

## 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: 649091-N-2018 Z DNIA 16.11.2018 r.

ZAMAWIAJĄCY	
Pełna nazwa: (firma, adres)	Powiat Kłodzki - Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku ul. Objazdowa 20 57-300 Kłodzko tel. 74/868 01 80, fax: 74/868 01 90 e-mail: <a href="mailto:sekretariat@zdp.klodzko.pl">sekretariat@zdp.klodzko.pl</a>
Postępowanie o udzielenie zamówienia na: (Tytuł postępowania podany w BZP)	„Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Kłodzkiego w sezonach zimowych 2018/2019, 2019/2020, 2020/2021”
Krótki opis przedmiotu zamówienia dla udzielanego zamówienia na wskazane wyżej postępowanie: (wskazać tak jak w ogłoszeniu w BZP)	<ol style="list-style-type: none"><li>Nazwa zadania nadana przez Zamawiającego: „Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Kłodzkiego w sezonach zimowych 2018/2019, 2019/2020, 2020/2021”</li><li>Przedmiotem niniejszego zamówienia publicznego są: usługi związane z zimowym utrzymaniem dróg powiatowych na terenie powiatu kłodzkiego podczas trzech sezonów zimowych: 2018/2019, 2019/2020, 2020/2021.</li><li>Niniejsze zamówienie zostało podzielone na: <b>4 zadania</b><ol style="list-style-type: none"><li><b>ZADANIE NR 1:</b> „Odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych na terenie gminy Kłodzko i gminy Bystrzyca Kłodzka oraz pogotowie dyspozycyjno-sprzętowe na bazie Obwodu Drogowego nr 1 w Szczytnej” <b>ZAKRES ZADANIA OBEJMUJE:</b> odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych (zwalczanie śliskości zimowej, usuwanie śniegu z jezdni dla utrzymania przejezdności), materiałami wykorzystywanymi do ich posypywania w czasie zimowego utrzymania dróg - na ostrych łukach, skrzyżowaniach z drogami, zjazdach, podjazdach, nieregularnie na prostych odcinkach. <b>WYMAGANIA SPRZĘTOWE:</b><ul style="list-style-type: none"><li>nośnik samochodowy lub inny pojazd, sprawny technicznie, z napędem na minimum dwie osie, wyposażony w piaskarko-solarkę i pług średni - 1 szt.;</li><li>piaskarko - solarka o ładowności co najmniej 4 m<sup>3</sup> - 1 szt.;</li><li>pług średni - 1 szt.;</li></ul>Pług odśnieżny powinien być w należytym stanie technicznym, mieć równomierny docisk na całej długości oraz gumę dociskową w dobrym stanie technicznym. <b>ZAKŁADANA ILOŚĆ PRACY:</b> Na podstawie średniej liczby godziny wykonywania zadania w okresie minionych 3 lat zakładana ilość godzin wynosi:<ul style="list-style-type: none"><li>odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych: <b>900 godzin</b>;</li><li>dyżur na Obwodzie Drogowym: <b>100 godzin</b>;</li></ul><b><u>Powyższe wielkości stanowią podstawę do kalkulacji cen oferty, z zastrzeżeniem, że rzeczywista ilość godzin wykonywania usługi, zadysponowana przez Zamawiającego do wykonania, może być zarówno większa jak i mniejsza co uwarunkowane będzie rzeczywistymi warunkami atmosferycznymi.</u></b></li><li><b>ZADANIE NR 2:</b> „Odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych na terenie gminy Lewin Kłodzki, gminy Szczytna, gminy Duszniki Zdrój oraz pogotowie dyspozycyjno-sprzętowe na bazie Obwodu Drogowego nr 1 w Szczytnej” <b>ZAKRES ZADANIA OBEJMUJE:</b> odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych (zwalczanie śliskości zimowej, usuwanie śniegu z jezdni dla utrzymania przejezdności), materiałami wykorzystywanymi do ich posypywania w czasie zimowego utrzymania dróg - na ostrych łukach, skrzyżowaniach z drogami, zjazdach, podjazdach, nieregularnie na prostych odcinkach. <b>WYMAGANIA SPRZĘTOWE:</b><ul style="list-style-type: none"><li>nośnik samochodowy lub inny pojazd, sprawny technicznie, z napędem na minimum dwie osie, wyposażony w piaskarko-solarkę i pług średni - 1 szt.;</li><li>piaskarko - solarka o ładowności co najmniej 4 m<sup>3</sup> - 1 szt.;</li><li>pług średni - 1 szt.;</li></ul>Pług odśnieżny powinien być w należytym stanie technicznym, mieć równomierny docisk na całej długości oraz gumę dociskową w dobrym stanie technicznym. <b>ZAKŁADANA ILOŚĆ PRACY:</b> Na podstawie średniej liczby godziny wykonywania zadania w okresie minionych 3 lat zakładana ilość godzin wynosi:<ul style="list-style-type: none"><li>odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych: <b>1 350 godzin</b>;</li><li>dyżur na Obwodzie Drogowym: <b>150 godzin</b>;</li></ul><b><u>Powyższe wielkości stanowią podstawę do kalkulacji cen oferty, z zastrzeżeniem, że rzeczywista ilość godzin wykonywania usługi, zadysponowana przez Zamawiającego do wykonania, może być zarówno większa jak i mniejsza co uwarunkowane będzie rzeczywistymi warunkami atmosferycznymi.</u></b></li><li><b>ZADANIE NR 3:</b> „Odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych na terenie</li></ol></li></ol>

