### ZAŁĄCZNIK NR 1

**FORMULARZ OFERTY**

………………………………..

*pieczęć Wykonawcy*

**Dane wykonawcy:**

1. zarejestrowana pełna nazwa przedsiębiorstwa:

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

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

2. kod pocztowy: ......................., miejscowość: .............................................................................,

3. ulica: ...............................................................................................................................................,

4. nr domu: ........................, nr lokalu: ..............................,

5. województwo: ........................................................, powiat: ...........................................................,

6. nr telefonu: ....................................., nr faksu: .............................................,

7. internet: http:// ................................, e-mail: ................................................,

8. REGON: .........................................., NIP: ....................................................,

9. Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: **TAK** / **NIE** (niepotrzebne skreślić),

10. nr konta bankowego, na które będą przekazywane płatności z tytułu realizowania zamówienia:

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

11. reprezentant wykonawcy uprawomocniony do występowania w jego imieniu w niniejszym przetargu:

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

12. reprezentant wykonawcy uprawomocniony do podpisania umowy w jego imieniu:

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

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy**

**ul. Zachodnia 6**

**99-100 Łęczyca**

**O F E R T A**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w trybie przetargu nieograniczonego pn.

Dostawa produktów farmaceutycznych na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy

oferujemy Państwu, w przypadku zakupu w naszej firmie, dokonanie transakcji za cenę:

zadanie 1: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 2: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 3: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 4: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 5: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 6: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 7: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 8: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 9: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 10: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 11: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 12: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 13: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

zadanie 14: ..................... zł netto, podatek VAT................... zł, brutto: ……....………,-zł

łącznie **netto: ..................................... zł**

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

łącznie **brutto**: **..................................... zł**

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

w tym **podatek VAT ......................... zł** (słownie złotych: ..............................................................)

Cena obejmuje wszystkie składniki związane z zakupem i dostarczeniem towaru do magazynu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy przy ul. Zachodniej 6.

Szczegółowy wykaz asortymentowo-cenowy towaru przedstawiają tabele stanowiące integralna część oferty (Załącznik nr 11).

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni,
2. okres stałości cen netto – cały okres obowiązywania umowy,
3. termin dostawy będzie wynosił 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia z zastrzeżeniem pierwszej partii towaru, którą Wykonawca dostarczy w terminie nie późniejszym niż 7 dni od daty podpisania umowy,
4. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty,
5. akceptujemy zawarty w SIWZ projekt umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w siedzibie Zamawiającego we wskazanym przez Zamawiającego terminie,
6. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,
7. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami / z udziałem podwykonawców, (\*niepotrzebne skreślić)
8. powierzymy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówieni,

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

( wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)

1. ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach,
2. oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
3. wadium w kwocie ........................... zł na zadania …………….…… zostało wniesione w dniu ...............
w formie ........................................................................................................................
4. pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert ( art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997r. - Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami).

Załącznikami do niniejszej oferty są :

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

– ..............................................................................................................................................

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………………………………………………….

(podpis i pieczęć

osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody(\*niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych podanych dokumentacji związanej z niniejszym postępowaniu przetargowym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm).

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………………………………………………….

(podpis i pieczęć

osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

### ZAŁĄCZNIK NR 3

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

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** \*

 (w sprawie spełnianie warunków udziału w postępowaniu)

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa produktów farmaceutycznych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

W imieniu firmy………………………………………..……………………………………….……… oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych:

* spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa produktów farmaceutycznych na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy”

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………….

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**: \*\*

W imieniu firmy………………………………………..……………………………………….……… oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych:

* Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa produktów fermaceutycznych na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy” polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………..………….

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………..,

w następującym zakresie:

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

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

\* Wypełnia Wykonawca – w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z Partnerów z osobna

\*\* niepotrzebne skreślić

### ZAŁĄCZNIK NR 4

*.................................................*

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** \*

(w sprawie przesłanek wykluczenia z postępowania)

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa produktów farmaceutycznych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy*

W imieniu firmy………………………………………..……………………………………….……… oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

1. 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:

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:\*\***

1. 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.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

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

1. w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………….

