|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| **Formularz oferty****Postępowanie nr BA.WZP.26.11.2022** |

|  |
| --- |
| Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1): …………………………………….…………………………………….…………………………………………………………………………………………....... |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Adres e-mail do wymiany korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem | e-mail: ……………………………………………………………………. |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę | Imię i nazwisko: ………………………………………………………... |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy | Imię i nazwisko: ………………………………………………………... |
| Wykonawca jest:[[2]](#footnote-2) |  mikroprzedsiębiorstwem małym przedsiębiorstwem średnim przedsiębiorstwem jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj ……………………………………………………. |

Oferujemy realizację zamówienia, w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na **Świadczenie powszechnych usług pocztowych (przyjmowanie, przemieszczanie i doręczanie przesyłek pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym oraz zwrot do nadawcy przesyłek po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wydania odbiorcy) dla Centrali UKE z siedzibą w Warszawie oraz Delegatur UKE mających siedziby na terenie kraju przez okres 24 miesięcy** określonych w SWZ i zgodnie z jej treścią:

cena razem brutto oferty za realizację całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ wynosi: …………………... zł netto (słownie: ………………………………………………………………….), powiększony o należny podatek VAT w kwocie…. tj. ……………….. zł brutto (słownie:…………………..) zgodnie z wyliczeniami zwartymi w poniższych tabelach cenowych*:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Gramatura w gramach** | **Jednostka miary** | **Szacunkowa ilość w okresie 24 miesięcy** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (5x6)** | **Podatek Vat (7 x stawka podatku)** | **Wartość brutto** **(7+8)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **KRAJOWE** |
| **PRZESYŁKI ZWYKŁE (listowe nierejestrowane ekonomiczne)** |
| 1 | **FORMAT S** | **do 500 g** | szt. | 15000 |   |   |   |   |
| 2 | **FORMAT M** | **do 1000 g** | szt. | 200 |   |   |   |   |
| 3 | **FORMAT L** | **do 2000 g** | szt. | 300 |   |   |   |   |
| **PRZESYŁKI ZWYKŁE PRIORYTETOWE (listowe nierejestrowane priorytetowe)** |
| 1 | **FORMAT S** | **do 500 g** | szt. | 100 |   |   |   |   |
| 2 | **FORMAT M** | **do 1000 g** | szt. | 50 |   |   |   |   |
| 3 | **FORMAT L** | **do 2000 g** | szt. | 50 |   |   |   |   |
| **PRZESYŁKI POLECONE (listowe rejestrowane ekonomiczne)** |
| 1 | **FORMAT S** | **do 500 g** | szt. | 90000 |   |   |   |   |
| 2 | **FORMAT M** | **do 1000 g** | szt. | 5000 |  |   |   |   |
| 3 | **FORMAT L** | **do 2000 g** | szt. | 1500 |  |   |   |   |
| **PRZESYŁKI POLECONE PRIORYTETOWE (listowe rejestrowane priorytetowe)**  |
| 1 | **FORMAT S** | **do 500 g** | szt. | 2000 |   |   |   |   |
| 2 | **FORMAT M** | **do 1000 g** | szt. | 1500 |   |   |   |   |
| 3 | **FORMAT L** | **do 2000 g** | szt. | 2500 |   |   |   |   |
| **POTWIERDZENIE ODBIORU KRAJOWE** |
| 1 | **usługa: potwierdzenie odbioru krajowe** | szt. | 75000 |  |  |   |   |
| **ZAGRANICZNE DORĘCZANE ZA GRANICĄ** |
| **PRZESYŁKI POLECONE (listowe rejestrowane priorytetowe)** |
| 1 | **Przesyłki polecone (priorytet)** | **do 50 g** | szt. | 700 |   |   |   |   |
| 2 | **Przesyłki polecone (priorytet)** | **ponad 50g - 100g** | szt. | 150 |   |   |   |   |
| 3 | **Przesyłki polecone (priorytet)** | **ponad 100g - 350g** | szt. | 60 |   |   |   |   |
| 4 | **Przesyłki polecone (priorytet)** |  **ponad 350g - 500g** | szt. | 50 |   |   |   |   |
| 5 | **Przesyłki polecone (priorytet)** |  **ponad 500g - 1000g** | szt. | 20 |   |   |   |   |
| 6 | **Przesyłki polecone (priorytet)** |  **ponad 1000g - 2000g** | szt. | 20 |   |   |   |   |
| **POTWIERDZENIE ODBIORU ZA GRANICĄ** |
| 1 | **Usługa: potwierdzenie odbioru zagraniczne** | szt. | 500 |   |  |   |   |
| **ZWROTY** |
| **PRZESYŁKI POLECONE EKONOMICZNE** |
| 1 | **Dotyczy usługi zwrotu przesyłek listowych krajowych niedostarczonych FORMAT S do 500 g**  | szt. | 2900 |   |  |   |   |
| 2 | **Dotyczy usługi zwrotu przesyłek listowych krajowych niedostarczonych FORMAT M do 1000 g** | szt. | 200 |  |  |  |  |
| 3 | **Dotyczy usługi zwrotu przesyłek listowych krajowych niedostarczonych FORMAT L do 2000 g**  | szt. | 100 |  |  |  |  |
| **PRZESYŁKI POLECONE PIORYTETOWE** |
| 1 | **Dotyczy usługi zwrotu przesyłek listowych zagranicznych niedostarczonych FORMAT S do 500 g** | szt. | 150 |   |  |   |   |
| 2. | **Dotyczy usługi zwrotu przesyłek listowych zagranicznych niedostarczonych FORMAT M do 1000 g** | szt. | 30 |  |  |  |  |
| 3 | **Dotyczy usługi zwrotu przesyłek listowych zagranicznych niedostarczonych FORMAT L do 2000 g** | szt. | 20 |  |  |  |  |
| **ZWROTY PRZESYŁKI POLECONE PRIORYTETOWE – ZA GRANICĄ** |
| 1 | **Zwrot Przesyłki polecone (priorytet) do 50 g** | szt. | 50 |  |  |  |  |
| 2 | **Zwrot Przesyłki polecone (priorytet) ponad 50g - 100g** | szt. | 20 |  |  |  |  |
| 3 | **Zwrot Przesyłki polecone (priorytet) ponad 100g - 350g** | szt. | 20 |  |  |  |  |
| 4 | **Zwrot Przesyłki polecone (priorytet) ponad 350g - 500g** | szt. | 15 |  |  |  |  |
| 5 | **Zwrot Przesyłki polecone (priorytet) ponad 500g - 1000g** | szt. | 10. |  |  |  |  |
| 6 | **Zwrot Przesyłki polecone (priorytet) ponad 1000g - 2000g** | szt. | 5 |  |  |  |  |
| **RAZEM ŁĄCZNA CENA OFERTY** |  |  |  |

