**ZP25/2019** *Załącznik nr 2 do SIWZ*

##### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

e-mail ....................................................................................................................

e-mail ( reklamacje) ……………………………………………………………………..

NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

**\*TAK / NIE**

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer 0000330649, REGON: 220799636, NIP: 8421733833, kapitał zakładowy: 26 852 700,00 zł.

**Oferta Wykonawcy:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem przetargowym nr ZP25/2019, to jest sukcesywnej dostawy środków czystości i pojemników na odpady medyczne na potrzeby Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., zamawianych przez Dział zakupów, w ilości zgodnej ze składanymi zamówieniami oraz wg cen określonych w formularzu cenowym, który stanowi załącznik nr 1.

**Część nr ….**

Wartość netto ....................... zł

**wartość brutto** ....................... zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**termin dostawy …………………dni roboczych**

*(UWAGA – proszę dopisać potrzebną ilość części, w razie składania oferty na więcej niż jedna Część)*

* **Oświadczam, że:**

1. w przypadku wyboru mojej oferty w toku prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP25/2019 zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie przez niego wyznaczonym,

2. akceptuję termin płatności 30 dni od daty dostarczenia faktury Zamawiającemu,

3. wartość oferty wynika z kalkulacji formularza cenowego stanowiącego integralną część niniejszego formularza ofertowego,

4. zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i załącznikami do niej, nie wnoszę do nich zastrzeżeń i uznaję się za związanego określonymi w nich wymaganiami i zasadami postępowania,

5. zapoznałem się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, akceptuję go i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

6. zaproponowane ceny będą cenami stałymi przez okres trwania umowy,

7. niżej wymieniony zakres dostaw zamierzam wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonam we własnym zakresie\*,

(Wykonawca wypełnia tabelę - o ile dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa części zamówienia - nazwa podwykonawcy** |
|  |  |

8. 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).

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawach niniejszej oferty oraz wykonania umowy po stronie Wykonawcy

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

(imię i nazwisko; nr telefonu)

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

**Lista załączników:**

**…………..**

**……………**

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Oświadczam, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie:**

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

Inne informacje Wykonawcy:

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

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

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

***Załącznik nr 3a do SIWZ***

### ZP25/2019

# Oświadczenie Wykonawcy

### Składane na podstawie art. 25a ust. 1 z dnia 29 stycznia 2004 r.

### Prawo zamówień publicznych ( dalej jako ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **środków czystości i pojemników na odpady medyczne**, prowadzonego przez Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., oświadczam, co następuje:

### OŚWIADCZENIA DOTYCZACE WYKONAWCY:

1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na postawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp

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

(data, imię i nazwisko)

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

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

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

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:**

Świadomy odpowiedzialności karnej 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.

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

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**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 wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

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

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

***Załącznik nr 3b do SIWZ***

### ZP25/2019

# Oświadczenie Wykonawcy

### Składane na podstawie art. 25a ust. 1 z dnia 29 stycznia 2004 r.

### Prawo zamówień publicznych ( dalej jako ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **środków czystości i pojemników na odpady medyczne**, prowadzonego przez Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., oświadczam, co następuje:

### **INFORMACJE DOTYCZACE WYKONAWCY:**

### Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjna dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

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

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**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 wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

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

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

### Wzór umowy Załącznik nr 4 do SIWZ

# UMOWA nr .../A/2019

**na dostawę środków czystości / pojemników na odpady medyczne do**

**Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**

zawarta dnia .................. 2019 r.,

między:

**Szpitalem Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**

z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer 0000330649, REGON: 220799636, NIP: 8421733833, kapitał zakładowy: 26 852 700,00 zł,

zwaną dalej w umowie „Zamawiającym”

reprezentowaną przez:

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

a

………………………………………, z siedzibą w ……… przy ulicy ……………

zwaną dalej w umowie „Wykonawcą”,

reprezentowaną przez:

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

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **ZP25/2019** poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, Strony postanowiły, co następuje:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa Części … -……………………….., zwanych dalej towarem, na potrzeby Zamawiającego. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany partiami w ilości zgodnej z zamówieniami składanymi przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego, według cen określonych w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy oraz zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik nr 2 do umowy oraz postanowieniami niniejszej umowy.

