ZP.271.1.GO.2024

|  |  |
| --- | --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 1 | **FORMULARZ OFERTY** |

**O F E R T A**

złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Galewice**

**Nr referencyjny: ZP.271.1.GO.2024**

|  |
| --- |
| **Nazwa i siedziba Wykonawcy** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIP: | REGON: | KRS: | NR BDO: |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę** | |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** | | |
| **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres poczty elektronicznej** |
|  |  |  |

W związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia publicznego pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Galewice”**, składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji warunków zamówienia oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

1. **Oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia** na warunkach określonych w SWZ (wraz z załącznikami do SWZ) i zgodnie z treścią SWZ **oraz na warunkach określonych w niniejszej ofercie za kwotę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szacunkowa ilość odpadów w okresie umownym (Mg)** | **Cena jednostkowa (ryczałtowa) netto za Mg odbioru i zagospodarowania odpadów** | **Wartość netto**  (a x b) |
| a. | b. | c. |
| 3 200 |  |  |
| Należny podatek VAT | |  |
| **Łączna cena ofertowa brutto**  /cena oferty/ | |  |

1. **Oświadczam/Oświadczamy\*, że dysponujemy bądź będziemy dysponować:**

🞏 co najmniej czterema pojazdami spełniającymi normę emisji spalin minimum EURO 6٭

🞏 trzema pojazdami spełniającymi normę emisji spalin minimum EURO 6٭

🞏 dwoma pojazdami spełniającymi normę emisji spalin minimum EURO 6٭

🞏 jednym pojazdem spełniającym normę emisji spalin minimum EURO 6٭

🞏 żadnym pojazdem spełniającym normę emisji spalin minimum EURO 6٭

pojazdami przystosowanymi do odbierania odpadów komunalnych za pomocą, których będą realizowane usługi objęte przedmiotem zamówienia oraz **zobowiązujemy się do dostarczenia Zamawiającemu nie później niż w dniu podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego karty pojazdu oraz dowody rejestracyjne wskazanych wyżej pojazdów.**

**UWAGA:**

٭**Proszę zaznaczyć deklarowaną liczbę pojazdów. Brak zaznaczenia deklarowanej liczby pojazdów Zamawiający uzna jako oświadczenie Wykonawcy, że nie będzie dysponował żadnym pojazdem spełniającym normę emisji spalin min. EURO 6.**

1. **Instalacje komunalne, do których przekazywane będą odpady (proszę podać nazwę i adres):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Dane te mogą ulec zmianie w trakcie realizacji zamówienia

1. **Składając niniejszą ofertę jako Wykonawca, oświadczamy, że:**
2. Przyjmujemy do wykonania zadanie pod nazwą: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Galewice”**
3. W cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Akceptujemy wszystkie postanowienia zawarte w SWZ i zobowiązujemy się wykonywać zadanie zgodnie z jego treścią.
5. Akceptujemy wszystkie postanowienia, które zostały zawarte w Projekcie umowy opracowanym dla niniejszego postępowania i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z jej postanowieniami, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w przypadku przyznania zamówienia.
7. Jesteśmy związani naszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.
9. Zapoznaliśmy się z dokumentacją zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
10. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia: (\*niepotrzebne skreślić)
11. wykonamy siłami własnymi\*
12. powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  Jeśli jest znana | **Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 118-123 ustawy\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  **(innego podmiotu)** | **Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony innemu podmiotowi** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:
2. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
3. **będzie** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkt** | **Wartość netto (PLN)** | **Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 | Razem |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

1. Wadium zostało wniesione w formie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(proszę wskazać formę wniesienia wadium)

Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr:

|  |
| --- |
|  |

/dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu/

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. [[1]](#footnote-1)
2. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr \_\_\_\_\_\_\_do nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

1. Oświadczam/ Oświadczamy, że jesteśmy (\* niewłaściwe skreślić):
2. Mikroprzedsiębiorstwem\*
3. Małym przedsiębiorstwem\*
4. Średnim przedsiębiorstwem\*
5. Jednoosobową działalnością gospodarczą\*
6. Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*
7. Inny rodzaj działalności\*
8. 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.

**Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część ofert są:**

1/

|  |
| --- |
| JEDZ |

2/

|  |
| --- |
|  |

3/

|  |
| --- |
|  |

4/

|  |
| --- |
|  |

**UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca** zapisanie wypełnionego dokumentu **w formacie PDF** a następnie opatrzenie go  **podpisem w formacie PadES**

Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty*.*

**ZP.271.1.GO.2024**

***Dokument składa się wraz z ofertą***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 3 | **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU** | | | |
| **Zamawiający**  **Siedziba:** | Gmina Galewice  ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice |

**Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby \***

|  |
| --- |
|  |

*pełna nazwa/firma, siedziba*

*w zależności od podmiotu:*

NIP/PESEL **nr KRS/CEiDG** nie REGON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby \***

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Galewice**

prowadzonego przez **Gminę Galewice** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **NIE podlegam wykluczeniu** z postępowania w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 1) w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111, str. 1).
2. Oświadczam, że **NIE podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835). \*

Lub

Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** określone w punkcie \_\_\_\_\_ \*

