**Załącznik nr 1 do SIWZ**

***Zamawiający:***

**Stołeczne Centrum Opiekuńczo- Lecznicze**

**Sp. z o.o.**

**ul. Mehoffera 72/74**

**03-131 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE WYKONAWCY**

1.**Pełna nazwa**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres siedziby**

……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu:……………………………………………………………………………………..…………..……

Nr fax-u: …………………………………………………………………….……………….………………….

E-mail…………………………………………………………………………………………………………….

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp. ………………………………………

NIP:…………………………………………

REGON:…………………………………….

**Adres do korespondencji** (dotyczy- *jeśli jest inny niż podany powyżej)*

………………………………………………………………………………..…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Nr tel./fax: ………………………… e-mail:…………………………………

**OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY (ujawnione w rejestrze/ ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem)**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………

Pełniona funkcja ……………………………………………………………………………….……………..…

**OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ UMOWY**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Tel ……………………………… e-mail………………………………………

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. na: **Dostawę produktów leczniczych (insuliny i płyny infuzyjne) na potrzeby pacjentów Zakładów Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

1. **CENA**

**SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na poszczególne części/pakiety zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wymienić części zamówienia, na które Wykonawca składa ofertę).*

**Po zapoznaniu się z dokumentami przetargowymi i wzorem Umowy oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą kwotę**:

1. **Cena za poszczególne pakiety:**

**Pakiet 1**

Po zapoznaniu się z dokumentami przetargowymi i wzorem Umowy oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

* cena netto: ………………....…..zł.,

 słownie:............................................................................................................................,

* podatek VAT: ……………………...zł.,

 słownie:...........................................................................................................................,

* cena brutto: ……………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

**Pakiet 2**

Po zapoznaniu się z dokumentami przetargowymi i wzorem Umowy oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

* cena netto: ………………....…..zł.,

 słownie:............................................................................................................................,

* podatek VAT: ……………………...zł.,

 słownie:...........................................................................................................................,

* cena brutto: ……………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

**Cena ogółem za pakiety 1, 2**

* cena netto: ………………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

* VAT: ………………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

* cena brutto: ………………………...zł.

 słownie:...........................................................................................................................,

1. Ceny ustalone zostały na podstawie Formularza Asortymentowo - Cenowego – **załącznik nr 2 do SIWZ** w oparciu o jednostkowe ceny netto oraz podatek VAT, naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zapłata dokonana będzie w sposób określony w Umowie.
2. Ostateczna miesięczna cena dostawy wynikać będzie z faktycznej ilości dostarczonego przedmiotu umowy.
3. Deklarujemy rozpoczęcie wykonywania dostaw w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Stwierdzamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**
6. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SIWZ, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ w tym ze wzorem umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
7. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SIWZ oraz określony w niniejszej ofercie.
8. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
9. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 7 do SIWZ.**
10. Oświadczam/y, że stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, wybór naszej oferty:

**nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.)

**będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.)

jednocześnie wskazuję/my:

nazwy (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ……………………………………..………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ……………………………

*W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

 \**niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam, że jestem małym\*/średnim\* lub dużym przedsiębiorcą\***

 **\**niepotrzebne skreślić***

1. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 *RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**POTWIERDZAMY WPŁATĘ WADIUM (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

1. Wadium zostało wniesione w wysokości **…………………………………… PLN** w formie …………………………………………………………………………..……………..

2. Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto:

……………………………………………………………………………………………………

1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |
| --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM**  |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, FIRMA (NAZWA) PODWYKONAWCY****(Nazwa podwykonawcy jeśli jest znana na etapie składania ofert)** |
| 1 |  |
| 2 |  |

***\* Niewypełnienie oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.***

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień z dnia 29.01.2004 r. publicznych **zastrzegamy, że informacje**: …………… *(wymienić, czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach: ……………

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Tekst jednolity z 2003 roku, Dz. U. nr 153, poz. 1503 ze zm.)* **i nie mogą być udostępniane.**

