

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

## 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: 585630-N-2017 Z DNIA 08.09.2017 r.**

| ZAMAWIAJĄCY   |   |
|---|---|
| <p><b>Pełna nazwa:</b><br/>(firma, adres)</p>   | <p>Powiat Kłodzki - Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku<br/>ul. Objazdowa 20<br/>57-300 Kłodzko<br/>tel. 74/868 01 80, fax: 74/868 01 90<br/>e-mail: <a href="mailto:sekretariat@zdp.klodzko.pl">sekretariat@zdp.klodzko.pl</a></p>   |
| <p><b>Postępowanie o udzielenie zamówienia:</b><br/>(Tytuł postępowania podany w BZP)</p>   | <p><b>Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Poprawa transgranicznej dostępności pogranicza polsko czeskiego w obrębie Gór Stołowych”</b></p>   |
| <p><b>Krótki opis przedmiotu zamówienia dla udzielanego zamówienia na wskazane wyżej postępowanie:</b><br/>(wskazać tak jak w ogłoszeniu w BZP)</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nazwa zadania nadana przez Zamawiającego: <b>Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Poprawa transgranicznej dostępności pogranicza polsko czeskiego w obrębie Gór Stołowych”</b></li> <li>2. Przedmiotem niniejszego zamówienia publicznego są: <b>usługi</b></li> <li>3. Opis przedmiotu zamówienia:             <ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>3) wykonanie wyżej wymienionych robót budowlanych jest przedmiotem zamówienia publicznego - znak sprawy: ZDP.2000/AZ/30/2017, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych - nr ogłoszenia: 585266-N-2017 z dnia: 08.09.2017 r.<br/>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://zdp.bip.klodzko.pl/index.php?n=i&amp;id=7946&amp;akcja=info&amp;menu=274&amp;menur=214#tresc_main">http://zdp.bip.klodzko.pl/index.php?n=i&amp;id=7946&amp;akcja=info&amp;menu=274&amp;menur=214#tresc_main</a></li> <li>4) nadzór należy pełnić zgodnie z ustawą Prawo budowlane, obowiązującymi przepisami, normami i zasadami wiedzy technicznej.</li> <li>5) do zadań Inspektora Nadzoru Inwestorskiego będzie należało w szczególności:                 <ol style="list-style-type: none"> <li>a) reprezentowanie Inwestora na budowie przez sprawowanie kontroli zgodności jej realizacji z dokumentacją budowlaną, przepisami oraz zasadami wiedzy technicznej;</li> <li>b) sprawdzanie jakości wykonanych robót i wbudowanych wyrobów budowlanych, a w szczególności zapobieganie zastosowaniu wyrobów budowlanych wadliwych i niedopuszczonych do stosowania w budownictwie;</li> <li>c) sprawdzanie i odbiór robót budowlanych ulegających zakryciu lub zanikającym, przygotowanie i udział w czynnościach odbioru gotowych obiektów budowlanych i przekazywanie ich do użytkowania;</li> <li>d) potwierdzanie faktycznie wykonanych robót oraz usunięcia wad, a także kontrolowanie rozliczeń budowy.</li> </ol> </li> <li>6) szczegółowy zakres zadań Inspektora Nadzoru Inwestorskiego obejmuje:                 <ol style="list-style-type: none"> <li>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);</li> <li>b) prowadzenie nadzoru nad prawidłowym przebiegiem robót zgodnie z umową;</li> <li>c) bieżący monitoring postępu prac, w tym procesu osiągnięcia założonych efektów (wskaźnika produktu);</li> <li>d) przygotowanie zeszytu kontrolnego, który będzie prowadzony równoległe z dziennikiem budowy;</li> <li>e) kontrola prawidłowości prowadzenia dziennika budowy i dokonywanie w nim wpisów stwierdzających wszystkie okoliczności mające znaczenie dla właściwego procesu budowlanego oraz wyceny robót;</li> <li>f) rozstrzyganie wątpliwości natury technicznej powstałych w toku</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> |

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

|  |   |
|--|---|
|  | <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 <b>CO NAJMNIJ 2 RAZY W TYGODNIU</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>załącznik nr 4 do SIWZ</b>.</p> |
| <p>Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego:<br/>(jeżeli dotyczy)</p>   | <p>ZDP.2000/AZ/31/2017</p>  |
| <p><b>WSZYSTKIE POZOSTAŁE INFORMACJE WE WSZYSTKICH SEKCJACH<br/>OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY WYPEŁNIA WYKONAWCA</b></p> |   |