gminy Lewin Kłodzki oraz pogotowie dyspozycyjno-sprzętowe na bazie Obwodu Drogowego nr 1 w Szczytnej”

**ZAKRES ZADANIA OBEJMUJE:** odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych (zwalczanie śliskości zimowej, usuwanie śniegu z jezdni dla utrzymania przejezdności), materiałami wykorzystywanymi do ich posypywania w czasie zimowego utrzymania dróg - na ostrych łukach, skrzyżowaniach z drogami, zjazdach, podjazdach, nieregularnie na prostych odcinkach.

**WYMAGANIA SPRZĘTOWE:**

- nośnik samochodowy lub inny pojazd, sprawny technicznie, z napędem na minimum dwie osie, wyposażony w piaskarko-solarkę i pług średni - 1 szt.;
- piaskarko - solarka o ładowności co najmniej 4 m<sup>3</sup> - 1 szt.;
- pług średni - 1 szt.;

Pługi odśnieżne powinny być w należyłym stanie technicznym, mieć równomierny docisk na całej długości oraz gumę dociskową w dobrym stanie technicznym.

**ZAKŁADANA ILOŚĆ PRACY:**

Na podstawie średniej liczby godziny wykonywania zadania w okresie minionych 3 lat zakładana ilość godzin wynosi:

- odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych: **1 350 godzin**;
- dyżur na Obwodzie Drogowym: **150 godzin**;

**Powyższe wielkości stanowią podstawę do kalkulacji cen oferty, z zastrzeżeniem, że rzeczywista ilość godzin wykonywania usługi, zadysponowana przez Zamawiającego do wykonania, może być zarówno większa jak i mniejsza co uwarunkowane będzie rzeczywistymi warunkami atmosferycznymi.**

- 4) **ZADANIE NR 4:** „Odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych na terenie gminy Bystrzyca Kłodzka i gminy Kłodzko oraz pogotowie dyspozycyjno-sprzętowe na bazie Obwodu Drogowego nr 1 w Szczytnej”

**ZAKRES ZADANIA OBEJMUJE:** odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych (zwalczanie śliskości zimowej, usuwanie śniegu z jezdni dla utrzymania przejezdności), materiałami wykorzystywanymi do ich posypywania w czasie zimowego utrzymania dróg - na ostrych łukach, skrzyżowaniach z drogami, zjazdach, podjazdach, nieregularnie na prostych odcinkach.

