

Nr rejestr. 000000007188
Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
26-700 Zwolenie ul. Aleja Pokoju 5
tel. 48 676 20 37; fax 48 676 27 27
REGON 670204896 NIP 811-15-22-059
-6-

Zwolenie, 03.12.2019 r.

Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu
ul. Aleja Pokoju 5
26-700 Zwolenie
tel: (48) 676 20 37 wew. 146
fax: (48) 676 27 27

Zaproszenie do złożenia oferty

(o wartości zamówienia nie przekraczającej 30 000 euro)

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu
zaprasza do złożenia oferty cenowej
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Prowadzenie bankowej obsługi budżetu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu”

znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM-14/19

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu
ul. Aleja Pokoju 5
26-700 Zwolenie
NIP 811-15-22-059
tel. (48) 676 20 37
fax (48) 676 27 27
e-mail: sekretariat@spzzoz.zwolen.net, iskorupska@spzzoz.zwolen.net
adres strony internetowej: <https://bip.spzzoz.zwolen.finn.pl>

II . PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone przez SPZZOZ w Zwoleniu – wartość zamówienia nie przekracza 30 000 EURO – na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. „Prawo Zamówień Publicznych” zwanej dalej „ustawą” (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

III.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa obsługa budżetu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu polegająca na:

1. Założeniu i prowadzeniu rachunków:
 - a) podstawowych,
 - b) pomocniczych.
2. Dokonywania operacji bankowych (przelewy, przyjmowanie wpłat gotówkowych, wypłaty gotówkowe). Średniomiesięczna ilość przelewów w 2018 r. – 620 szt.
3. Uruchomienia bankowości elektronicznej:
 - a) udostępnienie oprogramowania,
 - b) instalacja oprogramowania,
 - c) przeszkolenie pracowników.
4. Możliwości lokowania środków na oprocentowanych lokatach bankowych krótkoterminowych.
5. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania w mieście Zwoleń jednego oddziału Banku lub filii.
6. System bankowości elektronicznej musi gwarantować wysokie bezpieczeństwo systemu, w tym umożliwiać dokonywanie autoryzacji jednego przelewu przez dwóch operatorów. Przewiduje się łącznie 4 operatorów, którzy będą uprawnieni do autoryzacji przelewów.
7. Bankowa strona internetowa musi być dostępna za pomocą szyfrowanego protokołu „https”.
8. Obsługa bankowego konta internetowego dostępna będzie z minimum 3 przeglądarek internetowych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego lokowania wolnych środków w innych bankach.
10. Za świadczenie wszystkich usług objętych zamówieniem Wykonawca będzie pobierał opłatę zgodną ze złożoną ofertą z rachunku wskazanego przez Zamawiającego.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, złożył w terminie do 5 dni od dnia rozstrzygnięcia postępowania projekt umowy, która będzie uwzględniała wszystkie warunki określone w przez Zamawiającego. Zamawiający nie będzie związany przedstawionym przez Wykonawcę projektem umowy i zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian do projektu, przed podpisaniem umowy w wersji ostatecznej.

IV. Sposób wykonania przedmiotu zamówienia:

Zamawiający nie dopuszcza możliwości pobierania opłat i prowizji bankowych za:

- otwarcie i likwidację rachunków bankowych (podstawowych i pomocniczych),
- otwarcie i prowadzenie rachunku lokaty terminowej,
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości pobrania opłat i prowizji od wpłat wnoszonych na obsługiwane rachunki bankowe przez inne podmioty,
- wydawanie blankietów czekowych,
- przechowywanie depozytów,
- wydawanie zaświadczeń i opinii bankowych,
- objęcie systemem bankowości elektronicznej. tj. instalacja oprogramowania, szkolenia pracowników, narzędzia autoryzacyjne i uwierzytelniające.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

- w sprawach dot. przedmiotu zamówienia :Monika Jaskólska – tel. (48) 676 20 37 wew. 144
- w sprawach formalnych : Irmina Skorupska - tel. (48) 677 91 46

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

66.11.00.00-4 – Usługi bankowe

VI. OFERTY CZĘŚCIOWE.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

VII. OFERTY WARIANTOWE.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

VIII. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

IX. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Zamówienie realizowane będzie w okresie **48 miesięcy**.

Przewidywany termin rozpoczęcia **01 styczeń 2020 r.**

Termin zakończenia do **31.12.2023 r.**

X. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu;
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, określone w ogłoszeniu o zapytaniu ofertowym.

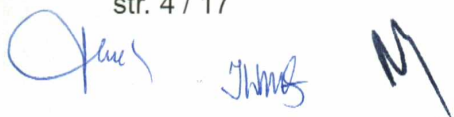
XI. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
- na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

XII . WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

W zapytaniu cenowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy :

1. Złożą oświadczenia, że
 - 1.1.są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami prawa,
 - 1.2. posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - 1.3. dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego,
 - 1.4 są bankiem,



1.5. znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację złożonej oferty,

1.6. nie znajdują się w trakcie postępowania upadłościowego, w stanie upadłości lub likwidacji,

2. Do oferty należy dołączyć :

2.1. oświadczenia i dokumenty,

2.2. projekt umowy.

3. Oferenci przedstawiają oferty zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego. Nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferta powinna być czytelna, sporządzona w języku polskim i winna być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji Oferenta bądź upoważnionego przez niego przedstawiciela.

