## Załącznik nr 3 do SWZ

#####  .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

#### OFERTA W POSTĘPOWANIU NA:

**Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1**

**Znak sprawy: ADZ.261.12.2024**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO : ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | Nazwa producenta lub marka oraz model lub nr katalogowy  | **Liczba sztuk** | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. | fabrycznie nowy systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | X |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570).\*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty jest urządzenie posiadające następujące parametry techniczne:
	1. **Urządzenie do zamrażania wysokociśnieniowego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PARAMETR:** | **OFEROWANA WARTOŚĆ - NALEŻY WPISAĆ:** |
| 1 | Urządzenie do zamrażania wysokociśnieniowego o następujących parametrach | ….................................................................. producent / model / nr seryjny |
| 2 | Urządzenie mobilne umożliwiające zamrożenie próbki w warunkach wysokiego ciśnienia. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 3 | Ciśnienie robocze w zakresie minimum 2100 - 2300 bar. | ….................................................................. BAR |
| 4 | Szybkość chłodzenia w zakresie minimum 12 000 – 25 000 K/s. | ….................................................................. K/s |
| 5 | Zintegrowany dewar na ciekły azot o objętości nie mniejszej niż 15 litrów. | ….................................................................. Litrów |
| 6 | Automatyczne ładowanie próbek pozwalające na przejście w stan zamrożony w czasie 1 sekundy. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 7 | Automatyczny transfer próbek do separatora w ciekłym azocie i możliwość przechowywania w co najmniej 3 odseparowanych pozycjach. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 8 | Możliwość przeprowadzenia co najmniej 9 kolejnych cykli zamrażania . | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 9 | Czas regeneracji pomiędzy cyklami zamrażania nie dłuższy niż 1 minuta. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 10 | Zużycie ciekłego azotu w jednym cyklu nie większe niż 80 ml. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 11 | Synchronizacja ciśnienie/ chłodzenie bez użycia alkoholu lub innego płynu. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 12 | Automatyczne opróżnianie resztek ciekłego azotu i zakończenie procesu. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 13 | Zintegrowany mikroskop stereoskopowy z regulowanym oświetleniem LED oraz dyfuzorem do pierścienia oświetleniowego.    | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 14 | Urządzenie wyposażone w panel dotykowy do kontroli procesów zamrażania każdego cyklu, w tym krzywymi ciśnienia i temperatury. Dane każdego cyklu są zapisywane w pliku i przechowywane w pamięci urządzenia i mogą zastać przetransferowane przez USB.  | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 15 | Przynajmniej 3 zestawy nośników do próbek, w tym: | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 16 | o   Co najmniej 2 zestawy nośników próbek 6 mm | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 17 | o   Co najmniej 1 zestaw nośników próbek 3 mm | ….................................................................. TAK/ NIE  |

* 1. **Urządzenie do freeze substitution:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **x** | **PARAMETR:** | **OFEROWANA WARTOŚĆ - NALEŻY WPISAĆ:** |
| 1 | Dedykowane urządzenie do przeprowadzenia procesu tzw. freeze substitution | ….................................................................. producent / model / nr seryjny |
| 2 | Urządzenie mobilne wyposażone w dewar na ciekły azot o pojemności co najmniej 30 l oraz komorę procesową. | ….................................................................. TAK/ NIE |
| 3 | Zestaw aplikacyjny do zatapiania mikrotubek | ….................................................................. TAK/ NIE |
| 4 | Zestaw aplikacyjny do zatapiania próbek płaskich i kapsułek | ….................................................................. TAK/ NIE |
| 5 | Co najmniej 5 czujników poziomu azotu. | ….................................................................. TAK/ NIE |
| 6 | Możliwość pracy w temperaturze poniżej minus 140°C. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 7 | Procesor umożliwiający automatyczne dozowanie oraz rozcieńczanie odczynników i żywic z 100% roztworów podstawowych | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 8 | Zintegrowana lampa UV | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 9 | Zintegrowany mikroskop stereoskopowy do podglądu komory roboczej | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 10 | Zintegrowany system oświetlenia komory roboczej diodami LED | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 11 | Kontrola systemu i programowanie procesu z poziomu wyświetlacza dotykowego | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 12 | Możliwość zaprojektowania parametrów pracy oddzielnie dla przynajmniej 99 programów. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 13 | Możliwość zbierania danych poprzez port USB. | ….................................................................. TAK/ NIE  |
| 14 | Powierzchnia robocza wykonana ze stali nierdzewnej. | ….................................................................. TAK/ NIE  |