**WYMAGANIA SPRZĘTOWE:**

- nośnik samochodowy lub inny pojazd, sprawny technicznie, z napędem na minimum dwie osie, wyposażony w piaskarko-solarkę i pług średni - 1 szt.;
- piaskarko - solarka o ładowności co najmniej 4 m<sup>3</sup> - 1 szt.;
- pług średni - 1 szt.;

Pług odśnieżny powinien być w należyłym stanie technicznym, mieć równomierny docisk na całej długości oraz gumę dociskową w dobrym stanie technicznym.

**ZAKŁADANA ILOŚĆ PRACY:**

Na podstawie średniej liczby godziny wykonywania zadania w okresie minionych 3 lat zakładana ilość godzin wynosi:

- odśnieżanie i posypywanie dróg powiatowych: **650 godzin**;
- dyżur na Obwodzie Drogowym: **60 godzin**;

**Powyższe wielkości stanowią podstawę do kalkulacji cen oferty, z zastrzeżeniem, że rzeczywista ilość godzin wykonywania usługi, zadysponowana przez Zamawiającego do wykonania, może być zarówno większa jak i mniejsza co uwarunkowane będzie rzeczywistymi warunkami atmosferycznymi.**

4. Wykonawca prowadzi Zimowe Utrzymanie Dróg w standardach wyznaczonych przez Zamawiającego, opisanych w: **Planie Zimowego Utrzymania Dróg Powiatowych na sezon zimowy 2018/2019, 2019/2020, 2020/2021 - stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.**

5. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia osoby koordynatora będącego w całodobowym kontakcie telefonicznym z przedstawicielami Zamawiającego. Dyspozycje wykonywania usługi zimowego utrzymania w imieniu Zamawiającego wydają upoważnione do tego osoby.

6. Wykonawca podejmujący się realizacji zamówienia zapewnia całodobową gotowość do świadczenia usług Zimowego Utrzymania Dróg przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu (wliczając dni powszednie, niedziele i święta) i realizację takich usług w wyniku zgłoszenia przez Zamawiającego telefonicznych dyspozycji w tym zakresie z zachowaniem ustalonego **czasu reakcji Wykonawcy**, który rozumie się jako wyrażony w minutach maksymalny okres czasu jaki może upłynąć od chwili wydania przez Zamawiającego dyspozycji do realizacji usługi Zimowego Utrzymania Dróg w danym rejonie a rozpoczęciem wykonywania tych usług.

**CZAS REAKCJI WYKONAWCY STANOWI JEDNO Z KRYTERIÓW OCENY OFERTY, ODNOSZĄCE SIĘ DO JAKOŚCI REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (patrz rozdz. XVIII SIWZ)**

7. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu zamówienia sprzętem o parametrach i wyposażeniu określonym w niniejszej SIWZ.

*W przypadku awarii sprzętu, który będzie związany z wykonywaniem zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym przedstawiciela Zamawiającego i zapewnić na własny koszt i ryzyko sprzęt zastępczy o takich samych lub porównywalnych parametrach technicznych określonych w niniejszej SIWZ, **nie później niż do 2 godzin** od momentu zgłoszenia o awarii przedstawicielowi Zamawiającego.*

