**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA:**

**UBEZPIECZENIE SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH TRAMWAJÓW ŚLĄSKICH S.A. ZGODNIE Z OKREŚLONYM ZAKRESEM OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ NA OKRES OD 01.04.2017R. DO 31.03.2020R.**

**FORMULARZ OFERTY**

*Oznaczenie Wykonawcy – pełne nazwy Wykonawcy/ów składających ofertę*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**TRAMWAJE ŚLĄSKIE S.A.**

**ul. Inwalidzka 5**

**41-506 Chorzów**

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej Wykonawcy/ów oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego sektorowego pn. „**Ubezpieczenie składników majątkowych Tramwajów Śląskich S.A. zgodnie z określonym zakresem ochrony ubezpieczeniowej na okres od 01.04.2017r. do 31.03.2020r**.”

w odniesieniu do następujących części zamówienia:

CZĘŚĆ NR 01 TAK / NIE

CZĘŚĆ NR 02 TAK / NIE

proponując składkę ubezpieczeniową ustaloną zgodnie z wymogami opracowanej przez Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) i określoną w części szczegółowej Formularza Oferty.

W przypadku wybrania naszej oferty umowy ubezpieczenia zostaną zawarte na warunkach określonych   
w Załączniku nr 1 i/lub 2 do SIWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia – Istotne Postanowienia Umowy. W pozostałych kwestiach proponujemy, aby miały zastosowanie Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia załączone do oferty. Jeżeli załączone Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia odbiegają od warunków ubezpieczenia określonych w SIWZ lub są z nią sprzeczne, za wiążące uznajemy warunki określone w SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się uwzględnić   
w zawartych umowach postanowienia klauzul dodatkowych wymaganych w SIWZ dla poszczególnych ubezpieczeń.

Uważamy się za związanych złożoną ofertą przez 60 dni od momentu upływu terminu do składania ofert.

……….………………………………………………………

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub

umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

UWAGA: osoba podpisująca ofertę powinna parafować wszystkie strony formularza

**FORMULARZ OFERTY**

CZĘŚĆ A - WYKONAWCA

Szczegółowe oznaczenie Wykonawcy/ów

Pełna nazwa Wykonawcy/ów z podaniem adresu

Lider konsorcjum (dotyczy Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)

Kontakt tel./fax/e-mail

Osoba kontaktowa ze strony Wykonawcy tel./fax/e-mail, stanowisko służbowe

1. Oświadczam / Oświadczamy, że realizując zamówienie zgodnie z zapisami pkt. 3.8 SIWZ zatrudnię\* / nie zatrudnię\* osoby na umowę o pracę, które będą wykonywać pracę   
   w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy   
   (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z zm.)

……….…………………………………………………

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów

lub umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

CZĘŚĆ B – ZAKRES OFERTY

W ramach niniejszego postępowania składamy ofertę ubezpieczenia na:

**CZĘŚĆ NR 01**

* + - 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk żywiołowych,
      2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności   
         i posiadanego mienia,

**TAK/NIE\***

**CZĘŚĆ NR 02**

* + - 1. Ubezpieczenie pojazdów szynowych od ryzyka uszkodzeń i ryzyk żywiołowych.

**TAK/NIE\***

CZĘŚĆ C – TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia wynosi 36 miesiące: od 01.04.2017 r. do 31.03.2020 r.

CZĘŚĆ D– TERMINY PŁATNOŚCI SKŁADKI:

Składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w dwunastu równych ratach zgodnie z SIWZ,   
w każdym okresie rozliczeniowym.

CZĘŚĆ E – CENA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:

Łączna cena realizacji zamówienia za 36-miesięczny okres ubezpieczenia za:

**CZĘŚĆ NR 01**

* + - 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk żywiołowych,
      2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia,

stanowi sumę kwot określonych:

* + 1. w pkt. 3 b) Załącznika nr 1 do Formularza Oferty,
    2. w pkt. 3 b) Załącznika nr 2 do Formularza Oferty,

i wynosi:

…………………………zł…………gr.

Słownie: ………………………………………………………………złotych………………groszy

**CZĘŚĆ NR 02**

* + - 1. Ubezpieczenie pojazdów szynowych od ryzyka uszkodzeń i ryzyk żywiołowych stanowi kwotę określoną w pkt. 3 b) Załącznika nr 3 do Formularza Oferty,

i wynosi:

…………………………zł…………gr.