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:**

………………………………………………………………………………………………………………………

*Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku w Ofercie.*

***Uwaga:***

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………….…….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………………… *(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń
 woli i imieniu Wykonawcy)*

*reprezentowania Wykonawcy*

**Wykonawca: Załącznik Nr 3 do SIWZ**

…………………………………………………………………………………………..…

*(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. na

**Dostawę produktów leczniczych (insuliny i płyny infuzyjne) na potrzeby pacjentów Zakładów Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

oświadczam, co następuje:

**CZĘŚĆ A: INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**CZĘŚĆ B: INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**CZĘŚĆ C: OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1-8 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..…………………...........……………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**CZĘŚĆ D: OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**CZĘŚĆ E: OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**CZĘŚĆ F: OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Informacja wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej**

**UWAGA! Dokument wypełnia Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji z otwarcia ofert, o którym mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

Pełna nazwa Wykonawcy .......................................................................................

.................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................

.................................................................................................................................

**Oświadczenie**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.

**Dostawę produktów leczniczych (insuliny i płyny infuzyjne) na potrzeby pacjentów Zakładów Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

w związku z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 1843), oświadczamy, że;

1. nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty \*

2. należymy do grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty
i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* niepotrzebne skreślić**

Uwaga:

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.

Nieprzedłożenie dowodów i niewykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

.............................................................................

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

….............................................
*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego  **pn.:**

**Dostawę produktów leczniczych (insuliny i płyny infuzyjne) na potrzeby pacjentów Zakładów Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wartość dostaw | Termin wykonania zamówienia | Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane (nazwa /adres Zamawiającego) |
| Rozpoczęcia (m-ca, rok) | zakończenia (m-c, rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

…........................................,

 (miejscowość, data)

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

…........................................................
*(nazwa / firma podmiotu udostępniającego zasób)*

**OŚWIADCZENIE O UDOSTĘPNIENIU ZASOBÓW**

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Dostawę produktów leczniczych (insuliny i płyny infuzyjne) na potrzeby pacjentów Zakładów Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

**Działając w imieniu i na rzecz:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

*(dane: nazwa/firma, adres, nr KRS lub REGON podmiotu udostępniającego zasób)*

**niniejszym oświadczam, że z**obowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy

...................................................................................................................................................................

*(firma/nazwa wykonawcy)*

nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia nieograniczonego pn.:

**Dostawę produktów leczniczych (insuliny i płyny infuzyjne) na potrzeby pacjentów Zakładów Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*(określenie zasobu* np. *wiedza i doświadczenie,* *osoby zdolne do wykonania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

Sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

 *(określenie sposobu wykorzystania udostępnionych zasobów)*

Charakter stosunku łączącego z Wykonawcą będzie następujący:

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

 *(określenie rodzaju umowy)*

Zakres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

 *(określenie zakresu udział, w tym np. czynności przy wykonywaniu zamówienia)*

Okres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

*..................................................................................................................................................................*

*(określenie czasu udziału podmiotu udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia)*

…........................................, dnia …......................
 (miejscowość)

……………..............................................................*(podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasób*

**ZAŁĄCZNIK POMOCNICZY**

***Załącznik nr 8***

.................................................
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja (imię i nazwisko) ...............................................................................................................

reprezentując Firmę ...................................................................................................................,

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego *ZP/59/2019:* **Dostawę produktów leczniczych (insuliny i płyny infuzyjne) na potrzeby pacjentów Zakładów Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

oświadczamy, że:

1. **nie wydano/ wydano \*** wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

(dotyczy jeśli wydano:w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp przedstawiamy dokumenty potwierdzające dokonanie płatności ww. należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności );

1. **nie wydano/ wydano \*** wobec Nastytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

 **3) nie wydano/ wydano \*** wobec nas prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 Pzp;

**4) nie wydano/ wydano \*** ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 Pzp;

**5) nie zalegamy/ zalegamy \***z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);

*\* niepotrzebne skreślić*

*............................................................................................*

 *(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*