

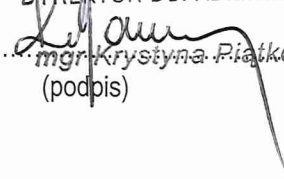


Projekt „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

ZATWIERDZAM:
mgr Krystyna Piątkowska
Dyrektor ds. Administracji

Poznań, dnia ²⁴.....01.2020 r.

DYREKTOR DS. ADMINISTRACJI


mgr Krystyna Piątkowska
(podpis)

Ogłoszenie o zamówieniu

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), którego przedmiotem jest:

świadczenie usług hotelowych dla potrzeb organizacji szkolenia pt.: „Budowanie Relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia” w ramach projektu „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”
(US-2/20)

Opracowała: Tatiana Malinowska
nr telefonu: 854 60 17
e-mail: dzp@ump.edu.pl

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

mgr inż. Bartłoz Pitań



1. ZAMAWIAJĄCY

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego

adres Zamawiającego: Fredry 10, 61-701 Poznań

<http://ump.edu.pl>

profil nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

1.1. PROWADZĄCY SPRAWĘ:

Dział Zamówień Publicznych

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

e-mail: dzp@ump.edu.pl

godz. pracy: 7:15 -15:15 od poniedziałku do piątku.

2. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

2.1. Postępowanie oznaczone jest znakiem: **US-2/20**

2.2. Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

3. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia **dotyczy usług społecznych** i prowadzone jest na podstawie **art. 138o** ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) zwanej dalej „Ustawą”.

Do postępowania mają zastosowanie przepisy art. 138o Ustawy, w pozostałym zakresie zasady prowadzenia postępowania reguluje treść niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu, zwanego dalej „Ogłoszeniem”.

4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług hotelowych dla potrzeb organizacji szkolenia pt.: „Budowanie Relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia” w ramach projektu „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”**.

Szczegółowy **opis przedmiotu zamówienia** zawarty jest w **załączniku nr 1** do niniejszego ogłoszenia, który wraz z ofertą Wykonawcy będzie stanowił załącznik do umowy.

4.1. CPV (Wspólny Słownik Zamówień): **55100000-1**

4.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych, równoważnych, częściowych.

4.3. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień treści oferty, bądź uzupełnienia dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia.

5. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

- 09 – 16.08.2020 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
- 16 – 23.08.2020 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
- 09 – 16.08.2021 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
- 16 – 23.08.2021 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
- 09 – 16.08.2022 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 16 – 23.08.2022 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 01 – 08.07.2023 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 08 – 15.07.2023 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

6.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z prowadzonego postępowania;

6.2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Pełnomocnictwo w formie pisemnej (oryginał lub kopia potwierdzona notarialnie za zgodność z oryginałem) Wykonawca musi załączyć do oferty.

6.3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek określony w Rozdziale 6 ust. 6.1. pkt 1) zostanie spełniony, jeżeli każdy z Wykonawców spełnia warunek indywidualnie.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. Ocena potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w w ust. 6.1 Ogłoszenia, Zamawiający dokona na podstawie dokumentów:

1) ust. 6.1 pkt 1) Ogłoszenia – na podstawie oświadczenia Wykonawcy potwierdzającego brak podstaw wykluczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do Ogłoszenia.

2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów:

1) **odpisu** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia;

2) **oświadczenia** Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty, bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (wzór stanowi załącznik nr 5 do Ogłoszenia).

8. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

8.1 Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

8.2 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną.

8.3 Forma pisemna jest zastrzeżona do złożenia oferty wraz z załącznikami, pełnomocnictw oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie Zamawiającego.

8.4 Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

8.5 Domniemywa się, że korespondencja wysłana drogą elektroniczną, na adres podany przez Wykonawcę, została mu doręczona w taki sposób, że mógł się on zapoznać z jej treścią, chyba, że Wykonawca wezwany przez Zamawiającego do potwierdzenia otrzymania korespondencji, zgodnie z pkt. 8.4, oświadczy, iż jej nie otrzymał.

8.6 Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Dział Zamówień Publicznych

ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

e-mail: dzp@ump.edu.pl

(w korespondencji pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą, w niniejszym postępowaniu, należy powoływać się na nr postępowania **US-2/20**).

9. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI OGŁOSZENIA

- 9.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z przekazanym drogą elektroniczną lub pisemnie wnioskiem o wyjaśnienie treści Ogłoszenia. Zamawiający udzieli odpowiedzi niezwłocznie, jednak nie później, niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, umieszczając odpowiedź na stronie internetowej bez podawania źródła zapytania, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia wpłynął do Zamawiającego nie później, niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 9.2 Jeśli wyjaśnienia dotyczą opisu przedmiotu zamówienia, warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów oceny ofert, Zamawiający zobowiązany jest przedłużyć termin składania ofert o czas niezbędny na przygotowanie ofert. Przedłużenie terminu nie wpływa na bieg terminu do składania wniosków o wyjaśnienie treści Ogłoszenia, o którym mowa w pkt. 9.1.

10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ, WADIUM.

- 10.1 Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 10.2 Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak, niż 60 dni.
- 10.3 Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 11.1 Oferta musi być sporządzana z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 11.2 Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
- 11.3 Jeżeli osoba/osoby podpisująca/e ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii notarialnie poświadczonej za zgodność z oryginałem musi zostać dołączone do oferty.
- 11.4 Oferta wraz z załącznikami musi zostać sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę, sporządzony w innym języku, niż język polski, winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę. W razie zaistnienia wątpliwości, za wiążącą uznaje się wersję sporządzoną w języku polskim.
- 11.5 Zaleca się, by każda strona oferty zawierająca jakąkolwiek treść była zaparafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem itp. musi zostać parafowane przez Wykonawcę, w przeciwnym razie nie zostanie uwzględnione.
- 11.6 Zaleca się, aby strony oferty były ze sobą trwale połączone.
- 11.7 Zaleca się, aby przy sporządzaniu oferty skorzystać ze wzorów druków udostępnionych przez Zamawiającego.
- 11.8 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 11.9 Na ofertę składa się:
- 1) Formularz oferty (wzór stanowi załącznik nr 2 do Ogłoszenia),
 - 2) Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia (wzór stanowi załącznik nr 4 do Ogłoszenia),
 - 3) Pełnomocnictwo – do oferty należy załączyć Pełnomocnictwo, jeżeli Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik.

12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 12.1 Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w jednym ze sposobów, zgodnie z wyborem Wykonawcy:
- 1) Korespondencyjnie na adres: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Dział Zamówień Publicznych, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań, I piętro, pok. 113-114;
 - 2) Osobiście w Dziale Zamówień Publicznych, adres jak w pkt. 1).
- 12.2 Termin składania ofert: **03.02.2020 r. do godz. 10:00**
- 12.3 Publiczne otwarcie ofert odbędzie się w dniu **03.02.2020 r. o godz. 10:30** w pokoju 113-114, I piętro, (Dział Zamówień Publicznych).
- 12.4 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firma) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres, jak wskazano w pkt 12.1 ppkt 1) oraz opisane w poniższy sposób:

Pieczęć wykonawcy

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego
Dział Zamówień Publicznych
ul. Fredry 10, I piętro, pok. 113, 114, 61-701 Poznań

OFERTA NA:
świadczanie usług hotelowych dla potrzeb organizacji szkolenia pt.:
„Budowanie Relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia” w ramach projektu
„Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola
Marcinkowskiego w Poznaniu”

Nie otwierać przed: 03.02.2020 r., do godz. 10:30

NR SPRAWY: US-2/20

- 12.5 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

13. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

- 13.1 Wykonawca określa cenę realizacji przedmiotu zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu oferty (załączniku nr 2 do Ogłoszenia) jednostkowej ceny ofertowej brutto za usługę hotelową obejmującą jeden nocleg ze śniadaniem dla jednej osoby.
- 13.2 Podana w Formularzu ofertowym cena ofertowa brutto za usługę hotelową obejmującą jeden nocleg ze śniadaniem dla jednej osoby, zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy.
- 13.3 Ceny muszą być dodane oraz wyliczone z zastosowaniem reguł matematycznych, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 13.4 Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.

14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

- 14.1. Kryterium oceny ofert w prowadzonym postępowaniu jest:

Cena – 100 %

Kryterium „cena” będzie rozpatrywane na podstawie ceny jednostkowej brutto za usługę hotelową obejmującą jeden nocleg ze śniadaniem dla jednej osoby, podanej przez Wykonawcę w ofercie.

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100$$

gdzie:

C – liczba punktów w kryterium „cena”

C_n – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert

C_b – cena brutto oferty badanej.

- 14.2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów wg podanego kryterium, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością punktów (malejąco).
- 14.3. W przypadku, jeśli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ponieważ dwie lub więcej ofert będą przedstawiały taki sam bilans ceny, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

15. ODRZUCENIE OFERTY, WYKLUCZENIE WYKONAWCY

15.1. Zamawiający odrzuci ofertę:

- 1) której treść nie odpowiada treści Ogłoszenia;
- 2) która została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z postępowania;
- 3) która jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

15.2. Zamawiający wykluczy Wykonawcę:

- 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2016 r. poz. 1574, 1579, 1948 i 2260) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017 r. poz. 791),
- 2) który nie uzupełnił wymaganych dokumentów lub nie złożył wyjaśnień w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w pkt. 4.3. Ogłoszenia.

16. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

16.1 Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli:

- 1) cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, chyba że może zwiększyć tę kwotę do wysokości ceny oferty najkorzystniejszej;
- 2) wystąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym;
- 3) postępowanie obciążone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy, a nie można jej usunąć;
- 4) wystąpiły okoliczności uniemożliwiające dokonanie wyboru oferty najkorzystniejszej.

16.2 Zamawiającemu przysługuje prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podawania przyczyny, do chwili wyboru oferty najkorzystniejszej.

17. WZÓR UMOWY

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do Ogłoszenia. Zamawiający informuje, że w przypadku wyboru oferty Wykonawcy, jako najkorzystniejszej, udzielenie zamówienia nastąpi poprzez zawarcie umowy zgodnie ze wzorem.

18. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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), dalej „RODO”:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań, tel. (61) 854-60-00, <http://ump.edu.pl>*;
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Uniwersytecie Medycznym* jest mgr *Renata Podlewska*, e-mail: abi.ump@ump.edu.pl *;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego **Świadczenia usług hotelowych dla potrzeb organizacji szkolenia pt.: „Budowanie Relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia”** w ramach projektu „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”, numer postępowania **US-2/20**, prowadzonym na podstawie art. 138o ustawy Pzp;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - 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 ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 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.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

***** Wyjaśnienie:** 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.

19. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1
2. Formularz oferty - załącznik nr 2
3. Wzór umowy – załącznik nr 3
4. Wzór oświadczenia potwierdzającego brak podstaw wykluczenia – załącznik nr 4
5. Wzór oświadczenia – grupa kapitałowa – załącznik nr 5



Projekt „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

Załącznik nr 1

do umowy nr z dnia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi hotelarskiej w miejscowości nadmorskiej o charakterze uzdrowiska dla uczestników szkoleń pt.: „Budowanie relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia” realizowanych w okresie od 09.08.2020 do 15.07.2023 r.

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 r. POWR.03.05.00-00-Z068/18.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 1) Usługa hotelarska dla maksymalnie 53 osób (podczas jednego szkolenia) w pokojach jedno i dwuosobowych,
- 2) Obiekt o statusie sanatorium/uzdrowiska, oddalony od morza nie więcej niż 500 m,
- 3) Obiekt musi być przystosowany dla osób niepełnosprawnych (m.in. winda, podjazdy, toalety),
- 4) Maksymalny standard dla usługi noclegowej *** (obiekt trzygwiazdkowy),
- 5) Usługa hotelarska musi być realizowana w jednym obiekcie, który musi dysponować pokojami 1 i 2- osobowymi wyposażonymi w łazienkę z prysznicem (uwzględniając dostępność dla osób niepełnosprawnych),
- 6) Nie dopuszcza się zakwaterowania części uczestników w innym (współpracującym) ośrodku/hotelu.
- 7) Pokoje hotelowe zostaną udostępnione dniu zakwaterowanie od godz. 14.00 i opuszczone w dniu wykwaterowania do godz. 9:00,
- 8) W cenę usługi należy wliczyć śniadanie,
- 9) Lokalizacja – miejscowość nadmorska o statusie uzdrowiska zgodnie z Ustawą z 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych, o liczbie mieszkańców powyżej 35 000.

II. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO:

Z uwagi na specyfikę szkolenia związanego z programem rozwijania umiejętności zawodowych studentów kierunku lekarskiego w zakresie budowania relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia, wymagane jest spełnienie następujących wymogów:

- 1) Wykonawca zapewni prowadzenie rejestracji pacjentów oraz przechowywanie dokumentacji medycznej w trakcie trwania programu naukowo-szkoleniowego pt.: „Budowanie relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia”,
- 2) Podczas organizacji szkoleń Wykonawca udostępni na terenie ośrodka, na pełen okres zakwaterowania miejsce na rozstawienie namiotu o wymiarach 10 x 10 m, w którym będą się odbywały konsultacje medyczne,
- 3) Wykonawca zapewni w obiekcie przestrzeń na wyposażenie i uruchomienie 13 specjalistycznych gabinetów lekarskich podczas trwania szkoleń (wymagany dostęp do wody bieżącej w każdym z pomieszczeń; w jednym gabinecie możliwość podłączenia unitu stomatologicznego),

Projekt „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

- 4) Wykonawca udostępni salę wykładową na minimum 90 uczestników, wyposażoną w sprzęt multimedialny oraz nagłośnienie. Sala wykładowa musi być dostępna każdego dnia w okresie prowadzenia szkolenia, w godzinach od 13:00 do 20:00.