Słownie:

………………………………………………………………………………………………złotych………………groszy

......................…………………………………….

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

CZĘŚĆ F – FAKULTATYWNE KLAUZULE DODATKOWE

**(wybraną opcję należy zaznaczyć znakiem „X”, w przypadku niezaznaczenia żadnej z opcji, Zamawiający uzna to za brak jej akceptacji)**

**CZĘŚĆ NR 01**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Akceptacja następujących warunków: | Ilość punktów | Akceptacja | Brak akceptacji |
| **Klauzula EIB 10 A /klauzula stanów wyjątkowych/** Strony uzgodniły, że:  Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmuje szkody w mieniu, gdy zdarzenia te są następstwem aktów terroryzmu, strajków, zamieszek lub sabotażu, lokautu lub zwolnień grupowych.  Przez akt terroryzmu rozumie się wszelkiego rodzaju działanie mające na celu wprowadzenie chaosu, zastraszenie ludności lub dezorganizację życia publicznego dla osiągnięcia określonych skutków ekonomicznych, politycznych, religijnych, ideologicznych, socjalnych lub społecznych.  Przez strajk rozumie się planowo przeprowadzone i nastawione na konkretny cel wspólne przerwanie pracy przez grupę pracowników stanowiącą co najmniej 10% ogółu zatrudnionych w danym miejscu ubezpieczenia lub co najmniej przez 20 osób, któremu towarzyszą akty agresji wobec ludzi i (lub) mienia.  Przez zamieszki rozumie się zakłócanie porządku publicznego, przez grupę co najmniej 10 osób, któremu towarzyszyły akty agresji wobec ludzi i/lub mienia.  Z ochrony ubezpieczeniowej pozostają wyłączone szkody będące bezpośrednim następstwem: działań wojennych, wojny domowej, wprowadzenia stanu wojennego lub stanu wyjątkowego, powstania zbrojnego, rewolucji, konfiskaty lub innego rodzaju przejęcia przedmiotu ubezpieczenia przez rząd lub inne władze kraju, wszelkich działań przedsięwziętych w związku z kontrolowaniem, zapobieganiem lub zwalczaniem skutków zdarzeń wymienionych w punkcie powyżej.  Łączny limit odpowiedzialności na jedno i na wszystkie zdarzenia wynosi 5.000.000,00 zł. | 40 |  |  |
| **Klauzula EIB 01 a /klauzula reprezentantów/**  Strony uzgodniły, że:  Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone umyślnie wyłącznie przez Ubezpieczającego. Jednocześnie Ubezpieczyciel odpowiada za szkody wyrządzone w wyniku rażącego niedbalstwa. Za Ubezpieczającego rozumie się wyłącznie członków zarządu, prokurentów. Limit odpowiedzialności 1.000.000,00 zł  W razie zawarcia umowy ubezpieczenia na cudzy rachunek niniejsze postanowienia stosuje się odpowiednio do Ubezpieczonego.  Niniejsza klauzula dotyczy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. | 30 |  |  |
| **Klauzula zwiększająca limit odpowiedzialności w „KLAUZULI EIB 42 /KLAUZULA DODATKOWEJ SUMY UBEZPIECZENIA/”** **do poziomu 2.000.000,00zł** wówczas klauzula przyjmuje brzmienie:  Strony uzgodniły, że:   1. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje tzw. dodatkową sumę ubezpieczenia, którą rozdziela się na sumy ubezpieczenia tych pozycji ubezpieczanego mienia, dla których określone sumy ubezpieczenia nie wystarczą na ich odtworzenie. Powyższe może nastąpić np. wskutek niedoubezpieczenia lub w sytuacji, gdy suma ubezpieczenia jest niewystarczająca ze względu na poniesione koszty związane z uniknięciem lub ograniczeniem rozmiaru szkody. 2. Dodatkowa suma ubezpieczenia nie ma zastosowania do przedmiotów ubezpieczenia obejmowanych ochroną w systemie na pierwsze ryzyko. 3. Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym wynosi 2.000.000,00 zł. | 10 |  |  |
| **Klauzula zwiększająca limit odpowiedzialności w Kradzieży zwykłej sieci trakcyjnej do poziomu 50.000,00zł na jedno i wszystkie zdarzenia** | 20 |  |  |

**CZĘŚĆ NR 02**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Akceptacja następujących warunków: | Ilość punktów | Akceptacja | Brak akceptacji |
| Klauzula zwiększająca limit odpowiedzialności dla szkód w pantografach (pkt 7.2. w Załączniku nr 2 do SIWZ) do poziomu 200.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia. | 60 |  |  |
| Klauzula wprowadzająca obniżenie franszyzy redukcyjnej dla szkód w pantografach do wysokości 5.000 PLN. | 40 |  |  |

CZĘŚĆ G – OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WNIESIENIA WADIUM

Oświadczam, że wadium w kwocie ..................... zł (słownie: .........................................................) zostało wniesione w formie ............................................................... .

