*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 1/6*

OFERTA

*pieczęć Wykonawcy*

**OFERTA**

Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………

Forma prowadzonej działalności: ……………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………… Faks: ………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………. REGON: ………………………………………..

Wpisany do rejestru przesiębiorcówc pod nr KRS …………………. / CEDIG

Osoba uprawniona do reprezentacji wykonawcy: ……………………………………….

*(w przypadku składani oferty wspólnej należy wpisać dane pełnomocnika „lidera” upoważnionego do wystepowania w imieniu pozostałych konsorcjantów)*

Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?                 □ TAK\*                □  NIE\*  
                                                                                                    \* UWAGA! należy zaznaczyć właściwe

1. Termin realizacji zamówienia:

Zobowiązujemy się realizować przedmiot zamówienia w sposób ciągły przez okres :

* 12 m-cy od dnia zawarcia umowy

1. Wyznaczamy płatność w terminie ............. dni od daty doręczenia dokumentów   
   rozliczeniowych. (nie mniej niż 14 dni, max. 60 dni).
2. Oświadczamy, iż oferowany przez nas asortyment spełnia wymogi jakościowe systemu HACCP.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - 30 dni.
5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty   
   do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia: \*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adresy podwykonawców | Zakres rzeczowy |
|  |  |

*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 2/6*

**OFERTA**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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).*

1. Oświadczamy, że informacje zamieszczone na następujących stronach: ………….…… nie mogą być udostępniane\*.

W załączeniu Wykonawca zobowiązany jest wykazać i uzasadnić, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności określając w jaki sposób zostały łącznie spełnione przesłanki, o których mowa w ww. ustawie.

\* wypełnić jeżeli dotyczy

1. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie / nie będzie\*\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

\*\*niewłaściwe skreślić

*(wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT).*

1. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług i wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT\*.

Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

…………………………………………………………………………………………………

oraz Wartość tych towarów lub usług bez podatku od towarów i usług: …………………….… zł

*Uwaga! niniejszy pkt. 11 wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia ) podatku VAT.*

\* wypełnić jeżeli dotyczy

1. Poniżej podajemy dane kontaktowe dla potrzeb niniejszego postępowania.

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………….

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie niniejszego postępowania:

Pan/Pani ………………………………………………………………………………...……......

Nr tel. ……………………., fax: …….……..……… adres e-mail: ………….…………………

Ofertę niniejszą składamy na ................ kolejno ponumerowanych stronach.

...................................... *dn.* ........................

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

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

## *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 3/6*

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

*Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Wykonawcy*

**OFERTA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest  **dostawa artykułów nabiałowych, tłuszczowych i jaj dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego   
w Toszku** oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 7/PN/DEG/WK/2020   
na warunkach jak niżej:

**Pakiet I – JOGURTY**

* + 1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu I za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 1/I do Oferty.

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

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

##### Załącznik nr 1 do SIWZ str. 4/6

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

*Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Wykonawcy*

**OFERTA**

**Pakiet II – MAŚLANKA**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu II za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 1/II do Oferty.

**Pakiet III – SER ŻÓŁTY, SER TOPIONY**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu III za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 1/III do Oferty.

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

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

##### Załącznik nr 1 do SIWZ str. 5/6

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

*Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Wykonawcy*

**OFERTA**

**Pakiet IV –SERKI, TWAROGI**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu IV za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 1/IV do Oferty.

**Pakiet V – MARGARYNA**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu V za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 1/V do Oferty.

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

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

##### Załącznik nr 1 do SIWZ str. 6/6

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

*Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Wykonawcy*

**OFERTA**

**Pakiet VI – MASŁO EXTRA**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu VI za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 1/VI do Oferty.

**Pakiet VII – JAJA**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu VII za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 1/VII do Oferty.

