

**Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka  
w Inowrocławiu**

**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

**Dział Zamówień Publicznych**

tel. 52/354-55-87: 52/354-56-26: centrala tel./fax 52/354-55-00

Inowrocław, dnia 20.08.2019

Wszyscy Wykonawcy  
biorący udział w postępowaniu

EZP 414/2019

**dot. przetargu nieograniczonego nr D-21/2019 na dostawę paliwa na potrzeby  
Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra L. Błażka w Inowrocławiu**

W odpowiedzi na pytania działając na podst. art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2015 poz.2164*) Zamawiający przedstawia poniżej wyjaśnienia do zadanych pytań:

**Pytanie 1**

dotyczy SIWZ:

Czy Zamawiający doprecyzuje zapis SIWZ rozdz. XIII pkt 2? Punkt ten wskazuje, że Wykonawca powinien podać cenę z konkretnego dnia – nie jest on jednak wskazany.

Odpowiedź:

Zamawiający uzupełnia zapis SIWZ rozdz. XIII pkt. 2 w następujący sposób:

„Wykonawcy winni podać ceny paliw obowiązujące na stacji w dniu 27.08.2019r.”

**Pytanie 2**

Dot zał nr 7 do SIWZ

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany załącznika nr 7 do SIWZ i zaakceptowania następującej procedury reklamacyjnej obowiązującej u Wykonawcy:

„Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane wadami fizycznymi sprzedanego paliwa. W celu naprawienia ewentualnych szkód Wykonawca, po pisemnym zawiadomieniu przez Zamawiającego o podejrzeniu złej jakości paliwa, przeprowadzi







## Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 000002494

**Dział Zamówień Publicznych**

tel. 52/354-55-87; 52/354-56-26; centrala tel./fax 52/354-55-00

postępowanie reklamacyjne. W terminie 14 dni od dnia zgłoszenia reklamacji Wykonawcy wyda decyzję o uznaniu lub odrzuceniu zgłoszonej reklamacji. W przypadku gdy rozpatrzenie reklamacji wymaga zebrania dodatkowych informacji, w szczególności uzyskania od Zamawiającego lub Operatora stacji paliw, Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie 14 dni od dnia uzyskania tych informacji. W przypadku uznania roszczenia Zamawiającego Wykonawca naprawi szkodę do wysokości udokumentowanej odpowiednimi rachunkami/fakturami. Zakończenie postępowania reklamacyjnego u Wykonawcy nie zamyka postępowania na drodze sądowej”?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe – patrz Zał. nr 1 do Wyjaśnień

### **Pytanie 3**

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia danych dotyczących stanu licznika pojazdu jedynie na elektronicznym zestawieniu transakcji przesyłanym do danej faktury na wskazany przez Zamawiającego adres mailowy (§ 4 ust. 4)? W systemie Wykonawcy stan licznika nie znajduje się na załączniku transakcji dołączanym do faktury.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe

### **Pytanie 4**

#### Dot. zapisów Umowy

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zaakceptowania terminu płatności 21 dni od daty wystawienia faktury (§ 5 ust.3)?

W oferowanym systemie rozliczania transakcji bezgotówkowych termin płatności od daty otrzymania faktury nie funkcjonuje z uwagi na brak możliwości rejestrowania daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego i związanej z tym windykacji należności w przypadku występujących przeterminowań.





## Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dział Zamówień Publicznych

tel. 52/354-55-87; 52/354-56-26; centrala tel./fax 52/354-55-00

W celu usprawnienia procesu otrzymywania faktur VAT, Wykonawca daje możliwość otrzymywania przez Zamawiającego faktury sprzedaży (w tym faktury korygującej/duplikatu) wystawianej w formie elektronicznej, tzw. e-faktura.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe

### Pytanie 5

Dot. zapisów Umowy

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość dodania do zapisów § 7 Umowy następującego zapisu: "Niezależnie od sposobu rozliczenia kar umownych, Strona występująca z żądaniem zapłaty kary umownej wystawi na rzecz drugiej Strony notę księgową (obciążeniową) na kwotę należnych kar umownych."?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe

### Pytanie 6

Dot. zał nr 5 do SIWZ tj Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od zawarcia umowy powierzenia danych osobowych – zał. nr 5 do SIWZ a zawarcie w umowie – zał. Nr 4 do SIWZ następującego zapisu:

„1. Każda ze stron Umowy oświadcza, iż jest Administratorem danych osobowych w rozumieniu 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), zwanego dalej RODO, w odniesieniu do danych osobowych swoich pracowników, współpracowników oraz pracowników drugiej Strony, wskazanych w Umowie jako osoby do kontaktu (tzw. dane kontaktowe) oraz osób uprawnionych do reprezentowania drugiej Strony. Przekazywane





## Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dział Zamówień Publicznych

tel. 52/354-55-87; 52/354-56-26; centrala tel./fax 52/354-55-00

na potrzeby realizacji Umowy dane osobowe są danymi zwykłymi i obejmują w szczególności imię, nazwisko, zajmowane stanowisko.

2. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez Strony na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratorów danych) jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania zadań związanych z realizacją zawartej Umowy.

3. Strony zobowiązują się do ochrony danych osobowych udostępnionych wzajemnie w związku z wykonywaniem Umowy, w tym do wdrożenia oraz stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających odpowiedni stopień bezpieczeństwa danych osobowych zgodnie z przepisami prawa, a w szczególności z ustawą o ochronie danych osobowych oraz przepisami RODO.

4. Każda ze Stron zobowiązana jest do wypełnienia, w imieniu drugiej Strony jako Administratora danych w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa o ochronie danych osobowych, niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 30 (trzydzieści) dni od dnia zawarcia niniejszej umowy, obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych zatrudnionych lub współpracujących przy zawarciu lub realizacji niniejszej umowy - bez względu na podstawę prawną tej współpracy. Obowiązek, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym powinien zostać spełniony poprzez przekazanie tym osobom klauzuli informacyjnej, przy jednoczesnym zachowaniu zasady rozliczalności. „Wzór klauzuli informacyjnej RODO” Wykonawcy stanowi Załącznik nr ...”?

Wykonawca nie widzi postawy do pozostawienia załącznika nr 5 do SIWZ tj. umowa o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. W przypadku przekazania danych osobowych pracownikom w zakresie imienia, nazwiska oraz stanowiska służbowego w celu zapewnienia komunikacji w związku z wykonaniem umowy trudno jest mówić o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. Podmiot, który otrzymuje dane osobowe pracowników zatrudnionych przez swojego kontrahenta nie przetwarza ich dla celów tego kontrahenta a dla swoich własnych (czyli zachodzi udostępnienie). Komunikacja





## Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dział Zamówień Publicznych

tel. 52/354-55-87; 52/354-56-26; centrala tel./fax 52/354-55-00

pomiędzy uczestnikami umowy w związku z prowadzonymi wspólnie interesami stanowi w oczywisty sposób prawnie uzasadniony interes każdego z tych podmiotów – nie da się prowadzić działalności bez kontaktu z innymi podmiotami na rynku. Tymczasem w ramach takiego kontaktu może dochodzić do przetwarzania danych osobowych. Jeśli chodzi o przekazywanie danych do kontaktu przez strony umowy, stanowisko swoje w tej sprawie wyraził ówczesny Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych w kwestii udostępniania danych osobowych pracowników gdzie powołał się na wyrok Sądu Najwyższego z dnia 19 listopada 2003 r.; sygn. I PK 590/02, zgodnie z którym: „najistotniejszym składnikiem zakładu pracy (przedsiębiorstwa) są ludzie, a funkcjonowanie zakładu wiąże się nierozłącznie z kontaktami zewnętrznymi – z kontrahentami, klientami (...). Dlatego pracodawca nie może być pozbawiony możliwości ujawniania nazwisk pracowników, zajmujących określone stanowiska w ramach instytucji. Przeciwnie stanowisko prowadziłyby do sparaliżowania lub poważnego ograniczenia możliwości działania pracodawcy, bez żadnego rozsądnego uzasadnienia w ochronie interesów i praw pracownika.(...) Imiona i nazwiska pracowników widnieją na drzwiach w zakładach pracy, umieszcza się je na pieczętkach imiennych, pismach sporządzanych w związku z pracą, prezentuje w informatorach o instytucjach i przedsiębiorstwach, co oznacza, że zgodnie z powszechną praktyką są one zasadniczo jawne.