**W ramach kryterium „Kryterium społeczne**”**, deklarujemy, że posiadamy[[3]](#footnote-3):**

**[ ]  1 osobę niepełnosprawną,** która będzie brała udział w realizacji przedmiotowego zamówienia, w placówkach nadawczych przeznaczonych dla Zamawiającego lub sortowniach na terenie powiatu, w którym znajduje się siedziba lub jednostka organizacyjna Zamawiającego,

**[ ]  co najmniej 2 osoby niepełnosprawne,** które będą brały udział w realizacji przedmiotowego zamówienia, w placówkach nadawczych przeznaczonych dla Zamawiającego lub sortowniach na terenie powiatów, w których znajduje się siedziba lub jednostka organizacyjna Zamawiającego.

**W ramach kryterium „Możliwość elektronicznego monitorowania przesyłek rejestrowanych”[[4]](#footnote-4), deklarujemy, że[[5]](#footnote-5) oferujemy/nie oferujemy[[6]](#footnote-6) możliwość elektronicznego monitorowania przesyłek rejestrowanych.**

Oświadczam, że zatrudniam/-my na umowę o pracę Koordynatora odpowiedzialnego za prawidłową realizację zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dane Koordynatora | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1 | ……………………………………………………………………………….(imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail) |  |
| 2 | ……………………………………………………………………………….(imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail) |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ**  |

1. Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni do dnia 17.03.2022r.**
4. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z SWZ i wzorem umowy.
5. Oświadczam, że informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji znajdują się w pliku o nazwie **„załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.**
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia**  |

1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego wzór umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:

……………………………………………………………………………………………….

nr telefonu ……………………………. e-mail: …………………………………………..

Informuję/-jemy, że wskazane poniżej dokumenty dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi, zawartymi w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych (*wypełnić jeśli dotyczy*)[[7]](#footnote-7):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu**  | **Adres internetowy, gdzie dostępny jest dokument**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Podwykonawstwo**  |

Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia *(jeżeli dotyczy)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie** |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[8]](#footnote-8)1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[9]](#footnote-9)

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp[[10]](#footnote-10)** |

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Świadczenie powszechnych usług pocztowych (przyjmowanie, przemieszczanie i doręczanie przesyłek pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym oraz zwrot do nadawcy przesyłek po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wydania odbiorcy) dla Centrali UKE z siedzibą w Warszawie oraz Delegatur UKE mających siedziby na terenie kraju przez okres 24 miesięcy”**, nr postępowania **26.11.2022**

Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1,4,5,7 ustawy Pzp.

*(wykreślić jeśli nie dotyczy)* 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. 108 pkt 1,2,5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1,4,5,7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, **podjąłem następujące środki naprawcze:**

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale 7 ust.2 pkt 2 oraz pkt 4 SWZ.