4. Wszystkie dokumenty, oświadczenia i projekt umowy (parafowany) winny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentacji Oferenta, bądź przez niego upoważnionego przedstawiciela. Dokumenty przedstawione w formie kserokopii winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.

5. Ofertę należy umieścić w kopercie, która zaadresowana będzie :

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu

ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwolenie

oraz posiadać będzie oznaczenie : „Oferta na kompleksową obsługę bankową budżetu

Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu”

znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM-14/19

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego :

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu w terminie do 12.12.2019 roku do godziny 09³⁰.

Oferta cenowa powinna być złożona na osobnym formularzu, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia. Formularz powinien stanowić pierwszą stronę oferty.

XIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych,

Zamawiający żąda przedstawienia następujących dokumentów:

- 1) Zezwolenie na prowadzenie działalności bankowej.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia, w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zamawiający żąda przedstawienia następujących dokumentów:
 - 1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, zgodnie z treścią załącznika Nr 3 do niniejszej Specyfikacji.
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji zamówienia, zobowiązany jest przedstawić dokumenty, o których mowa w pkt 2, w odniesieniu do podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia.
4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2, składa:
 - dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że: nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
5. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

Jeżeli złożona przez wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budziła wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginałów lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
6. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku, gdy wykonawca polegał będzie na zasobach innych podmiotów, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są potwierdzane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

Do wypełnionego i podpisanego formularza oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert:

1. Oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu – **Załącznik Nr 2**.

2. Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania – **Zał. Nr 2.**
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

XIV. KRYTERIA OCENY OFERT I ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Przy wyborze oferty, zamawiający będzie się kierował kryterium „cena”.

Cena - 100 %

2. W wyniku niniejszego postępowania zostanie wybrana oferta, która będzie spełniała warunki określone w zaproszeniu do składania ofert oraz będzie przedstawiać najkorzystniejszą cenę.

XV. ZAWARCIE UMOWY

Zawarcie umowy nastąpi w terminie uzgodnionym z wybranym bankiem, nie później niż 14 dni od daty podpisania powiadomienia o wyborze oferty.

XVI. POSTANOWIENIA DODATKOWE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1), dalej „RODO” Zamawiający informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleń;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Anna Błażejczak-Jarosińska, kontakt: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z realizacją Umowy nr z dnia na „Prowadzenie bankowej obsługi budżetu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu” znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM-14/19 na potrzeby postępowania poniżej 30 000 euro;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmiotu, którym

udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawa pzp”;

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z obowiązującymi przepisami;

6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;

7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8) posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (uwaga: korzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy);

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (uwaga: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych

osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XVII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia zapytania ofertowego bez dokonania wyboru oferty bez podania przyczyny. W przypadku takiego rozstrzygnięcia, zostają o nim zawiadomieni wszyscy, którzy złożyli ofertę.

XVIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz Oferty
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenia

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki i Rehabilitacji
Zdrowotnej
mgr inż. Zdzisław **MBYNEK**

.....
Zatwierdzam

[Signature]

[Signature]

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

(dane Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia ofert na realizację zamówienia:

**„Prowadzenie bankowej obsługi budżetu Samodzielnego
Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu”**

znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM-14/19

My niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

***nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku składania
oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne
adresy wszystkich członków konsorcjum)***

tel.

fax

NIP

REGON

Proponowana opłata roczna (za okres 12 miesięcy) wynosi:

..... zł netto

(słownie:)

+ % VAT

..... zł brutto

(słownie:)

w tym:

Lp	Wykonana usługa	Cena brutto (jeśli dotyczy):
1.	Opłata miesięczna za prowadzenie rachunku bieżącego i rachunków pomocniczych	
2.	Koszt jednego przelewu elektronicznego	
3.	Koszt wpłat/wypłat gotówkowych	
4.	Miesięczne opłaty związane z bankowością elektroniczną, np. abonamenty, koszty kluczy, itp.	
5.	Inne (proszę wpisać jeśli dotyczy)	
Razem:		

Oświadczamy, że :

nasz Bank posiada siedzibę w Zwoleniu.....

/adres siedziby Banku/

Oświadczamy, iż:

należymy* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d Pzp **LUB** nie należymy* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d Pzp.

*(niepotrzebne skreślić)

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, stanowi załącznik do oferty.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją zaproszenia do składania ofert i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, czyli przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować

na adres:

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

.....tel/fax:

** niepotrzebne skreślić*

Załącznikami do oferty są:

1.
2.
3.
4.

.....dn.

.....
podpis uprawnionego przedstawiciela/przedstawicieli



Załącznik Nr 2 - Oświadczenia Wykonawcy

Wykonawca:

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

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

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„Prowadzenie bankowej obsługi budżetu Samodzielnego
Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu”**
znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM-14/19 prowadzonego przez SPZZOZ w Zwoleniu,
oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zaproszeniu do złożenia ofert.

.....(miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

.....

....., w następującym zakresie:

.....

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

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 wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Wykonawca:

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

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

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy 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

pn. **„Prowadzenie bankowej obsługi budżetu Samodzielnego
Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu”**
znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM-14/19”, prowadzonego przez SPZZOZ w Zwoleniu,
oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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:

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

.....(miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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 wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