III. TERMIN REALIZACJI:

Maksymalna liczba noclegów 7 dla maksymalnie 420 osób (360 studentów + 60 prowadzących) w podziale na 8 grup, zgodnie z wyznaczonymi terminami zjazdów szkoleniowych tj.:

- 09 – 16.08.2020 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
- 16 – 23.08.2020 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
- 09 – 16.08.2021 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
- 16 – 23.08.2021 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
- 09 – 16.08.2022 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 16 – 23.08.2022 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 01 – 08.07.2023 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 08 – 15.07.2023 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)

IV. MOŻLIWOŚĆ ZMIAN:

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany terminu obowiązywania umowy, harmonogramu i liczby noclegów. Orientacyjna liczba osób korzystających z noclegu wraz z listą imienną zostanie podana na 5 dni przed rozpoczęciem usługi.

Liczba osób uczestniczących w szkoleniach będzie wynikiem procesu rekrutacyjnego prowadzonego przez Zamawiającego. Maksymalnie to 53 osoby podczas jednego zjazdu szkoleniowego, minimalnie 20 osób podczas jednego zjazdu szkoleniowego. Jeżeli w trakcie rekrutacji zgłosi się mniej niż 20 osób, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia w zaplanowanym wcześniej terminie.



Projekt „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTY

Zarejestrowana nazwa firmy

Adres firmy

Nr telefonu

Nr faksu/e-mail

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji

nr REGON

nr NIP

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:.....

tel.:, e-mail:.....

do: **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**
Dział Zamówień Publicznych
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań
e-mail dzp@ump.edu.pl

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na Świadczenie usług hotelowych dla potrzeb organizacji szkolenia pt.: „Budowanie Relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia” w ramach projektu „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” (US-2/20) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z ogłoszeniem.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

| Przedmiot zamówienia | cena brutto za 1 osobę |
|--|---------------------------|
| Usługa hotelowa – jeden nocleg ze śniadaniem | zł słownie |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i załącznikami do niego (w tym z projektem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w nich wymaganiami, do których nie wnosimy żadnych uwag i zasadami postępowania oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;



2. Jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że w cenie brutto oferty za usługę hotelową obejmującą jeden nocleg ze śniadaniem dla jednej osoby, zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Termin płatności: zgodnie z zapisami umowy.
5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu.
6. Oświadczamy, że jesteśmy¹:

Mikroprzedsiębiorstwem: Tak Nie

Małym przedsiębiorstwem: Tak Nie

Średnim przedsiębiorstwem: Tak Nie

7. Integralną częścią oferty są:

7.1.

7.2.

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

miejsowość, data _____

* *niepotrzebne skreślić*

¹ 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.

3

2



Projekt „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

Załącznik nr 3

NR DZP-...../20

zawarta zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.
(t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843)

w dniu w Poznaniu

pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego
z siedzibą w Poznaniu przy ul. Fredry 10
REGON: 000288811 NIP: 777-00-03-104

który reprezentują:

1. **Dyrektor ds. Administracji** – mgr Krystyna Piątkowska
2. **Dyrektor ds. Finansowych – Główny Księgowy** – mgr Barbara Maciałowicz

zwanym w dalszej

treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

Firmą:

REGON:

NIP:

którą reprezentuje:

.....

zwaną w dalszej

treści umowy **WYKONAWCĄ**

§1

1. Wykonawca oświadcza, że nie istnieją przeszkody prawne ani faktyczne uniemożliwiające zawarcie i prawidłową realizację niniejszej Umowy.
2. Wykonawca został poinformowany, że niniejsza umowa dotyczy realizacji usług dla potrzeb organizacji szkolenia pt.: „Budowanie relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia” w ramach projektu: „**Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa nr: POWR.03.05.00-00-Z068/18.