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Informacja o grupie kapitałowej** |

Przystępując do postępowania na **Świadczenie powszechnych usług pocztowych (przyjmowanie, przemieszczanie i doręczanie przesyłek pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym oraz zwrot do nadawcy przesyłek po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wydania odbiorcy) dla Centrali UKE z siedzibą w Warszawie oraz Delegatur UKE mających siedziby na terenie kraju przez okres 24 miesięcy, nr sprawy: 26.11.2022,** informuję, że[[11]](#footnote-11):

 nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w prowadzonym przez Zamawiającego postępowaniu;

 należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w prowadzonym przez Zamawiającego postępowaniu:

1. nazwa podmiotu ……………………………………………………….
2. nazwa podmiotu ……………………………………………….………

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia: ……………………………………………….

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie podmiotu trzeciego (jeśli dotyczy)** |

Przystępując do postępowania na **Świadczenie powszechnych usług pocztowych (przyjmowanie, przemieszczanie i doręczanie przesyłek pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym oraz zwrot do nadawcy przesyłek po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wydania odbiorcy) dla Centrali UKE z siedzibą w Warszawie oraz Delegatur UKE mających siedziby na terenie kraju przez okres 24 miesięcy, nr sprawy: 26.11.2022,** informuję, że:

**DANE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

|  |
| --- |
| Nazwa /Firma: ……………………………………………………………………………………………….... |
| Adres: ………………………………………………………………………………………..……… |
| telefon: …………………….……………………………….…………………………………………  |
| e-mail: …………………………………………………….…………………………………………… |

Będąc upoważnionym do reprezentowania wskazanego podmiotu, niniejszym oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

|  |
| --- |
| Nazwa /Firma Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………….................................... |
| Adres: ………………………………………………………………………………………..……………................. |

określone poniżej zasoby, przez okres korzystania z nich przy wykonaniu powołanego zamówienia i oświadczam, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp Wykonawcy do tych zasobów:

1. Określenie zakresu zasobów dostępnych Wykonawcy od podmiotu udostępniającego zasoby:

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

1. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG** |

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Świadczenie powszechnych usług pocztowych (przyjmowanie, przemieszczanie i doręczanie przesyłek pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym oraz zwrot do nadawcy przesyłek po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wydania odbiorcy) dla Centrali UKE z siedzibą w Warszawie oraz Delegatur UKE mających siedziby na terenie kraju przez okres 24 miesięcy** nr postępowania **BA.WZP.26.11.2022.**

W odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp, zgodnie z warunkiem udziału wskazanym w rozdziale 7 ust. 2 pkt 4 SWZ oświadczam/y, że wykonaliśmy/wykonujemy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data realizacji** **(od - do)** | **Odbiorca usługi** **(nazwa i adres)** | **Przedmiot realizacji****(wyszczególnić rodzaj usług)** | **Wartość brutto****(w zł)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

***Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody, że wymienione w wykazie usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy [↑](#footnote-ref-1)
2. 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.

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie SA mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów Euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów Euro. [↑](#footnote-ref-2)
3. *W przypadku nie wskazania w ofercie oferowanego zobowiązania się do zatrudniania osoby niepełnosprawnej/zatrudniania osób niepełnosprawnych, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie zobowiązuje się do zatrudniania osoby niepełnosprawnej/zatrudniania osób niepełnosprawnych i przyzna Wykonawcy 0 pkt w tym kryterium;* [↑](#footnote-ref-3)
4. *W przypadku nie wskazania w ofercie, że Wykonawca oferuje możliwości elektronicznego monitorowania przesyłek rejestrowanych w obrocie krajowym, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie oferuje możliwości elektronicznego monitorowania przesyłek rejestrowanych w obrocie krajowym i przyzna Wykonawcy 0 pkt w tym kryterium;* [↑](#footnote-ref-4)
5. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy; w przypadku nie wskazania w ofercie terminu dostawy ….. Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin wynoszący 7 dni roboczych od daty zawarcia umowy;* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *W przypadku, gdy Zamawiający ma możliwość uzyskania bezpłatnego dostępu do wymaganych dokumentów, Wykonawca może podać adresy stron internetowych, na których dostępne są dokumenty potwierdzające autoryzację producentów sprzętu i oprogramowania do świadczenia usług serwisowych dla wszystkich urządzeń i oprogramowania, w celu ich pobrania przez Zamawiającego.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *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-8)
9. *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-9)
10. *W przypadku Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze „Oświadczenie…” powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie, w którym każdy z tych Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia* [↑](#footnote-ref-10)
11. *Dokument ten Wykonawca składa w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert (o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp), samodzielnie (bez odrębnego wezwania ze strony Zamawiającego).*

*\*zaznaczyć właściwe* [↑](#footnote-ref-11)