* 1. Ww. urządzenia spełniają są objęte gwarancją zgodnie z wymaganiami SWZ oraz spełniają wszelkie pozostałe wymagania wskazanie w SWZ.
1. W celu przyznania oceny punktowej w ramach kryteriów oceny ofert, zgodnie z Rozdziałem XV SWZ informujemy, że:
	1. Oferowany system posiada możliwość rozbudowy urządzenia HPF o dedykowany system do stymulacji świetlnej lub elektrycznej badanego materiału -……………………………….. (TAK/NIE, proszę wpisać).
	2. Oferujemy realizację przedmiotu umowy w terminie do …………………………. (8, 7 lub 6 miesięcy, proszę wpisać).

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Przedmiot naszej oferty odpowiada treści SWZ.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację dostaw/usług objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom*  | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

*Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVI Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz**  **z**  **dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.**

## Załącznik nr 4 do SWZ

**Formularz oświadczenia zgodnie z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia,**

**Składany na podstawie wzoru zamieszczonego na stronie internetowej prowadzonego postępowania w formacie .xml oraz .pdf**

## Załącznik nr 5 do SWZ

Poniższe oświadczenie należy złożyć w przypadku gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1**

**Znak sprawy: ADZ.261.12.2024**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie składających ofertę**

**składane na podstawie art. 117 ust.4 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawieoświadczam, że:

* + - * 1. ……………………………. (nazwa Wykonawcy) wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia …………………………..
				2. ……………………………. (nazwa Wykonawcy) wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia …………………………..

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz**  **z**  **dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.**

## Załącznik nr 6 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

 **Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1**

**Znak sprawy: ADZ.261.12.2024**

**Oświadczenie dotyczące podstawy wykluczenia z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia przewidzianej w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie**

Składając ofertę w postępowaniu na ***Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1,*** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że**:**

1. **jestem / nie jestem\*** obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub  organem z siedzibą w Rosji;
2. **jestem / nie jestem\*** osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. **jestem / nie jestem\*** osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
	1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
	2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub  prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
4. żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności polegam, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z  powyższych kategorii podmiotów, na potwierdzenie czego przedstawimy listę tych  podmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Dane teleadresowe | Rodzaj podmiotu (podać czy podwykonawca, dostawca czy podmiot, na których zdolności Wykonawca polega) | Procentowy udział w wartości zamówienia |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 \*/ *niepotrzebne skreślić*

 ………………………..….……

 /data, podpis/

## Załącznik nr 7 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

 **Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1**

**Znak sprawy: ADZ.261.12.2024**

**Oświadczenie wykonawcy o którym mowa w §2 ust 1 pkt 7 oraz §3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**

Składając ofertę w postępowaniu na **Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, potwierdzamy aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez  zamawiającego, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
				2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
				3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
				4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
				5. art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy,
				6. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

## Załącznik nr 8 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

 **Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1**

**Znak sprawy: ADZ.261.12.2024**

**Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu na

**Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1, Znak sprawy: ADZ.261.12.2024** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że:

**\*) nie należymy** do grupy kapitałowej\*\* w odniesieniu do wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu

**\*) należymy** do tej samej grupy kapitałowej\*\*, co wykonawcy którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu tj.,:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty było niezależne od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej oraz że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

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

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

\*/ *niepotrzebne skreślić*

\*\*/ *grupa kapitałowa* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy

## Załącznik nr 9 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**WYKAZ DOSTAW**

**dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

***Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do zamrażania wysokociśnieniowego wraz z systemem do freeze substitution KPO1***

***Znak sprawy: ADZ.261.12.2024***

Oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące dostawy, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW** |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy wraz z podaniem jej wartości netto** | **Daty wykonania****(od – do)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** **(nazwa odbiorcy, adres, telefon)** | **Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci (właściwe zaznaczyć „x”)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w powyższej tabeli:

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………….

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (podpisem kwalifikowanym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**