Odpowiedź:

Rezygnujemy z podpisania Umowy przetwarzania danych osobowych na rzecz Klauzuli informacyjnej dla Kontrahenta – patrz zał. Nr 2 do Wyjaśnień

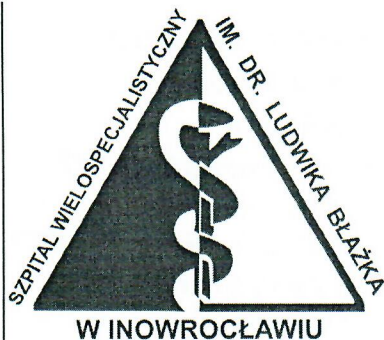
Pytanie 7

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zaakceptowania Regulaminu Wykonawcy dotyczącego warunków wydania i używania kart paliwowych w zakresie niesprzecznym z postanowieniami SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe





## Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dział Zamówień Publicznych

tel. 52/354-55-87; 52/354-56-26; centrala tel./fax 52/354-55-00

### Pytanie 8

Dot. SIWZ

Bardzo proszę o doprecyzowanie treści SIWZ Rozdział XIII punkt 2, poprzez wskazanie dnia, z którego Wykonawcy winni podać ceny paliw do oferty.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź na Pytanie 1

### Pytanie 9

Dot. Formularza ofertowego

Proszę o modyfikację Formularza ofertowego Części D, ponieważ zgodnie z ustawą Pzp art. 24 ust. 8, Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje w Formularzu Ofertowym w Części D następujący pkt. 22 o treści:

„Zgodnie z treścią art. 24 ust. 8 PZP wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 PZP, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, a w szczególności udowodnić:

- naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym,
- zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody,





## Szpital Wielospecjalistyczny

im. dr. Ludwika Błażka

w Inowrocławiu

88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

województwo kujawsko-pomorskie

Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 0000002494

Dział Zamówień Publicznych

tel. 52/354-55-87: 52/354-56-26: centrala tel./fax 52/354-55-00

- wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy”

Poprawiony Formularz Ofertowy – patrz zał. Nr 3 do Wyjaśnień

KIEROWNIK DZIAŁU  
Zamówień Publicznych  
Ewa Sempowicz







## Załącznik nr 7 do SIWZ

### Szczegółowe zasady postępowania reklamacyjnego

1. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego udostępni świadectwo jakości paliw, natomiast w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego złej jakości paliwa
2. Wykonawca zobowiązany jest przyjąć pisemną reklamację od Zamawiającego.
3. Zamawiający może pobierać próbki paliwa. Ważność próbki ustala się maksymalnie na 1 miesiąc od daty jej pobrania.
4. Zamawiający będzie pobierał próbkę w obecności upoważnionego pracownika Wykonawcy w liczbie nie mniejszej niż 3 (trzy). Pobrane próbki muszą zostać oznakowane oraz zaplombowane. Co najmniej jedną z oznakowanych i zaplombowanych próbek będzie otrzymywał Wykonawca.
5. Zamawiający sporządzi protokół pobrania próbek zawierający:
  - pieczęć Zamawiającego,
  - numer dystrybutora, z którego pobrano próbki,
  - datę pobrania próbek,
  - szczegółowe opisanie sposobu pobierania próbek,
  - imię, nazwisko pobierającego próbki,
  - podpis przedstawiciela Zamawiającego oraz przedstawiciela Wykonawcy
6. Protokół, o którym mowa powyżej, sporządza się w dwóch egzemplarzach, z których jeden zatrzymuje Zamawiający, a drugi egzemplarz otrzymuje Wykonawca.
7. Zamawiający dostarczy pobrane próbki do niezależnego, akredytowanego laboratorium, w warunkach uniemożliwiających zmianę jakości paliwa i jego cech charakterystycznych.
8. Jedna z próbek dostarczonych do laboratorium stanowić będzie próbkę kontrolną laboratorium, a pozostałe próbki przeznaczone są do badań.
9. Wykonawca pokryje koszt wykonanych badań jedynie w przypadku, gdy jakość paliw nie będzie odpowiadała stosownym normom. W innych sytuacjach koszt badań pokrywa Zamawiający.
10. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca zobowiązuje się pokryć koszty naprawy pojazdu Zamawiającego udokumentowane odpowiednimi fakturami.
11. Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane wadami fizycznymi sprzedanego paliwa. W celu naprawienia ewentualnych szkód Wykonawca, po pisemnym zawiadomieniu przez Zamawiającego o podejrzeniu złej jakości paliwa, przeprowadzi postępowanie reklamacyjne. W terminie 14 dni od dnia zgłoszenia reklamacji Wykonawcy wyda decyzję o uznaniu lub odrzuceniu zgłoszonej reklamacji. W przypadku gdy rozpatrzenie reklamacji wymaga zebrania dodatkowych informacji, w szczególności uzyskania od Zamawiającego lub Operatora stacji paliw, Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie 14 dni od dnia uzyskania tych informacji. W przypadku uznania roszczenia Zamawiającego Wykonawca naprawi szkodę do wysokości udokumentowanej odpowiednimi rachunkami/fakturami. Zakończenie postępowania reklamacyjnego u Wykonawcy nie zamyka postępowania na drodze sądowej