Pojazdy samochodowe przystosowane do prac związanych z Zimowym Utrzy-

	<p>maniem Dróg (oznakowanie sprzętu w lampy ostrzegawcze koloru pomarańczowego i znaki drogowe na piaskarko-solarkach C-9, A-28 (foliowane)), powinny:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) posiadać aktualne okresowe badania techniczne</li> <li>2) posiadać obowiązkową polisę ubezpieczeniową OC</li> </ol> <p>8. Zabezpieczenie materiałów uszorstniających (w postaci m.in.: piasku i soli drogowej) leży po stronie Zamawiającego. Będą one składowane na bazie: Obwodu Drogowego nr 1 w Szczytnej (ul. Bobrownicka 1a, Szczytna), Obwodu Drogowego nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej (ul. Zamenhofska 41. Bystrzyca Kłodzka), Obwodu Drogowego nr 3 w Nowej Rudzie (ul. Młyńska 10, Nowa Ruda) oraz na placu przy siedzibie Zarządu Dróg Powiatowych w Kłodzku (ul. Objazdowa 20, Kłodzko).</p> <p>9. W celu kontroli realizacji zadań Wykonawca zobowiązany jest do wyrażenia zgody na zamontowanie zintegrowanych modułów GPS wraz z czujnikami umożliwiającymi lokalizację sprzętu oraz rejestrację jego pracy (praca pługa i piaskarki) na sprzęcie obsługującym zimowe utrzymanie dróg.</p> <p>10. Montażu dokona firma specjalizująca się w obsłudze tego typu urządzeń na zlecenie i koszt Zamawiającego. Abonament za monitoring systemu GPS pokryje Zamawiający, natomiast Wykonawca będzie zobowiązany do udostępnienia sprzętu do montażu i utrzymania sprawnych modułów przez okres obowiązywania umowy. Po zakończeniu zimowego utrzymania dróg urządzenia zostaną zdemontowane przez Zamawiającego.</p> <p>11. W przypadku uszkodzenia urządzeń GPS lub czujników z winy Wykonawcy lub z powodu wady nośników, koszty naprawy pokryje Wykonawca.</p> <p>12. Rozliczenie za wykonaną usługę Zimowego Utrzymania Dróg, prowadzone będzie na podstawie faktur częściowych obejmujących miesięczne okresy rozliczeniowe.</p> <p>13. Rozliczenie zrealizowanych usług Zimowego Utrzymania Dróg każdorazowo nastąpi na koniec miesiąca kalendarzowego i prowadzone będzie na podstawie miesięcznych zestawień wykonanych usług, zatwierdzonych przez Zamawiającego, oraz stawki godzinowej (ceny) wykonywania tych usług podanej w ofercie złożonej przez Wykonawcę.</p> <p>14. Na podstawie art. 29 ust. 3a ustawy PZP zamawiający wymaga, aby przy realizacji zamówienia Wykonawca zatrudniał, we własnym przedsiębiorstwie lub podwykonawcy, na podstawie umowy o pracę, osoby wykonującej czynności w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kierowców/operatorów: samochodów, koparek, ładowarek wykorzystywanych do Zimowego Utrzymania Dróg,</li> <li>• osoby pełniące dyżury, koordynatorów Zimowego Utrzymania Dróg.</li> </ul> <p>Wymagania zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy PZP, osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia zostały określone szczegółowo <b>w załączniku nr 7 do SIWZ - wzór umowy.</b></p>
<p>Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego: (jeżeli dotyczy)</p>	<p>ZDP.2000/AZ/33/2018</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><b>Pełna nazwa firmy:</b></p>	
<p><i>W zależności od podmiotu:</i> NIP/PESEL: KRS/ CEiDG: (podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)</p>	
<p><b>Adres pocztowy:</b></p>	
<p>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)</p>	<p>[.....] [.....] [.....] [.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem<sup>1</sup>? (Należy wypełnić do celów statystycznych)</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 przedsiębiorstwo:** 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.

Załącznik nr 4 do SIWZ: oświadczenie własne Wykonawcy  
postępowanie nr ZDP.2020/AZ/33/2018

<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> Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>2</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b> Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<b>OFERTA WSPÓLNA</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<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>
<b>JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.</b>	
<p><b>Jeżeli TAK:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna):</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólną 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:		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.):	[.....]

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



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

### C: INNE OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY

PODSTAWY WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 1 PKT 16-20 ORAZ PKT 22 I 23 USTAWY PZP		ODPOWIEDŹ:	
1	<b>16)</b> Czy wykonawca, w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów.  <b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego	
2	<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;  <b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego	
3	<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;  <b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego	
4	<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:  <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>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli TAK</b> , proszę opisać [.....]  Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego	
5	<b>20)</b> Czy wykonawca z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Załącznik nr 4 do SIWZ: oświadczenie własne Wykonawcy  
postępowanie nr ZDP.2020/AZ/33/2018