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

**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><br/>NIP/PESEL:<br/>KRS/ CEiDG:<br/>(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)</p> <p>Adres pocztowy:</p>   |  |
| <p>Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:<br/>Telefon:<br/>Adres e-mail:<br/>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):<br/>(dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)</p>   | <p>[.....]<br/>[.....]<br/>[.....]<br/>[.....]</p>   |
| <p>Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem<sup>1</sup>?<br/>(Należy wypełnić do celów statystycznych)</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>   |
| <p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego kwalifikowania)?</p> <p>- <b>Polscy Wykonawcy</b> w tej podsekcji zaznaczają opcję „nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>  |
| <p><b>Jeżeli tak:</b><br/>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><br/>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.<br/><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?<br/>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):<br/>[.....][.....][.....][.....]</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):<br/>[.....][.....][.....][.....]</p> |
| OFERTA WSPÓLNA  | Odpowiedź:   |
| <p>Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (np. konsorcjum, spółka cywilna)</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</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/31/2017

JEŻELI **TAK**, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Jeżeli <b>TAK</b>:</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> |
|--|--|

### 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: |  | ODPOWIEŹ: |
|---|--|-----------|
| 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.): | [.....]   |

### C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

| ZALEŻNOŚĆ OD INNYCH PODMIOTÓW:   | ODPOWIEŹ:   |
|--|---|
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału określonych w ogłoszeniu, SIWZ oraz w części IV niniejszego oświadczenia własnego wykonawcy?   | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <p><b>JEŻELI TAK, PROSZĘ PRZEDSTAWIĆ INFORMACJĘ DLA KAŻDEGO Z PODMIOTÓW, KTÓRYCH TO DOTYCZY –OŚWIADCZENIEM WYKONAWCY, UWZGLĘDNIAJĄCYM INFORMACJE NA TEMAT INNEGO PODMIOTU W ZAKRESIE JAKIM OBEJMUJE TAKŻE WYKONAWCĘ (CZĘŚĆ II, A, B ORAZ CZĘŚĆ III ) O ILE MA TO ZNACZENIE DLA OKREŚLONYCH ZDOLNOŚCI, NA KTÓRYCH POLEGA WYKONAWCA, DLA KAŻDEGO Z PODMIOTÓW, KTÓRYCH TO DOTYCZY PROSZĘ DOŁĄCZYĆ INFORMACJE WYMAGANE W CZĘŚCIACH IV.</b></p> |   |

### D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

| PODWYKONAWSTWO:   | ODPOWIEŹ:  |
|---|--|
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  |
|   | <p>Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b>, należy podać wykaz proponowanych podwykonawców wraz ze wskazaniem części zamówienia, którą mieliby realizować podwykonawcy:</p> <p>[...]</p> |

### 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  | ODPOWIEŹ:   |
|--|---|
| <p>1. <b>Czy 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</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

|    |   |   |
|----|---|---|
|    | <p>(Dz. U. poz. 769);</p> <p><b>14)</b> wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika 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. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);</p> | <p>(Wypełnienie poniższej informacji oraz informacji w pozycji 2-4 dotyczy okoliczności, <b>gdy wykonawca był karany.</b><br/><b>Jeżeli nie był karany może usunąć pozycje od 2-4)</b></p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....][.....]</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?<br/><input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....][.....]<sup>3</sup></p>               |
| 3. | <p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie“)?</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>  |
| 4. | <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 24 ust. 8:</p>  | <p>[.....]</p>  |

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

|   | PŁATNOŚĆ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE:   | ODPOWIEŹ:   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---------|------------------------------------|------------|------------|------------|------------|---|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|--|--|--|--|--|
| 1.  | <p><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;</p>  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(wypełnienie informacji w kolumnie 2-dotyczy sytuacji, <b>gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności:</b></p>  |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> <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</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="794 1641 1174 1675">Podatki</th> <th data-bbox="1174 1641 1533 1675">Składki na ubezpieczenia społeczne</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="794 1675 1174 1709">a) [.....]</td> <td data-bbox="1174 1675 1533 1709">a) [.....]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="794 1709 1174 1742">b) [.....]</td> <td data-bbox="1174 1709 1533 1742">b) [.....]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="794 1742 1174 1798">c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> <td data-bbox="1174 1742 1533 1798">c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> </tr> <tr> <td data-bbox="794 1798 1174 1854">– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> <td data-bbox="1174 1798 1533 1854">– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> </tr> <tr> <td data-bbox="794 1854 1174 1910">– [.....]</td> <td data-bbox="1174 1854 1533 1910">– [.....]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="794 1910 1174 1966">– [.....]</td> <td data-bbox="1174 1910 1533 1966">– [.....]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="794 1966 1174 2000">c2) [ ...]</td> <td data-bbox="1174 1966 1533 2000">c2) [...]</td> </tr> <tr> <td data-bbox="794 2000 1174 2056">d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> <td data-bbox="1174 2000 1533 2056">d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</td> </tr> <tr> <td data-bbox="794 2056 1174 2076"><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe</td> <td data-bbox="1174 2056 1533 2076"><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe</td> </tr> </tbody> </table> | Podatki | Składki na ubezpieczenia społeczne | a) [.....] | a) [.....] | b) [.....] | b) [.....] | c1) <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 | – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | – [.....] | – [.....] | – [.....] | – [.....] | c2) [ ...] | c2) [...] | d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe | <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe |  |
| Podatki   | Składki na ubezpieczenia społeczne  |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| a) [.....]  | a) [.....]  |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| b) [.....]  | b) [.....]  |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| c1) <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   | – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie   |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| – [.....]   | – [.....]   |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| – [.....]   | – [.....]   |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| c2) [ ...]  | c2) [...]   |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  | d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |
| <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe                  | <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe  |   |         |                                    |            |            |            |            |   |   |   |   |           |           |           |           |            |           |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