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

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

## *Załącznik nr 1/I do SIWZ*

FORMULARZ CENOWY

**w zakresie pakietu I – JOGURTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | Asortyment proponowany przez Zamawiającego | Asortyment proponowany przez Wykonawcę (nazwa, producent) | Jedn. miary | Zapotrzebowanie  na okres  1 miesiąca | Zapotrzebowanie  na okres  trwania umowy  (12 miesięcy) | Cena  jedn. netto  (zł) | Wartość netto  (zł) | VAT  (%) | Wartość VAT  (zł) | Wartość  brutto (zł) |
|  | Jogurt naturalny 150 - 250g  o zawartości tłuszczu min. 2% | -- |  | kg | 222 | 2 664 |  |  |  |  |  |
|  | Jogurt owocowy 125 – 200g o zawartości tłuszczu min. 2,5% | -- |  | kg | 160 | 1 920 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |  |

## *...................................... dn. .......................*

## 

## ....................................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

## *Załącznik nr 1/II do SIWZ*

FORMULARZ CENOWY

**w zakresie pakietu II – MAŚLANKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | Asortyment proponowany przez Zamawiającego | Asortyment proponowany przez Wykonawcę (nazwa, producent) | Jedn. miary | Zapotrzebowanie  na okres  1 miesiąca | Zapotrzebowanie  na okres  trwania umowy  (12 miesięcy) | Cena  jedn. netto  (zł) | Wartość netto  (zł) | VAT  (%) | Wartość VAT  (zł) | Wartość  brutto (zł) |
| 1. | Maślanka naturalna o zawartości tłuszczu min. 1,5% | -- |  | litr | 100 | 1200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |  |

## *...................................... dn. .......................*

## 

## ....................................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

## *Załącznik nr 1/III do SIWZ*

FORMULARZ CENOWY

**w zakresie pakietu III – SER ŻÓŁTY, SER TOPIONY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | Asortyment proponowany przez Zamawiającego | Asortyment proponowany przez Wykonawcę (nazwa, producent) | Jedn. miary | Zapotrzebowanie  na okres  1 miesiąca | Zapotrzebowanie  na okres  trwania umowy  (12 miesięcy) | Cena  jedn. netto  (zł) | Wartość netto  (zł) | VAT  (%) | Wartość VAT  (zł) | Wartość  brutto (zł) |
|  | Ser żółty o zawartości tłuszczu min. 35% | -- |  | kg | 180 | 2160 |  |  |  |  |  |
|  | Ser topiony kremowy o zawartości tłuszczu min. 27% | -- |  | kg | 100 | 1200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |  |

## *...................................... dn. .......................*

## 

## ....................................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

## *Załącznik nr 1/IV do SIWZ*

FORMULARZ CENOWY

**w zakresie pakietu IV – SERKI, TWAROGI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | Asortyment proponowany przez Zamawiającego | Asortyment proponowany przez Wykonawcę(nazwa, producent) | Jedn. miary | Zapotrzebowanie  na okres  1 miesiąca | Zapotrzebowanie  na okres  trwania umowy  (12 miesięcy) | Cena  jedn. netto  (zł) | Wartość netto  (zł) | VAT  (%) | Wartość VAT  (zł) | Wartość  brutto (zł) |
|  | Serek twarogowy 80-100g o zawartości tłuszczu min. 30% | „Fromage” |  | kg | 20 | 240 |  |  |  |  |  |
|  | Serek twarogowy (smakowy) 100g o zawartości tłuszczu min. 15% | „Do chleba” |  | szt | 450 | 5400 |  |  |  |  |  |
|  | Serek twarogowy 150g o zawartości tłuszczu min. 15% | „Tosca” |  | szt | 450 | 5400 |  |  |  |  |  |
|  | Twaróg półtłusty o zawartości tłuszczu min. 15% | -- |  | kg | 600 | 7200 |  |  |  |  |  |
|  | Twarożek o konsystencji ziarnistej,  o zawartości tłuszczu min. 7% | „Grani” |  | szt | 400 | 4800 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |  |