2. Dostawy będą realizowane w terminie **….. dni roboczych od złożenia zamówienia** w godzinach od 08:00 do 13:00**.** Za dostawę uważa się transport wraz z rozładunkiem w magazynie Zamawiającego, położonym w Bytowie przy ul. Lęborskiej 13, na koszt i ryzyko Wykonawcy. Realizacja dostawy potwierdzona zostanie protokołem odbiorczym podpisanym przez przedstawicieli obu stron.

3. W przypadku braku dysponowania przez Wykonawcę zamówionym towarem lub niewykonania dostawy w terminie, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru od innego podmiotu, a ewentualną różnicę cenową wynikającą z konieczności zapłaty wyższej ceny pokryje Wykonawca.

4. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się i przyjmuje do stosowania „Zasady środowiskowe dla firm zewnętrznych” obowiązujące na terenie Zamawiającego, stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej umowy (co stanowi Załącznik nr 1 Do Zarządzenia wewnętrznego nr 45/2016 z dnia 9.11.2016 r.)

**§ 2**

Zamówienia będą składane przez Zamawiającego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.

**§ 3**

1. Umowa została zawarta na okres **12 miesięcy, tj. od dnia …………..r. do ………….r.**
2. Umowa wygasa przed upływem terminu wskazanego w ust. 1, z chwilą zrealizowania dostaw o wartości wskazanej w § 5 ust. 1.
3. Umowa wygasa również po upływie okresu, na jaki była zawarta, niezależnie od wartości zrealizowanych dostaw.
4. Zamawiający przez okres trwania umowy będzie dokonywał sukcesywnych zamówień towaru, objętych ofertą Wykonawcy, w ilościach wynikających z rzeczywistych potrzeb bieżących Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z zakupu części środków czystości wynikających z braku zapotrzebowania na dany towar oraz dokonywania zmian ilościowych przedmiotu zamówienia do wysokości ceny sprzedaży określonej w umowie. Jednocześnie zastrzegamy, że ograniczenie zamówienia (rezygnacja z zakupu) nie przekroczy 20% wartości umowy, jak również zmiany ilościowe przedmiotu zamówienie nie przekroczą 20 % wartości umowy.

**§ 4**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone przez niego towary są dobrej jakości, pozbawione wad, posiadają stosowne certyfikaty lub pozwolenia dopuszczające ich stosowanie oraz są zgodne z zamówieniem Zamawiającego.
2. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wady jakościowe i braki ilościowe towaru na zasadach określonych poniżej, a w zakresie nieuregulowanym niniejszą umową- na zasadach określonych przepisami Kodeksu Cywilnego.
3. Zamawiający zobowiązany jest poinformować Wykonawcę o ujawnionych wadach lub brakach w towarze w ciągu 14 dni od daty ich ujawnienia.
4. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia reklamacji w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia, a w przypadku uznania reklamacji za zasadną do wymiany towaru w ciągu 2 dni roboczych, licząc od daty uznania reklamacji. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych w dostarczonej partii towaru Wykonawca zobowiązuje się uzupełnić braki w terminie 24 godzin, licząc od daty uznania reklamacji.
5. W przypadku nierozpatrzenia reklamacji w terminie określonym w § 4 ust. 4 albo niedokonania wymiany lub uzupełnienia towaru pomimo uwzględnienia reklamacji, Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym bez wyznaczenia dodatkowego terminu do wymiany lub uzupełnienia towaru.
6. Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym bez wyznaczenia Wykonawcy dodatkowego terminu do usunięcia wad lub braków w towarze, jeżeli w trakcie realizacji umowy dwukrotnie zasadnie reklamował wady jakościowe lub braki ilościowe towaru. Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym bez wyznaczenia Wykonawcy dodatkowego terminu również, jeżeli w trakcie realizacji umowy Wykonawca dwukrotnie uchybił terminom, o których mowa w § 1 ust. 2 lub § 4 ust. 4.