|   |   |   |                                  |
|---|---|---|----------------------------------|
|   | zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?   | informacje na ten temat: [.....]  | informacje na ten temat: [.....] |
| <b>C: INNE OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY</b> |   |   |                                  |
|   | <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   | <p><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.</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>  |                                  |
| 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><br/>[.....]</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<br/>[.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b><br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b><br/>[.....]</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<br/>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b><br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b><br/>[.....]</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>                        |   |                                  |

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

**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.:

- 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.
- o których mowa w art. 86ust. 5.

Wymaganie to jest określone w SIWZ w rozdz. VII.5.

#### 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:  |
|---|---|
| <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 <b>TAK</b>, proszę podać szczegółowe informacje</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>[.....]</p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</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 <b>TAK</b>, proszę podać szczegółowe informacje</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>[.....]</p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</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 <b>TAK</b>, proszę podać szczegółowe informacje</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>[.....]</p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</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 <b>TAK</b>, proszę podać szczegółowe informacje</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>[.....]</p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli <b>TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</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.

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

| 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 obiektów mostowych w zakresie zbliżonym do robót budowlanych będących przedmiotem zamówienia publicznego - znak sprawy: ZDP.2000/AZ/16/2017.</li> </ul> | <p>[.....]</p> <table border="1"> <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        |                  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                              |                           |                              |                  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                              |                           |                              |                  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>2) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> następującą <b>część (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): [.....]



Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

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><br>NIP/PESEL:<br>KRS/ CEiDG:<br><i>(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)</i>   |  |
| Adres pocztowy:  |  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:<br>Telefon:<br>Adres e-mail:<br>Adres internetowy (adres www) <i>(jeżeli dotyczy):</i><br><i>(dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)</i>   | [.....]<br>[.....]<br>[.....]<br>[.....]   |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>5</sup> ?<br><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 <i>(wstępnego kwalifikowania)</i> )?<br><br>- <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><br><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><br>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:<br>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:<br>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> :<br>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? | a) [.....]<br>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....]<br>c) [.....]<br>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <b>Jeżeli nie:</b><br><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b><br><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b><br>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  | e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne   |

<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/31/2017

|  |   |
|--|---|
| danych w dowolnym państwie członkowskim?<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:   | dokumentacji):<br>[.....][.....][.....][.....]            |
| <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><br>a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):<br><br>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):<br><br>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólną dla tego działania): | a): [.....]<br><br>b): [.....]<br><br>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, wspólnika 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. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</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/31/2017

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....][.....]</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?<br/><input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br/>[.....][.....][.....][.....]<sup>7</sup></p> |
| 3. | <p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>  |
| 4. | <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 24 ust. 8:</p>   | <p>[.....]</p>  |

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

|    | PŁATNOŚĆ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE:  | ODPOWIEDŹ:   |   |
|----|--|--|---|
| 1. | <p><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;</p>   | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><i>(wypełnienie informacji w kolumnie 2-dotyczy sytuacji, gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności:</i></p>   |   |
| 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> <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) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>– [.....]<br/>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> | <p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>– [.....]<br/>– [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><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 | <p><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</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

|   |  |   |
|---|--|---|
|   | <p>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><br/>[.....]</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<br/>[.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b><br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b><br/>[.....]</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<br/>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b><br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b><br/>[.....]</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;<br/>2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;<br/>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:  |
|---|---|
| <b>1)</b> czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd   | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

Załącznik nr 2 do SIWZ – Oświadczenie własne wykonawcy  
postępowanie nr 2000/AZ/31/2017

|  |   |
|--|---|
| <p>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>[.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>   |
| <p><b>2)</b> 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<br/>[.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p> |
| <p><b>4)</b> 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<br/>[.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p> |
| <p><b>8)</b> 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<br/>[.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?<br/><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:<br/>[.....]</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 Nadzoru Inwestorskiego na minimum <b>jednej robocie budowlanej</b> polegają-</li> </ul> | <p>[.....]</p> <table border="1" data-bbox="810 1832 1522 2033"> <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/31/2017

|   |                |
|---|----------------|
| <p>cej 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): [.....]