CZĘŚĆ H – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY

Załącznikami do niniejszego Formularza Oferty są:

**W zakresie CZEŚCI NR 01:**

Załącznik nr 1 – Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk żywiołowych

Załącznik nr 2 – Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku   
z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia

**W zakresie CZEŚCI NR 02:**

Załącznik nr 3 – Informacje dotyczące ubezpieczenie pojazdów szynowych od ryzyka uszkodzeń   
i ryzyk żywiołowych.

**W zakresie wszystkich części:**

Załącznik nr 4 - Formularz JEDZ.

Załącznik nr 5 – Wzór Pełnomocnictwa do złożenia oferty (jeśli dotyczy).

Załącznik nr 6 – Oryginał dokumentu, potwierdzającego wniesienie wadium w innej formie niż pieniężna wraz z jego kopią

Załącznik nr 7 - Ogólne warunki ubezpieczenia, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń

Załącznik nr 8 – Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej – odpowiednio dla każdej z części zamówienia, dla której Wykonawca składa ofertę.

Załącznik nr 9 – Informacja z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 14 ustawy Pzp.

Załącznik nr 10 – Informacja z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 21 ustawy Pzp.

Załącznik nr 11 – Odpis z właściwego rejestru.

……….…….…………………………………………

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub

umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk żywiołowych**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

1. **Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia  (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka (zł) za 12 miesięcy** |
| Grupa 1 KST (wg wartości księgowej brutto) | 45 279 717,80 |  |  |
| Grupa 1 KST (wg wartości księgowej brutto) | 23 611 000,00 |  |
| Grupa 2 KST (limit na pierwsze ryzyko) | 1.000.000,00 |  |
| Grupa 3 KST | 1 080 810,01 |  |
| Grupa 4 KST | 15 453 476,28 |  |
| Grupa 5 KST | 1 576 826,59 |  |
| Grupa 6 KST | 39 039 407,40 |  |
| Grupa 7 KST | 224 076 810,88 |  |
| Grupa 8 KST | 1 126 840,27 |  |
| System monitoringu i emisji reklam zainstalowany w wagonach 116ND, PT8, E-1 najmowany od NOVAMEDIA Innovision Sp. z o.o (załącznik nr 1e) | 2 044 230,00 |  |
|  |  | **Składka łączna** |  |

1. **Składka**
2. **za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia zamówienia wynosi:**

|  |
| --- |
| ………….…………………………zł…………gr. |

słownie:…………………………….………………………………złotych……………….groszy

1. **za 36-cio miesięczny okres ubezpieczenia (stanowiąca 3-krotność składki za   
   12-miesięczny okres ubezpieczenia, wskazanej w pkt. 3 a) wynosi:**

…………………………zł…………gr.

słownie:…………………………….…………………………………………………………..złotych……………….groszy

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

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub

umocowanych przedstawicieli Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia:**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

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

1. **Suma gwarancyjna.**

Suma gwarancyjna wynosi 10.000.000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w każdym okresie rozliczeniowym (z zastrzeżeniem podlimitów określonych w SIWZ).

1. **Składka**
2. **za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia wynosi:**

|  |
| --- |
| ………….…………………………zł…………gr. |

słownie:…………………………….………………………………złotych……………….groszy

1. **za 36-cio miesięczny okres ubezpieczenia (stanowiąca 3-krotność składki za 12-miesięczny okres ubezpieczenia, wskazanej w pkt. 3 a) wynosi:**

|  |
| --- |
| ………….…………………………zł…………gr. |

słownie:…………………………….……………………………złotych……………….groszy

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

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub

umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**(do Formularza Oferty)**

**Informacje dotyczące ubezpieczenia pojazdów szynowych od ryzyka uszkodzeń i ryzyk żywiołowych**

1. **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**

Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie w ubezpieczeniu (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Wartość mienia do ubezpieczenia. Stawka i składka za ubezpieczenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia  (zł)** | **Stawka (%)** | **Składka (zł) za 12 miesięcy** |
| **Wagony tramwajowe typu 2012N** | **165 414 046,56 zł** |  |  |
| **Wagony tramwajowe typu Moderus BETA** | **47 323 708,56 zł** |  |  |
|  |  | **Składka łączna** |  |

