dziennikiem budowy; e) kontrola prawidłowości prowadzenia dziennika budowy i dokonywanie w nim wpisów stwierdzających wszystkie okoliczności mające znaczenie dla właściwego procesu budowlanego oraz wyceny robót; f) rozstrzyganie wątpliwości natury technicznej powstałych w toku

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

	<p>prowadzonych robót, a w razie potrzeby zasięgnięcie opinii autora projektu, 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 narad 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 CO NAJMNIEJ 2 RAZY W TYGODNIU, 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 załącznik nr 4 do SIWZ.</p>
<p>Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego: (jeżeli dotyczy)</p>	<p>ZDP.2000/AZ/19/2017</p>

WSZYSTKIE POZOSTAŁE INFORMACJE WE WSZYSTKICH SEKCJACH
OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY WYPEŁNIA WYKONAWCA

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

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

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

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 ¹ ? (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)? - Polscy Wykonawcy 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>Jeżeli tak: 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 wykazie²:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</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>
OFERTA WSPÓLNA	Odpowiedź:
Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (np. konsorcjum, spółka cywilna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.	
<p>Jeżeli TAK:</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>

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.

² Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

	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.	Jeżeli TAK , 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): [.....][.....][.....][.....] ³
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.	Jeżeli tak , 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.	15) 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.	Jeżeli TAK , 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 decyzji 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: 2) w inny sposób ? 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?	Podatki 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 Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	Składki na ubezpieczenia społeczne 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 Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]

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	16) 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/19/2017

	Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat	
2	<p>17)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>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</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>18)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>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</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>19)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>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;</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
5	<p>20)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>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
6	<p>22)Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>23) 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>Ocena czy istnieją podstawy wykluczenia 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/19/2017

<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>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p>[] Tak [] Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p>[] Tak [] Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p>[] Tak [] Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie</p> <p>Jeżeli TAK, 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 pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, określonymi w określonych warunkami w ogłoszeniu BZP i SIWZ, tj.:</p> <p>a) Inspektor Nadzoru Inwestorskiego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadający prawem przewidziane uprawnienia budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, tj. posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności drogowej i mostowej - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 290 z późn. zm); • posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku Inspektora Nadzoru Inwestorskiego lub Kierownika budowy; • posiadający doświadczenie w nadzorze na stanowisku Inspektora Nadzoru Inwestorskiego na minimum jednej robocie budowlanej polegającej na budowie, przebudowie lub odbudowie drogi publicznej oraz 	<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/19/2017

<p>objektów mostowych w zakresie zbliżonym do robót budowlanych będących przedmiotem zamówienia publicznego - znak sprawy: ZDP.2000/AZ/16/2017.</p>	
<p>2) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom 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/19/2017

Załącznik nr 1 do Oświadczenia własnego Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE INNEGO PODMIOTU NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA
SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ⁴**

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

IDENTYFIKACJA:	ODPOWIEDŹ:
Pełna nazwa firmy:	
<i>W zależności od podmiotu: NIP/PESEL: KRS/ CEiDG: (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): (dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)	[.....] [.....] [.....] [.....]
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁵ ? (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)? - Polscy Wykonawcy 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
Jeżeli tak: 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. 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 ⁶ : d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: 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

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

⁵ 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.

⁶ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

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): [.....][.....][.....][.....]
OFERTA WSPÓLNA	Odpowiedź:
Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (np. konsorcjum, spółka cywilna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.	
Jeżeli TAK: 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>Czy</p> <p>13) 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>14) 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>21) 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>(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)</p>

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

	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>Jeżeli TAK, 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): [.....][.....][.....][.....]⁷</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.	Jeżeli tak , 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.	15) 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>Jeżeli TAK, 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 decyzji 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 inny sposób? 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>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Podatki</th> <th>Składki na ubezpieczenia społeczne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) [.....]</td> <td>a) [.....]</td> </tr> <tr> <td>b) [.....]</td> <td>b) [.....]</td> </tr> <tr> <td>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]</td> <td>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]</td> </tr> <tr> <td>c2) [...]</td> <td>c2) [...]</td> </tr> <tr> <td>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</td> <td>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</td> </tr> </tbody> </table>	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne	a) [.....]	a) [.....]	b) [.....]	b) [.....]	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]	c2) [...]	c2) [...]	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne													
a) [.....]	a) [.....]													
b) [.....]	b) [.....]													
c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]													
c2) [...]	c2) [...]													
d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]													

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	16) 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/19/2017

	<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>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
2	<p>17) 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>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</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>18) 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>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</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>19) 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>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;</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
5	<p>20) 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>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
6	<p>22) Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>23) 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>Ocena czy istnieją podstawy wykluczenia 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>INFORMACJE DOTYCZĄCE EWENTUALNYCH PODSTAW WYKLUCZENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDZIAŁ TAKĄ PODSTAWĘ W OGŁOSZENIU LUB SIWZ NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 5 A DOTYCZĄ PKT</p>	<p>ODPOWIEDŹ:</p>
---	--------------------------

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy
postępowanie nr 2000/AZ/19/2017

<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>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, 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:	<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 pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, określonymi w określonych warunkami w ogłoszeniu BZP i SIWZ, tj.:</p> <p>a) Inspektor Nadzoru Inwestorskiego:</p> <ul style="list-style-type: none"> posiadający prawem przewidziane uprawnienia budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, tj. posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności drogowej i mostowej - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 290 z późn. zm); posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku Inspektora Nadzoru Inwestorskiego lub Kierownika budowy; posiadający doświadczenie w nadzorze na stanowisku Inspektora Nad- 	<p>[.....]</p> <table border="1" data-bbox="810 1854 1522 2056"> <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/19/2017

<p>zoru Inwestorskiego na minimum jednej robocie budowlanej 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/16/2017.</p>	
<p>2) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom 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 prawdziwe 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): [.....]