**ZAŁĄCZNIK NR 1** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL …………………………….……………

Mikroprzedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1): tak\* / nie\*

Małe przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Średnie przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza: tak\*/ nie\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: tak\* / nie\*

Inny rodzaj: tak\* / nie\*

**FORMULARZ „OFERTA”**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **usuwanie padłych zwierząt na terenie miasta Gdyni** składam ofertę za wynagrodzenie:

**cena brutto ............................................... zł,** **w tym podatek VAT 8%,**

**zgodnie z Formularzem cenowym**

**Zastosowany podatek:**

- podatek VAT 8%,

- podatek VAT inna stawka ………………….\*

 (wskazać zastosowaną inną stawkę VAT)

* inny rodzaj opodatkowania – opodatkowanie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej\*,
1. Oświadczam że jestem płatnikiem podatku od towarów i usług VAT: tak\* / nie\*

 *(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że nie jest płatnikiem VAT podaje podstawę prawną zwolnienia z VAT )*

 Podstawa prawna zwolnienia z VAT: ……………………………………………………………………….

1. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego**.**

Oświadczam, że (*zaznaczyć* ***X*** *we właściwym polu*):

□ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku

 podatkowego;

□ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** zł netto\*\*.

*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT
do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie **pkt 1** oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. Zobowiązujemy się realizować przedmiot zamówienia w terminie **do 24 miesięcy.**
2. Oferujemy:
3. **Czas realizacji** **(T1)** przez Wykonawcę pojedynczego zgłoszenia (usunięcie martwego zwierzęcia) od jego otrzymania (telefonicznego lub pisemnego) – **w pasie drogowym głównego ciągu komunikacyjnego** – drogi obciążone komunikacją miejską:

**1 godzina\***

**1,5 godziny\***

**2 godziny\***

 *\* niepotrzebne skreślić*

1. **Czas realizacji** **(T2)** przez Wykonawcę pojedynczego zgłoszenia (usunięcie martwego zwierzęcia z wyłączeniem dzików) od jego otrzymania (telefonicznego lub pisemnego) – **na pozostałych ciągach komunikacyjnych i innych terenach gminnych** (m.in. plaże miejskie, parkingi miejskie, wybiegi dla psów, skwery, parki, place zabaw itp.):

**1 godzina\***

**2 godziny\***

**3 godziny\***

 *\* niepotrzebne skreślić*

1. Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w terminie do **21 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
2. Wadium w kwocie **4 200,00 zł** zostało wniesione:
	* 1. w pieniądzu przelewem na konto bankowe Zamawiającego \*,

Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr:

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

* + 1. w innej formie : ……………………………………………………………………………………\*

Oświadczenie o zwolnieniu wadium należy zwrócić na poniższy adres e-mail wystawcy dokumentu wadialnego (gwaranta):

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

*(dotyczy wadium wniesionego w formie gwarancji bankowej / ubezpieczeniowej / poręczenia)*

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty,
3. **wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do Oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**,
4. jesteśmy w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki,
5. jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni**,
6. **posiadamy rachunek rozliczeniowy nr** …………………………………………………………, w Banku………………………………………………………………………………………………………….…,

który jest zgodny z numerem rachunku widniejącym w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (tzw. „biała lista podatników VAT” dostępna na stronie internetowej Ministerstwa Finansów oraz CEiDG).\*

1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy:
2. siłami własnymi \*
3. siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Podwykonawcy,o ile są one już znane lub Podmiotu udostepniającego zasoby*jeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL* | *Zakres czynności* | *Podmiot udostepniający zasoby* | *Podwykonawca* | Wielkość zamówienia w % przypadająca na podwykonawcę lub *podmiot udostepniający zasoby* |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:** Oświadczamy, że informacje i dokumenty – niezłączone z ofertą w sposób trwały – **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. **W załączeniu wyodrębnione dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.\***

(*oznaczenie załączonego pliku:*……………………………………………..……………)

1. Akceptujemy ogólne warunki umowy i zobowiązujemy się do **podpisania umowy** zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego **oraz do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy**, przed podpisaniem umowy, zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia.
2. **Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania
 o udzielenie zamówienia, otrzymywania korespondencji, wysyłania
 dokumentów w trakcie trwania postępowania:**

 imię i nazwisko: ……………………………………

e-mail:………………………………………..………..

nr telefonu ………….……………………………….

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Nie będziemy składać wymaganych dokumentów, o których mowa w **Rozdziale 8 ust. 3 pkt 4) SWZ** ponieważ Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych tj.: ……………………………………………………………….………… (*wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów adres/link gdzie znajduje się dokument*)\*.
3. **Załączniki – oświadczenia i dokumenty:**
4. Dowód wniesienia wadium
5. Formularz cenowy
6. Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania - Wykonawca
 /Podmiot udostępniający zasoby \*
7. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu-Wykonawca /Podmiot
 udostępniający zasoby \*
8. Zobowiązanie podmiotów\*
9. Pełnomocnictwo\*
10. Dokumenty potw., że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*
11. Oświadczenie wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie\*
12. ……………………………………………

…......................................... dnia …..........................

*\* niepotrzebne skreślić*

………………………………….