**\*niepotrzebne skreślić**

**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.

**UWAGA!** Dokument należy wypełnić i **podpisać elektronicznym podpisem kwalifikowanym.**

**Zamawiający zaleca** zapisanie wypełnionego dokumentu **w formacie PDF** i następnie opatrzenie go **podpisem w formacie PadES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 4 | **Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (podział zadań konsorcjantów)** | | | |
| **Zamawiający**  **Siedziba:** | Gmina Galewice  ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice |

**Jeżeli dotyczy – DOKUMENT NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ**

**OŚWIADCZENIE (podział zadań konsorcjantów) składane przez nw. wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia** pn**. Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Galewice,** prowadzonego przez **Gminę Galewice,**

1. Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy (lider): |  |
| Adres: |  |
| W zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON, KRS/CEIDG: |  |
| Reprezentowany przez: (Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy (partner): |  |
| Adres: |  |
| W zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON, KRS/CEIDG: |  |
| Reprezentowany przez: (Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)\* |  |

(powyższe tabele należy powielić stosownie do ilości wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)  
\* Wiersz dotyczący reprezentacji wypełnić, jeżeli oświadczenie zostanie podpisane przez każdego z wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Reprezentowani przez:\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Podstawa do reprezentacji |  |

\*\* wypełnić, jeżeli oświadczenie zostanie podpisane przez osobę działającą w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**oświadczamy, że**:

1. Oświadczamy, że niżej wymienione dostawy i usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), 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.

**UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie wypełnionego dokumentu w formacie PDF i następnie opatrzenie go podpisem w formacie PadES**

**ZP.271.1.GO.2024**

**Dokument składa się wraz z ofertą** (jeśli dotyczy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 5 | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** | | | |
| **Zamawiający**  **Siedziba:** | Gmina Galewice  ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice |

**Podmiot udostępniający zasoby**

|  |
| --- |
|  |

pełna nazwa/firma, siedziba

w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL nr KRS/CEiDG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)

**Oświadczam, że w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Galewice**

na zasadach określonych w art. 118 - 123 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień

Publicznych, zobowiązuję się udostępnić **Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(pełna nazwa/firm, adres siedziby)

następujące zasoby:

1. **Zdolność techniczną lub zawodową**, w zakresie wymaganego doświadczenia Wykonawcy:

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

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

(należy szczegółowo określić co zostanie udostępnione Wykonawcy)

**Udostępnienie zasobów nastąpi poprzez:**

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

(należy określić sposób udostępnienia zasobów – podwykonawstwo, wspólne wykonywanie z wykonawcą - jaką część prac lub czynności będzie wykonywał podmiot udostępniający zasoby jako podwykonawca, a jakie wspólnie z wykonawcą)

1. **Zdolność techniczna lub zawodowa** w zakresie dysponowania odpowiednimi narzędziami, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych:

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

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

(należy szczegółowo określić, kto zostanie udostępniony Wykonawcy i jakie czynności będzie wykonywał)

1. **Ponadto oświadczam**/y, że:
2. udostępniam/y wskazane wyżej zdolności na okres:

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

(należy wpisać okres udziału podmiotu udostępniającego swój potencjał w wykonywaniu zamówienia)

1. wymienione zdolności zostaną udostępnione Wykonawcy na podstawie umowy:

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

(np. umowa cywilno-prawna, umowa na podwykonawstwo, umowa o współpracy itp.)

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.

**UWAGA!** Dokument należy wypełnić **i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Dokument podpisuje podmiot udostępniający zasoby**

**Zamawiający zaleca** zapisanie wypełnionego dokumentu **w formacie PDF** a następnie opatrzenie go podpisem **w formacie PadES**

**ZP.271.1.GO.2024**

**Dokument składa się na wezwanie zamawiającego.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 6 | **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ** | | |
| **Zamawiający**  **Siedziba:** | Gmina Galewice  ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice | |

**Wykonawca**

|  |
| --- |
|  |

pełna nazwa/firma, siedziba

w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL nr KRS/CEiDG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Galewice**

OŚWIADCZAM, IŻ:

- **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275ze zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.\*

- **należę** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:\*

|  |
| --- |
| 1) |
| 2) |
| 3) |

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

|  |
| --- |
| 1) |
| 2) |

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA!** Dokument należy wypełnić i **podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca** zapisanie wypełnionego dokumentu **w formacie PDF** i następnie opatrzenie go **podpisem w formacie PadES**

**ZP.271.1.GO.2024**

**Dokument składa się na wezwanie Zamawiającego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 7 | **OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI**  **W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** | | | |
| **Zamawiający**  **Siedziba:** | Gmina Galewice  ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice |

**Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby \***

|  |
| --- |
|  |

pełna nazwa/firma, siedziba

w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL **nr KRS/CEiDG** nie REGON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)

**Oświadczam, że w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Galewice**

OŚWIADCZAM/-Y IŻ:

**informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania o których mowa w:**

* 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
  2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
  3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
  4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
  5. art. 109 ust. 1 pkt 5, 7-10 ustawy Pzp,

**są aktualne / są nieaktualne[[2]](#footnote-2).**

**UWAGA!** Dokument należy wypełnić **i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Zamawiający zaleca** zapisanie wypełnionego dokumentu **w formacie PDF** a następnie opatrzenie go podpisem **w formacie PadES**

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. **Skreślić niepotrzebne. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.** [↑](#footnote-ref-2)