1. **Składka**
2. **za 12-sto miesięczny okres ubezpieczenia zamówienia wynosi:**

|  |
| --- |
| ………….…………………………zł…………gr. |

słownie:…………………………….………………………………złotych……………….groszy

1. **za 36-cio miesięczny okres ubezpieczenia (stanowiąca 3-krotność składki za   
   12-miesięczny okres ubezpieczenia, wskazanej w pkt. 3 a) wynosi:**

…………………………zł…………gr.

słownie:…………………………….…………………………………złotych……………….groszy

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

(data, podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów lub

umocowanych przedstawicieli Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji   
zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).* Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]–[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ TRAMWAJE ŚLĄSKIE S.A. ] |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | [Ubezpieczenie składników majątkowych Tramwajów Śląskich S.A. zgodnie z określonym zakresem ochrony ubezpieczeniowej na okres od 01.04.2017 r. do 31.03.2020 r. ] |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | [ RR/751/2016 ] |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[8]](#footnote-8): d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.**  **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) [……]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) [……]    d) [] Tak [] Nie          e) [] Tak [] Nie         (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[9]](#footnote-9)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]   b): [……]   c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.   
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.   
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[10]](#footnote-10).

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

* **(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

* **Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji** oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane   
  w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej[[11]](#footnote-11)**;

**korupcja[[12]](#footnote-12)**;

**nadużycie finansowe[[13]](#footnote-13)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[14]](#footnote-14)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[15]](#footnote-15)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[16]](#footnote-16)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[17]](#footnote-17) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[18]](#footnote-18): a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]   b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna  w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[20]](#footnote-20) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[21]](#footnote-21): | [……] |

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?   * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:   2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [[22]](#footnote-22) [……][……][……] | |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[23]](#footnote-23)

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[24]](#footnote-24)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[25]](#footnote-25); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:**   * Proszę podać szczegółowe informacje: * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[26]](#footnote-26).   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[27]](#footnote-27)**?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów[[28]](#footnote-28)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie      […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[29]](#footnote-29) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie   [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

A: Kompetencje

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| **1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy[[30]](#footnote-30): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| **2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:** Czy konieczne jest **posiadanie** określonego **zezwolenia lub bycie członkiem** określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–IV są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[31]](#footnote-31)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[32]](#footnote-32)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

*(WZÓR)*

…………………………, dnia …………………………

Znak sprawy: **…………**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym ....................................................................................................................

*(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)*

udziela

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

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

*(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)*

pełnomocnictwa do reprezentowania ………………………………….. (nazwa (firma) mocodawcy) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. „……………………………..” o nr sprawy ……………………………..

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania   
w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego sektorowego[[33]](#footnote-33)\*,   
a w szczególności do:

składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność   
z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia i złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw .......[[34]](#footnote-34)\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

*…………………………………………………*

*(podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów*

*lub upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy)*

*(WZÓR)* …………………, dnia ……………

Znak sprawy: **………**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym ....................................................................................................................

*(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)*

udziela

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

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

*(dokładne dane pełnomocnika będącego osobą trzecią , w tym np.: imię i nazwisko, PESEL pełnomocnika)*

pełnomocnictwa do reprezentowania:

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

*(nazwy (firmy) i siedziby wszystkich wykonawców, w imieniu i na rzecz których działa pełnomocnik)*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. „…………………….” o nr sprawy ……………………….

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania   
w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego sektorowego[[35]](#footnote-35)\*,   
a w szczególności do:

składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność   
z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia i złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.......[[36]](#footnote-36)\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

*…………………………………………………*

*(podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów*

*lub upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy)*

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.  
   W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-9)
10. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-11)
12. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-12)
13. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-14)
15. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-16)
17. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-17)
18. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-20)
21. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-21)
22. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-22)
23. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-23)
24. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-25)
26. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-26)
27. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-28)
29. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-29)
30. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-30)
31. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-31)
32. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-32)
33. \* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej [↑](#footnote-ref-33)
34. \*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo [↑](#footnote-ref-34)
35. \* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej [↑](#footnote-ref-35)
36. \*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo [↑](#footnote-ref-36)