	<p>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>[.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
6	<p><b>22)</b> Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p><b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, 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><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 wykazą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p><b>Ocena czy istnieją podstawy wykluczenia</b> zostanie dokonana na podstawie wymaganego do złożenia oświadczenia wykonawcy, w terminie 3 dni, liczonych od dnia zamieszczenia przez zamawiającego informacji na stronie internetowej, tj.:</p> <p>1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.</p> <p>o których mowa w art. 86 ust. 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:
<p><b>1)</b> czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p><b>2)</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 [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p><b>4)</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 [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</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>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
--	---

#### CZĘŚĆ IV: WARUNKI UDZIAŁU

##### OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WARUNKÓW UDZIAŁU

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

#### CZĘŚĆ V: OŚWIADCZENIA KOŃCOWE

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ja), 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(-ja), 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(-ja) 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): [.....]



**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:	ODPOWIEDZ:
<b>Pełna nazwa firmy:</b>	
<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 <sup>5</sup> ? (Należy wypełnić do celów statystycznych)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego kwalifikowania)?  - <b>Polscy Wykonawcy</b> w tej podsekcji zaznaczają opcję „nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
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 <sup>6</sup> : 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. <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b> e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	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  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>OFERTA WSPÓLNA</b>	<b>Odpowiedź:</b>

<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 4 do SIWZ: oświadczenie własne Wykonawcy  
postępowanie nr ZDP.2020/AZ/33/2018

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 <u>TAK</u>, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI <u>UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ</u> PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.</b>	
<b>Jeżeli <u>TAK</u>:</b> a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):	a): [.....]
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 ):	b): [.....]
c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólna dla tego działania):	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 liczności, gdy wykonawca był karany. Jeżeli nie był karany może usunąć pozycje od 2-4)</b></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): [.....][.....][.....][.....]</p>
2.	<p><b>Jeżeli <u>TAK</u>, proszę podać (tyle razy ile to jest konieczne):</b></p> <p>a) datę wyroku, określić, których podstaw wykluczenia wskazanych wyżej</p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p>

	<p>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>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz artykuł(-u), artykuł(-ów) to dotyczy.</p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej [] Tak, [] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>7</sup></p>
3.	W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?	[] Tak [] 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:		ODPOWIEŹ:	
1.	<b>15)</b> Czy wobec wykonawcy, wydano <u>prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną</u> o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <i>(wypełnienie informacji w kolumnie 2- dotyczy sytuacji, gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności:</i>	
2.	<p>Jeżeli <b>TAK</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:                      – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?                      – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.                      – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p><b>Podatki</b></p> <p>a) [.....] b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                      – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                      – [.....]                      – [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p> <p>a) [.....] b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                      – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                      – [.....]                      – [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>

### C: INNE OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY

PODSTAWY WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 1 PKT 16-20 ORAZ PKT 22 I 23 USTAWY PZP		ODPOWIEŹ:	
1	<b>16)</b> Czy wykonawca, w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów.  <b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego	
2	<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;  <b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego	
3	<b>18)</b> Czy wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czyn-	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

<sup>7</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Załącznik nr 4 do SIWZ: oświadczenie własne Wykonawcy  
postępowanie nr ZDP.2020/AZ/33/2018

	ności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;  <b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
4	<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:  <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>	[ ] Tak [ ] Nie  <b>Jeżeli TAK, proszę opisać</b> [.....]  Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
5	<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;  <b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	[ ] Tak [ ] Nie [.....]  <b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> [ ] Tak [ ] Nie  <b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
6	<b>22)</b> Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;  <b>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</b>	[ ] Tak [ ] Nie [.....]  <b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> [ ] Tak [ ] Nie  <b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
7	Zamawiający zbada, czy wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli: <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.  <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.: 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. 86 ust. 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:
<b>1)</b> 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);  <b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b>	[ ] Tak [ ] Nie [.....]  <b>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> [ ] Tak [ ] Nie  <b>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
<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 wy-	[ ] Tak [ ] Nie [.....]

<p>konał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p><b>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p><b>4)</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 [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p><b>8)</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 [.....]</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli TAK</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>

#### CZĘŚĆ IV: WARUNKI UDZIAŁU

##### OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WARUNKÓW UDZIAŁU

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

#### 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): [.....]