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

\* Wypełnia Wykonawca – w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z Partnerów z osobna

\*\* niepotrzebne skreślić

### ZAŁĄCZNIK NR 5

*.................................................*

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** \*

*(w sprawie braku wydania wobec niego orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego
w postaci zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne)*

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa produktów farmaceutycznych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy*

**Oświadczam, że:**

* wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano** środka zapobiegawczego w postaci zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

……………………………………………

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

### ZAŁĄCZNIK NR 6

*.................................................*

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*(w sprawie braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej
o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne)*

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa produktów farmaceutycznych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy*

**Oświadczam, że:**

* wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano** prawomocnego wyroku Sądu lub/i ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne \*);
* wobec podmiotu, który reprezentuję **wydano** prawomocny wyrok Sądu lub/i ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne \*).

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

……………………………………………

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

*\*) niepotrzebne skreślić*

### ZAŁĄCZNIK NR 7

*................................................*

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** \*

(w sprawie Podmiotu udostępniającego swoje zasoby)

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa produktów farmaceutycznych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy*

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (Inny Podmiot):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres(y) Podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do udostępnienia Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy): ……………………………………………………………………………………………………..……………

następujących zasobów: ……………………………………………………………………………………………………….……

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego Podmiotu:*

* *zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić,*
* *sytuacja finansowa lub ekonomiczna )*
1. Oddanie do dyspozycji zasobów wskazanych w pkt 1 powyżej polegało będzie na: …………………………………………………………………………….……………………………………

*(wskazać sposób wykorzystania zasobów innego Podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego jest następujący: …………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać zakres i okres udziału innego Podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. Charakter stosunku, jaki będzie mnie/nas łączył z Wykonawcą to:

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

*(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym Podmiotem)*

1. Oświadczam/oświadczamy, że w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca, zrealizuję / zrealizujemy roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą *– jeżeli dotyczy*.
2. Przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że zgodnie z Pzp odpowiadam / odpowiadamy solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę/ponosimy winy.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

### ZAŁĄCZNIK NR 8

*.................................................*

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH lub WYKONYWANYCH DOSTAW \***

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa produktów farmaceutycznych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odbiorca** | **Wartość** | **Przedmiot umowy** | **Data wykonania** |
| 1 | ................ | .............. | ........................................ | od ......................do ...................... |
| 2 | .................... | .............. | ........................................ | od ......................do ...................... |
| 3 | .................. | .............. | ........................................ | od ......................do ...................... |
| 4 | .................. | .............. | ........................................ | od ......................do ...................... |
| 5 | .................. | .............. | ........................................ | od ......................do ...................... |
| 6 | .................. | .............. | ........................................ | od ......................do ...................... |
| 7 | .................. | .............. | ........................................ | od ......................do ...................... |

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia …………

………………………………………………

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

\* Wypełnia Wykonawca – w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z Partnerów z osobna

*\* Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane należycie (referencje, protokoły odbioru, faktury lub stosowne oświadczenie).*

### ZAŁĄCZNIK NR 9

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

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** \*

(w sprawie należytego wykonaniu kontraktów)

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa produktów farmaceutycznych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy*

W imieniu firmy………………………………………..……………………………………….… oświadczam, że:

- wszystkie zamówienia zrealizowane w okresie ostatnich trzech lat wykonaliśmy w sposób należyty
i gwarantujący wysoką jakość,

- naszym kontrahentom nigdy nie wyrządziliśmy szkody z tytułu niewykonania zamówienia lub wykonania go nienależycie,

- nigdy nie spowodowaliśmy żadnej innej szkody, która została by stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………….

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

\* Wypełnia Wykonawca – w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z Partnerów z osobna

### ZAŁĄCZNIK NR 10

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** \*

 (w sprawie przynależność do grupy kapitałowej)

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa produktów farmaceutycznych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy*

W imieniu firmy………………………………………..………………………………………….. oświadczam, że:

1. nie należymy\* do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu., w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2017r. poz. 229, 1089 i 1132)
2. należymy\*\* do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.:

- nazwa tego Wykonawcy: ………………………………………….…………………………………………

Do niniejszego Oświadczenia dołączam następujące dowody, że powiązania z Wykonawcą wymienionym powyżej nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:\*\*\*

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

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

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

…………………….…., dnia ……………………………

 (miejscowość)

………………………………………………….

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

Instrukcja wypełniania:

\* Wykonawca **nienależący** do grupy kapitałowej **wypełnia punkt 1, wykreślając jednocześnie zapisy pkt 2**

\*\* Wykonawca **należący** do grupy kapitałowej **wypełnia informację w pkt 2, wykreślając jednocześnie zapisy pkt 1**

\*\*\*Wykonawca może wypełnić zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp lub wpisać „**nie dotyczy**”.

UWAGA: Wykonawca składa niniejsze Oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.