 Podpis

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 2a** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/** **Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych dalej zwaną „ustawą Pzp”**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usuwanie padłych zwierząt na terenie miasta Gdyni,** oświadczam:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ Podmiotu udostępniającego zasoby\*):**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
**art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
**art. 109 ust. 1 pkt 1), pkt 4), 8) i 10)** ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie na podstawie **art. 7 ust. 1 pkt 1-3** 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 2024 poz. 507).

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust.1 pkt 4), pkt 8)******i 10)*** *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………….………………

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

**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.

………………..….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 *…………………………………………*

 podpis

***Uwaga! Pod oświadczeniem wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/*** ***Podmiotu udostępniającego zasoby***

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 2b** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/** **Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usuwanie padłych zwierząt na terenie miasta Gdyni,**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w Rozdziale 9 ust. 2 i ust. 3** Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

 …………………………………………

 Podpis

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić odpowiednio do spełnianego warunku udziału w postępowaniu przez* ***Wykonawcę****,* ***Podmiot udostępniający zasoby lub Wykonawcę ubiegającego się wspólnie o zamówienie.***

***Uwaga!***

***Pod oświadczeniami wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 2c** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa
w art. 125 ust. 1 ustawy,**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usuwanie padłych zwierząt na terenie miasta Gdyni,**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia, 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 1 ustawy, odnośnie naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 70),
6. art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy,
7. 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 2024 poz. 507).

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w w* ***108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4) i pkt 8) i pkt 10)*** *ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………………………….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

 …………………………………………

 Podpis

*\*) niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

***Uwaga! Pod oświadczeniem wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 3** do SWZ

 nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

**WYKAZ USŁUG**

zgodnie z treścią SWZ

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji **usług** wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

 Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: .............................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonanej usługi****(opis i zakres, miejsce wykonania)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane****(nazwa i adres)** | **Czy zamówienie obejmowało swoim zakresem zbieranie martwych, rannych lub chorych zwierząt** **z terenów lub obszarów lub miejsc wskazanych przez usługodawcę?** | **Daty wykonania zamówienia****od …..do ….** |
| 1. |  |  | TAK / NIE\* |  |
| 2. |  |  | TAK / NIE\* |  |

**W załączeniu:**

dowody określające czy **usługi** zostały wykonane należycie.

............................................ dnia .................... *…………………………………..*

 *Podpis*

***Uwaga! Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny
LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 4** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

*Podmiotu udostępniającego zasoby*\*)

**WYKAZ WYPOSAŻENIA ZAKŁADU**

zgodnie z treścią SWZ

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek:

……………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Wyszczególnienie wymaganego zasobu** | **Liczba sztuk, jaką dysponuje Wykonawca (co najmniej 1 pojazd, 1 waga)** | **Podstawa dysponowania pojazdem** |
| 1. | Pojazd przeznaczony do transportu odpadów pochodzenia zwierzęcego,spełniający warunki weterynaryjne zawarte w załączniku VIII Rozporządzenia Komisji (WE) nr 142/2011 z dn. 25 lutego 2011r. (z późn. zm.) w zakresie przewozu produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego oraz posiadający zaświadczenie wystawione przez Powiatowego Lekarza Weterynarii | ………. szt. | Samodzielnie/ Udostępniony przez inny podmiot |
| 2. | Waga przeznaczona do ważenia dużych zwierząt (z dokładnością ważenia do 500 g) | ……….. szt. | Samodzielnie/ Udostępniony przez inny podmiot |

............................................ dnia .....................

*…………………………………..*

 *podpis*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika.***

**ZAŁĄCZNIK NR 5** do SWZ

 nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów*

Ja,………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

***(nazwa i adres podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby (tj. innego podmiotu)
nr KRS/ CEiDG*** ***NIP/PESEL)***

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:

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

***(nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę)***

na potrzeby realizacji zamówienia na **usuwanie padłych zwierząt na terenie miasta Gdyni** i oświadczam że, udostępniam ww. wykonawcy zasoby w sposób następujący:

* + - 1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………… co odpowiada ….. % realizacji w całości przedmiotowego zamówienia,
(*Wpisać wielkość % - procentową, w całości zamówienia*)

* + - 1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia są następujące:

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

* + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

* + - 1. czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących **🞏\*** wykształcenia,
			**🞏\*** kwalifikacji zawodowych lub **🞏\*** doświadczenia, zrealizuje **usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:

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

............................................. dnia .....................

 *………………………………….*

 *Podpis*

*🞏 właściwe zaznaczyć\**

***Uwaga! Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 6** do SWZ

 nazwa i adresy wykonawców ubiegających się

 wspólnie o zamówienie publicznie

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ WSPÓLNIE
O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usuwanie padłych zwierząt na terenie miasta Gdyni,**

1. Oświadczam/y\*, że następujące usługi\*:

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

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………..

1. Oświadczam/y\*, że następujące usługi\*:

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

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………….

1. Oświadczam/y\*………………………………………………………………………………………………………………………..

*\*niepotrzebne skreślić*

............................................ dnia .....................

*…………………………………..*

 *podpis*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne lub wyznaczonego przez te podmioty Pełnomocnika.***

1. 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 przedsiębiorstwo: 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-1)
2. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i 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, str. 1)* [↑](#footnote-ref-2)