

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-N-2020 Z DNIA 30.11.2020 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)	„Zabezpieczenie drogowego obiektu mostowego, typu Gerber, zlokalizowanego przy ul. Marszałka Piłsudskiego w miejscowości Nowa Ruda”
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: „Zabezpieczenie drogowego obiektu mostowego, typu Gerber, zlokalizowanego przy ul. Marszałka Piłsudskiego w miejscowości Nowa Ruda”.Przedmiotem niniejszego zamówienia publicznego są: roboty budowlaneZakres przedmiotu zamówienia obejmuje:<ol style="list-style-type: none">roboty przygotowawcze;roboty drogowe;roboty mostowe;Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa:<ol style="list-style-type: none">załącznik nr 1 do SIWZ - opis przedmiotu zamówienia,załącznik nr 2 do SIWZ - opis techniczny,załącznik nr 3 do SIWZ - dokumentacja rysunkowa,załącznik nr 4 do SIWZ - dokumentacja techniczna i uzgodnieniazałącznik nr 5 do SIWZ - przedmiar robótzałącznik nr 8 do SIWZ - kosztorys ofertowySzczegółowe warunki wykonania robót określa: <u>Szczegółowa Specyfikacja Techniczna (SST) - załącznik nr 6 do SIWZ.</u>Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, dopuszcza się rozwiązania równoważne z zastrzeżeniem, iż proponowane rozwiązania (materiały, urządzenia) będą posiadały parametry techniczne nie gorsze niż wymagane przez Zamawiającego i nie będą powodować konieczności przeprojektowania dokumentacji projektowej. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy, który jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego roboty budowlane (w tym m.in. proponowane materiały, urządzenia) spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.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.: – wszystkie czynności składające się na przedmiot zamówienia, chyba że z odrębnych przepisów wynika, że osoby te nie muszą być zatrudnione na podstawie umowy o pracę. 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 12 do SIWZ - wzór umowy.</u>Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym <u>załącznik nr 12 do SIWZ.</u>Wymagalny minimalny okres gwarancji wynosi 36 miesięcy, licząc od dnia odbioru końcowego zadania.
Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego: (jeżeli dotyczy)	ZDP.2000/AZ/17/2020
WSZYSTKIE POZOSTAŁE INFORMACJE WE WSZYSTKICH SEKCJACH OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY WYPEŁNIA WYKONAWCA	

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

IDENTYFIKACJA:	ODPOWIEŹ:
Pełna nazwa firmy:	
<i>W zależności od podmiotu: NIP/PESEL: KRS/ CEiDG: (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) (jeżeli dotyczy): (dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)	[.....] [.....] [.....] [.....]
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? ¹ (Należy wypełnić do celów statystycznych)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego kwalifikowania)? - Polscy Wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
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 (np. konsorcjum, spółka cywilna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.	
Jeżeli TAK: a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna): c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólna dla tego działania):	a): [.....] b): [.....] c): [.....]

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.

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>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>
<p>2. 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</p>

		<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 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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;	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]	

³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

	o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych; Jeżeli TAK, należy podać szczegółowe informacje na ten temat	Jeżeli TAK , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 wykazą, 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 PKT	ODPOWIEDŹ:
1) czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego 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); Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli TAK , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
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; Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli TAK , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
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; Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli TAK , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego
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. Jeżeli TAK, proszę podać szczegółowe informacje	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli TAK , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego

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
[wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego Oświadczenie Własnego Wykonawcy, na potrzeby zamówienia nr ZDP.2000/AZ/17/2020 na wykonanie zadania pn.: „Zabezpieczenie drogowego obiektu mostowego, typu Gerber, zlokalizowanego przy ul. Marszałka Piłsudskiego w miejscowości Nowa Ruda”

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:	ODPOWIEŹ:
Pełna nazwa firmy:	
<i>W zależności od podmiotu: NIP/PESEL: KRS/CEIDG: (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) (jeżeli dotyczy): (dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)	[.....] [.....] [.....] [.....]
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁵ ? (Należy wypełnić do celów statystycznych)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego kwalifikowania)? - Polscy Wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „ nie dotyczy ” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie ⁶ : d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu 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 (np. konsorcjum, spółka cywilna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY OFERTY WSPÓLNEJ PRZEDSTAWILI ODRĘBNE OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY.	
Jeżeli TAK: a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postę-	a): [.....] b): [.....]

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.

powaniu o udzielenie zamówienia (<i>firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna</i>):	
c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (<i>jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólną dla tego działania</i>):	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:		ODPOWIEŹ:
1.	Imię i nazwisko:	[.....]
2.	Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
3.	Adres pocztowy Firmy:	[.....]
4.	Telefon:	[.....]
5.	Adres e-mail:	[.....]
6.	W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

CZĘŚĆ III: OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

PODSTAWY WYKLUCZENIA ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 1 PKT 13, 14, 21		ODPOWIEŹ:
1.	<p>Czy</p> <p>13) wykonawcę będącego osobą fizyczną, prawomocnie skazano za przestępstwo:</p> <p>a) o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),</p> <p>b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny,</p> <p>c) skarbowe,</p> <p>d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);</p> <p>14) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, 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 (<i>tyle razy ile to jest konieczne</i>):</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): [.....][.....][.....][.....]</p>

3.	W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie“)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 24 ust. 8:	[.....]

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

PŁATNOŚĆ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE:		ODPOWIEDŹ:	
1.	15) Czy wobec wykonawcy, wydano <u>prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną</u> o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(wypełnienie informacji w kolumnie 2- dotyczy sytuacji, gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności:</i>	
2.	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 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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;	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli TAK , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] Ocena następuje w toku badania i oceny ofert przez zamawiającego	

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

CZĘŚĆ IV: WARUNKI UDZIAŁU

OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH WARUNKÓW UDZIAŁU

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

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.

Załącznik nr 9 do SIWZ - oświadczenie własne Wykonawcy
postępowanie nr ZDP.2000/AZ/17/2020

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
[wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego Oświadczenie Własnego Wykonawcy, na potrzeby zamówienia nr ZDP.2000/AZ/17/2020 na wykonanie zadania pn.: „Zabezpieczenie drogowego obiektu mostowego, typu Gerber, zlokalizowanego przy ul. Marszałka Piłsudskiego w miejscowości Nowa Ruda”

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