§ 2

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi hotelowej zgodnie z opisem zawartym w **załączniku nr 1 do Umowy „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”**.
2. Usługa hotelowa obejmuje:
 - zapewnienie noclegów w pokojach jednoosobowych i dwuosobowych z łazienką.
 - Cena usługi obejmuje śniadanie.
 - Obiekt musi być przystosowany dla osób niepełnosprawnych (m.in. winda, podjazdy).
3. Maksymalna liczba noclegów 7 dla maksymalnie 420 osób w podziale na 8 grup, zgodnie z wyznaczonymi terminami zjazdów szkoleniowych tj.:
 - 09 – 16.08.2020 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
 - 16 – 23.08.2020 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
 - 09 – 16.08.2021 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)
 - 16 – 23.08.2021 (7 noclegów dla maksymalnie 53 osób)

Projekt „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

- 09 – 16.08.2022 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 16 – 23.08.2022 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 01 – 08.07.2023 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)
- 08 – 15.07.2023 (7 noclegów dla maksymalnie 52 osób)

4. Orientacyjna liczba osób korzystających z noclegu wraz z listą imienną zostanie podana na 5 dni przed rozpoczęciem usługi. Lista nie stanowi podstawy do naliczenia faktury.
5. Rozliczenie nastąpi na podstawie faktycznie zrealizowanej usługi po potwierdzeniu listy zakwaterowanych uczestników programu.

§ 3

1. Doba hotelowa trwa od godziny 14:00 w dniu przybycia grupy do godziny 9:00 w dniu wyjazdu.
2. Za wyrządzenie szkód przez nocujących odpowiedzialność ponoszą wyłącznie nocujący dopuszczający się naruszeń.

§ 4

1. Za wykonanie w ramach niniejszej Umowy usług hotelarskich Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, w wysokości maksymalnie zł brutto.
2. Wypłata wynagrodzenia odbędzie się każdorazowo po zrealizowaniu noclegów, w kwocie odpowiadającej wartości faktycznie wykorzystanych przez Zamawiającego noclegów zgodnie z ceną jednostkową za pobyt 1 osoby, która wynosi:zł brutto (słownie:.....).
3. Zamawiający nie pokrywa kosztów ewentualnych zamówień i usług złożonych przez uczestników, nieobjętych niniejszą umową.
4. Wykonawca wystawi Zamawiającemu fakturę VAT, każdorazowo w terminie dni od zakończenia zjazdu szkoleniowego, stosownie do terminów określonych w § 2 ust. 3.
5. Wynagrodzenie płatne będzie po zrealizowaniu usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury.
6. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na podmiot trzeci, bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w terminie 30 dni od wystąpienia poniższych okoliczności:
 - 1) przygotowanie przez Wykonawcę niewystarczającej ilości miejsc dla uczestników szkoleń w terminie określonym w § 2 ust. 3,
 - 2) przygotowanie przez Wykonawcę noclegów niezgodnych ze standardem określonym w ofercie,
 - 3) nieprzystosowanie obiektu dla osób niepełnosprawnych,
 - 4) braku śniadań,
 - 5) zakwaterowania uczestników w obiekcie innym niż określony w ofercie Wykonawcy.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w wysokości 5% łącznej wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 – za każdy stwierdzony przypadek.
2. Strony ustalają, że nienależyтым wykonaniem umowy jest naruszenie któregokolwiek z jej warunków, określonych w § 5 ust. 1, ppkt 1-5.



Projekt „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

3. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron, z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 30 % łącznej wartości umowy określonej w § 4 ust. 1.

§ 7

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 8

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Wskazanie źródła finansowania POWR.03.05.00-00-Z068/18

| | |
|-------------------------|----------|
| 506-14-00011800-160-100 | 86,8866% |
| 505-07-00011800-160-100 | 13,1134% |



Projekt „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

Załącznik nr 4

Zamawiający:
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Świadczenie usług hotelowych dla potrzeb organizacji szkolenia pt.: „Budowanie Relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia” w ramach projektu „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” (US-2/20),

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie punktu 15.2.1) Ogłoszenia.

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie punktu 15.2.1) Ogłoszenia.

.....(miejsowość), dnia.....r.

(podpis)

(wypełnić, jeśli dotyczy)



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

(wypełnić, jeśli dotyczy)

.....

(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 następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

(wypełnić, jeśli dotyczy)

.....

(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)



Projekt „Uniwersytet z Misją - Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z068/18

Załącznik nr 5

.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej

Przystępując do udziału w postępowaniu na usługi społeczne (według procedury określonej w art. 138 o ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych) w przedmiocie zamówienia pn:

Świadczenie usług hotelowych dla potrzeb organizacji szkolenia pt.: „Budowanie Relacji lekarz-pacjent w modelu promocji zdrowia” w ramach projektu „Uniwersytet z Misją – Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu” (US-2/20)

informuję, że:

a) * **nie należę**, wraz z pozostałymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015 r., poz. 184 z późn. zm.)

b) * **należę**, wraz z Wykonawcą,

.....
(nazwa Wykonawcy/Wykonawców), który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015 r., poz. 184 z późn. zm.)

.....
(podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

* niepotrzebne skreślić

Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.