## *...................................... dn. .......................*

## 

## ....................................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

## *Załącznik nr 1/V do SIWZ*

FORMULARZ CENOWY

**w zakresie pakietu V – MARGARYNA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | Asortyment proponowany przez Zamawiającego | Asortyment proponowany przez Wykonawcę(nazwa, producent) | Jedn. miary | Zapotrzebowanie  na okres  1 miesiąca | Zapotrzebowanie  na okres  trwania umowy  (12 miesięcy) | Cena  jedn. netto  (zł) | Wartość netto  (zł) | VAT  (%) | Wartość VAT  (zł) | Wartość  brutto (zł) | |
|  | Margaryna do smarowania o zawartości tłuszczu min. 60% | „Śniadaniowa” |  | kg | 500 | 6 000 |  |  |  |  |  | |
|  | Margaryna mleczna do smażenia  i pieczenia o zawartości tłuszczu min. 60% | -- |  | kg | 250 | 3 000 |  |  |  |  |  | |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |  |

## *...................................... dn. .......................*

## 

## ....................................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

## *Załącznik nr 1/VI do SIWZ*

FORMULARZ CENOWY

**w zakresie pakietu VI – MASŁO EXTRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | Asortyment proponowany przez Zamawiającego | Asortyment proponowany przez Wykonawcę(nazwa, producent) | Jedn. miary | Zapotrzebowanie  na okres  1 miesiąca | Zapotrzebowanie  na okres  trwania umowy  (12 miesięcy) | Cena  jedn. netto  (zł) | Wartość netto  (zł) | VAT  (%) | Wartość VAT  (zł) | Wartość  brutto (zł) |
|  | Masło extra o zawartości tłuszczu min. 82% | -- |  | kg | 47 | 564 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  | **--** |  |  |

## *...................................... dn. .......................*

## 

## ....................................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

## *Załącznik nr 1/VII do SIWZ*

FORMULARZ CENOWY

**w zakresie pakietu VII – JAJA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa asortymentu | Jedn. miary | Zapotrzebowanie  na okres  1 miesiąca | Zapotrzebowanie  na okres  trwania umowy  (12 miesięcy) | Cena  jedn. netto  (zł) | Wartość netto  (zł) | VAT  (%) | Wartość VAT  (zł) | Wartość brutto (zł) |
|  | Jajo kurze świeże (klasy „A”) o kategorii wagowej „L”  (tj. 63-73g) \* | szt | 10 000 | 120 000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  | **--** |  |  |

\* zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 18 listopada 2003 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie jakości jaj kurzych (Dz. U. 2003 Nr 203   
 poz. 1973).

## 

*Załącznik nr* ***3*** *do SIWZ*

*pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1B PZP**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

**7/PN/DEG/WK/2020**

**Dostawa artykułów nabiałowych, tłuszczowych i jaj dla potrzeb   
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale III pkt 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

................................ *dn.* ........................ ........................................................

*pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

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.

................................ *dn.* ........................ ........................................................

*pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

Załącznik nr **4** do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 12-23 PZP**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

**7/PN/DEG/WK/2020**

**Dostawa artykułów nabiałowych, tłuszczowych i jaj dla potrzeb   
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

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 ustawy Pzp

................................ *dn.* ........................ ........................................................

*pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

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 Pzp lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………

................................ *dn.* ........................ ........................................................

*pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

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.

...................................... *dn.* ........................ ................................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

## *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

Załącznik nr **5** do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

**7/PN/DEG/WK/2020**

**Dostawa artykułów nabiałowych, tłuszczowych i jaj dla potrzeb   
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

po zapoznaniu się z zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, mając na uwadze treść art. 24 ust. 11 Pzp oświadczam, że:

1. **nie należę**do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz.U. 2019 r. poz. 369 z późn. zm.)\* z innymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia
2. **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz.U. 2019 r. poz. 369 z późn. zm.)\* z innymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia

Należę do grupy kapitałowej w skład której wchodzą:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy (podmiotu) należącego do tej samej grupy kapitałowej |
|  |  |
|  |  |

*/Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia/*

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.

\* Niepotrzebne skreślić.

...................................... *dn.* ........................

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

*pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

***UWAGA!*** *Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp.*