**§ 5**

1. Wartość zamówienia objętego niniejszą umową wynosi:

**netto: ………… zł** (słownie: …………………………………………………/100 )

**brutto: ………. zł** (słownie: …………………………………………………/100).

1. Ceny jednostkowe zgodnie z przedłożoną ofertą zawiera formularz cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
2. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem zamówienia, w tym opłatę za opakowania i transport do siedziby Zamawiającego.
3. Zapłata za dostarczone partie towaru dokonywana będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

5. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

1) za zwłokę w dostawie określonego w zamówieniu towaru- w wysokości do 0,2% ceny brutto zamówionej partii towaru niedostarczonej w terminie określonym w § 1 ust 2 - za każdy dzień zwłoki,

2) za zwłokę w wymianie lub uzupełnieniu towaru zgodnie z § 4 ust. 4 - w wysokości do 0,2% ceny brutto zamówionej partii towaru,

3) za rozwiązanie przez Zamawiającego umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy- w wysokości do 20% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.

3. Zamawiający ma prawo potrącania kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia, po uprzednim wystawieniu noty obciążeniowej.

**§ 7**

W razie zwłoki w zapłacie, Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych jej postanowieniami, w tym § 9, mogą być dokonane za zgodą obu Stron w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieunormowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy PZP.

3. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie spory pozostające w związku z niniejszą umową rozstrzygane będą przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego**.**

**§ 9**

1. Dopuszcza się możliwość zmiany przedmiotu zamówienia wynikającego z oferty na podstawie, której zawarta została umowa, przy niższej lub niezwiększonej cenie, w przypadku, gdy:

1. Wykonawca zaproponuje nowszy technologicznie produkt spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia
2. Wykonawca wstrzyma wprowadzanie przedmiotu umowy do obrotu handlowego i zaproponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
3. producent przedmiotu umowy wstrzyma produkcję i Wykonawca zaproponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
4. producent zmieni sposób konfekcjonowania przedmiotu umowy.

**2.**W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen także w przypadku:

1. zmiany stawki podatku od towarów i usług, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian;
2. obniżenia wielkości ceny, w przypadku, gdy Wykonawca w okresie realizacji umowy zaproponuje ten sam produkt w niższej cenie.

**§ 10**

1. Osobą odpowiedzialną za prawidłowy przebieg czynności związanych z wykonywaniem Umowy po stronie Zamawiającego jest ......................................................

2. Osobą odpowiedzialną za prawidłowy przebieg czynności związanych z wykonywaniem Umowy po stronie Wykonawcy jest ............................................................

1. Każda ze Stron zobowiązana jest niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od powstania zmiany przekazać drugiej Stronie nowy adres, pod rygorem uznania za prawidłowe wysłania jakiejkolwiek informacji czy korespondencji na dotychczasowy adres.

**§ 11**

1. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Załączniki do niniejszej Umowy stanowią jej integralną część.
3. Umowa wchodzi w życiem z dniem zawarcia.

# Zamawiający Wykonawca

*Niniejszy wzór umowy może ulec modyfikacji jedynie w zakresie, który nie spowoduje zmian wykraczających poza jego istotne postanowienia.*

Załącznik nr 1

Do Zarządzenia wewnętrznego nr 45/2016

z dnia 9.11.2016 r.

**ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA PODWYKONAWCÓW**

Załącznik do umowy z wykonawcą

1. **Należy przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg ISO 14001, a w szczególności:**

* przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze **Szpitalem Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.** umowy
* zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez **Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**
* zabierać z terenów **Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.** wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług

2. **Usługodawcy nie wolno:**

* wwozić na teren **Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.** jakichkolwiek odpadów
* składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z **Kierownikiem Działu Technicznego**
* myć pojazdów na terenie **Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**
* spalać odpadów na terenie **Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**
* wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji

3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę   
w zakresie obowiązującej w **Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.** polityki środowiskowej.

4. Dopuścić **Kierownika Działu Technicznego** do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do **Kierownikiem Działu Technicznego**

(pieczęć Wykonawcy)

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

### ZP25/2019

**Oświadczenie**

**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę  **środków czystości i pojemników na odpady medyczne**, oświadczam, że:\*

**1. Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017r. poz. 229, 1089 i 1132) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.\*

**2. Należymy do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017r. poz. 229, 1089 i 1132) z innym Wykonawcą:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu.\*

*W tym przypadku wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\**

\*Niepotrzebne skreślić

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

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy