

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: 618184-N-2019 Z DNIA 04.11.2019 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: sekretariat@zdp.klodzko.pl
Postępowanie o udzielenie zamówienia na: (Tytuł postępowania podany w BZP)	„Montaż i demontaż zasłon przeciwśnieżnych przy drogach powiatowych na terenie Obwodów Drogowych: nr 1 w Szczytnej, nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej i nr 3 w Nowej Rudzie w ilości do 11 085 mb – sezony zimowe 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022”
Krótki opis przedmiotu zamówienia dla udzielanego zamówienia na wskazane wyżej postępowanie: (wskazać tak jak w ogłoszeniu w BZP)	<ol style="list-style-type: none">Nazwa zadania nadana przez Zamawiającego: „Montaż i demontaż zasłon przeciwśnieżnych przy drogach powiatowych na terenie Obwodów Drogowych: nr 1 w Szczytnej, nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej i nr 3 w Nowej Rudzie w ilości do 11 085 mb – sezony zimowe 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022”Przedmiotem niniejszego zamówienia publicznego są: usługi związane z montażem i demontażem zasłon przeciwśnieżnych przy drogach powiatowych podczas trzech sezonów zimowych: 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi związanej z montażem i demontażem zasłon przeciwśnieżnych przy drogach powiatowych Powiatu Kłodzkiego o łącznej długości do 11. 085,00 mb, w tym:<ol style="list-style-type: none">na terenie Obwodu Drogowego nr 1 w Szczytnej: 3.600,00 mb;na terenie Obwodu Drogowego nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej: 2.985,00 mb;na terenie Obwodu Drogowego nr 3 w Nowej Rudzie: 4.500,00 mb;Wykonawca z bazy poszczególnego Obwodu Drogowego pobierze paliki drewniane oraz siatkę z tworzywa sztucznego, przetransportuje je własnym środkiem transportu na miejsce montażu i ustawi we wskazanym przez Zamawiającego miejscu. <u>UWAGA: Zamawiający przekaże Wykonawcy wyłącznie paliki i siatkę, inne materiały takie jak drut stalowy oraz sznurek, niezbędne do wykonania prawidłowego montażu siatek, pozostają w gestii Wykonawcy.</u>Paliki drewniane oraz siatki z tworzywa sztucznego będą składowane i gotowe do odbioru na bazach: 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).Rozliczenie za wykonaną usługę, prowadzone będzie na podstawie faktur częściowych, wystawianych każdorazowo po montażu/ demontażu zasłon przeciwśnieżnych wraz z protokołem odbioru.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.:<ul style="list-style-type: none">kierowców/operatorów: pojazdów wykorzystywanych do transportu materiałów służących do montażu i demontażu zasłon przeciwśnieżnych,osoby zajmującej się montażem i demontażem zasłon przeciwśnieżnych. 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 <u>w załączniku nr 6 do SIWZ - wzór umowy.</u>Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym <u>załącznik nr 6 do SIWZ.</u>
Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego: (jeżeli dotyczy)	ZDP.2000/AZ/19/2019

WSZYSTKIE POZOSTAŁE INFORMACJE WE WSZYSTKICH SEKCJACH
OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY WYPEŁNIA WYKONAWCA

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

IDENTYFIKACJA:	ODPOWIEDŹ:
Pełna nazwa firmy:	
<i>W zależności od podmiotu:</i> NIP/PESEL: KRS/ CEiDG: <i>(podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)</i>	
Adres pocztowy:	
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) <i>(jeżeli dotyczy):</i> <i>(dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)</i>	[.....] [.....] [.....] [.....]
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ¹ ? <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>)? - Polscy Wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „ nie dotyczy ” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie ² : d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu 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): [.....][.....][.....][.....]
OFERTA WSPÓLNA	Odpowiedź:
Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <i>(np. konsorcjum, spółka cywilna)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.	
Jeżeli TAK:	

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

Załącznik nr 3 do SIWZ: oświadczenie własne Wykonawcy
postępowanie nr ZDP.2020/AZ/19/2019

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.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

ZALEŻNOŚĆ OD INNYCH PODMIOTÓW:	ODPOWIEDŹ:
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
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.	

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

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

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:
<p>1. Czy</p> <p>13) wykonawcę będącego osobą fizyczną, prawomocnie skazano za przestępstwo:</p> <p>a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),</p> <p>b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,</p> <p>c) skarbowe,</p> <p>d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);</p> <p>14) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, 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><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>_____</p> <p>(Wypełnienie poniższej informacji oraz informacji w pozycji 2-4 dotyczy okoliczności, gdy wykonawca był karany.</p> <p>Jeżeli nie był karany może usunąć pozycje od 2-4)</p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej?</p>

	21) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
2.	Jeżeli TAK , proszę podać (tyle razy ile to jest konieczne): a) datę wyroku, określić, których podstaw wykluczenia wskazanych wyżej on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz artykuł(-u), artykuł(-ów) to dotyczy. Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej <input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ³
3.	W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 24 ust. 8:	[.....]

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

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

C: INNE OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY

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

³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Załącznik nr 3 do SIWZ: oświadczenie własne Wykonawcy
postępowanie nr ZDP.2020/AZ/19/2019

	informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia; Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat	Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
3	18) Czy wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia; Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat	[] Tak [] Nie Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
4	19) Czy wykonawca brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brała udział w przygotowaniu takiego postępowania: 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;	[] Tak [] Nie Jeżeli TAK, proszę opisać [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
5	20) Czy wykonawca z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych; Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat	[] Tak [] Nie [.....] Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
6	22) Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne; Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat	[] Tak [] Nie [.....] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
7	Zamawiający zbada, czy wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli: 23) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. 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. 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 POKT	ODPOWIEDŹ:
1) czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego 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.	[] Tak [] Nie [.....] Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego

<p>poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);</p> <p>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	
<p>2) czy wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p>4) czy, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;</p> <p>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p>8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.</p> <p>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>

CZĘŚĆ IV: WARUNKI UDZIAŁU

OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WARUNKÓW UDZIAŁU

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

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: **ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH W KŁODZKU** uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w niniejszym Oświadczeniu Własnym Wykonawcy, na potrzeby zamówienia nr **ZDP.2000/AZ/19/2019** na zadanie pn.: „**Montaż i demontaż zasłon przeciwśnieżnych przy drogach powiatowych na terenie Obwodów Drogowych: nr 1 w Szczytnej, nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej i nr 3 w Nowej Rudzie w ilości do 11 085 mb – sezony zimowe 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022**”

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

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

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

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

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

⁵ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

OFERTA WSPÓLNA	Odpowiedź:
Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (np. konsorcjum, spółka cywilna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.	
<p>Jeżeli TAK:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna):</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólna dla tego działania):</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>

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:
<p>1. Czy</p> <p>13) wykonawcę będącego osobą fizyczną, prawomocnie skazano za przestępstwo:</p> <p>a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),</p> <p>b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,</p> <p>c) skarbowe,</p> <p>d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);</p> <p>14) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, 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>21) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(Wypełnienie poniższej informacji oraz informacji w pozycji 2-4 dotyczy okoliczności, gdy wykonawca był karany. Jeżeli nie był karany może usunąć pozycje od 2-4)</p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>

2.	<p>Jeżeli TAK, proszę podać (tyle razy ile to jest konieczne):</p> <p>a) datę wyroku, określić, których podstaw wykluczenia wskazanych wyżej on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz artykuł(-u), artykuł(-ów) to dotyczy.</p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej <input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]⁷</p>
3.	<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>Jeżeli tak, 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>15) Czy wobec wykonawcy, wydano <u>prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną</u> o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;</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>Jeżeli TAK, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p style="text-align: center;">Podatki</p> <p>a) [.....]</p> <p>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</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p style="text-align: center;">Składki na ubezpieczenia społeczne</p> <p>a) [.....]</p> <p>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</p> <p>Jeżeli tak, 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>16) Czy wykonawca, w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów.</p> <p>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>	
2	<p>17) Czy wykonawca w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>	

⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Załącznik nr 3 do SIWZ: oświadczenie własne Wykonawcy
postępowanie nr ZDP.2020/AZ/19/2019

	Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat	
3	<p>18) Czy wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;</p> <p>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
4	<p>19) Czy wykonawca brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brała udział w przygotowaniu takiego postępowania:</p> <p>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
5	<p>20) Czy wykonawca z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
6	<p>22) Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p>Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
7	<p>Zamawiający zbada, czy wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli:</p> <p>23) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p>Ocena czy istnieją podstawy wykluczenia zostanie dokonana na podstawie wymaganego do złożenia oświadczenia wykonawcy, w terminie 3 dni, liczonych od dnia zamieszczenia przez zamawiającego informacji na stronie internetowej, tj.:</p> <p>1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.</p> <p>o których mowa w art. 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>1) czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);</p> <p>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p>2) czy wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe,</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

Załącznik nr 3 do SIWZ: oświadczenie własne Wykonawcy
postępowanie nr ZDP.2020/AZ/19/2019

<p>co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p>[.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p>4) czy, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;</p> <p>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>
<p>8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.</p> <p>Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]</p> <p>Jeżeli TAK, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli TAK, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> <p>Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego</p>

CZĘŚĆ IV: WARUNKI UDZIAŁU

OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WARUNKÓW UDZIAŁU

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

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: **ZARZĄD DROG POWIATOWYCH W KŁODZKU** uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w niniejszym Oświadczeniu Własnym Wykonawcy, na potrzeby zamówienia nr **ZDP.2000/AZ/19/2019** na zadanie pn.: „**Montaż i demontaż zasłon przeciwnieźnych przy drogach powiatowych na terenie Obwodów Drogowych:**

nr 1 w Szczytnej, nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej i nr 3 w Nowej Rudzie w ilości do 11 085 mb – sezony zimowe 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022”

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