list w 2 do Wyjściowej

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KONTRAHENTA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 ( Dz.Urz.UE.L.2016.119.1), dalej RODO, informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu z siedzibą w Inowrocławiu (kod pocztowy: 88-100) przy ul. Poznańskiej 97, tel. 52 35 45 320, adres e-mail: sekr.nacz@szpitalino.pl .
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu można się kontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych telefonicznie pod numerem telefonu: 52 35 45 932, elektronicznie pod adresem e-mail: iodo@szpitalino.pl lub pisemnie na adres siedziby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu wskazany w pkt 1. W przypadku jego nieobecności w sprawach ochrony swoich danych osobowych można kontaktować się telefonicznie pod numerem telefonu: 52 35 45 320, elektronicznie pod adresem e-mail: sekr.nacz@szpitalino.pl lub pisemnie na adres siedziby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu wskazany w pkt 1.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy.
- 4) Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 pkt c RODO, tj. prawnie usprawiedliwiony cel związany z zawarciem umowy.
- 5) Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy oraz w obowiązującym okresie przechowywania umów, ustalonym zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawnymi.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania oraz uzupełnienia, a w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do realizacji celu, w jakim je zebrano lub są przetwarzane, lub w przypadku gdy nie występują prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania, przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9) Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji umowy.
- 11) Pani/ Pana dane osobowe nie ulegają profilowaniu chyba, że udzieliła Pani/Pan na to wyraźną zgodę bądź odbywa się to ze względu na ważny interes publiczny.

Otrzymałam/em, dnia .....  
.....  
(podpis Kontrahenta )







**FORMULARZ OFERTY (wzór)**

**OFERTA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr **D-21/2019** zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na **dostawę paliwa dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu**

**A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

Wykonawca/Wykonawcy:

.....  
.....

Adres:.....

.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks.....

e-mail .....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

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

**B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**Dostawa oleju napędowego i etyliny bezołowiowej ET- Pb 95**

**C. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

1) Oferujemy dostawy paliw w następujących cenach-zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

a)olej napędowy w ilości 294.000,00 litrów na okres 36 m-cy

(uwzględniono upust)

.....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

b)etylina bezołowiowa ET- Pb 95 w ilości 2 100,00 litrów na okres 36 m-cy

(uwzględniono upust)

.....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

2) Razem wartość oferty.....

4



3) Niniejszym oświadczam/y, że:

- a) udzielam/y Zamawiającemu stałego .....% upustu cenowego przy zakupie 294.000 oleju napędowego
- b) udzielam/y Zamawiającemu stałego.....% upustu cenowego przy zakupie 2 100 litrów etyliny bezolowiowej ET- Pb 95

\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

**D. OŚWIADCZENIA:**

1. oświadczamy, iż oferowane paliwa spełniają wymagania normy PN EN 228(U) oraz PN EN 590 (U).
2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowane transakcje następować będzie przelewem w terminie **30 dni** od daty wystawienia faktury
7. wadium w wysokości \_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_ złotych), zostało wniesione w dniu ....., w formie:.....;
8. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: .....
9. oświadczam/y, że wobec mnie/nas nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne ( jeśli wydano powyższy wyrok należy dostarczyć wyrok lub decyzję – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności);
10. oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
11. oświadczam/y o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art.24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy;
12. oświadczam o braku wydania wobec mnie ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art.24 ust. 5 pkt.7 ustawy
13. oświadczam/y, iż nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r.o podatkach i opłatach lokalnych(Dz.U.z2016r.poz.716)
14. oświadczam/y o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu



**FORMULARZ OFERTY (wzór)**

obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;

16. Zgodnie z art. 36 b ust. 1 ustawy Pzp, informujemy, że:

**\*zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

Lp.	Nazwa części zamówienia	Nazwa firmy podwykonawczej

Oraz oświadczamy, iż w/w podwykonawcy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na dzień składania ofert.

**\*nie zamierzamy powierzać podwykonawcom wykonania części zamówienia**

19. **Oświadczamy, iż polegamy na zdolnościach/zasobach innych podmiotów**

tj..... (nazwa i adres) i do oferty dołączamy **zobowiązanie** do oddania do dyspozycji niezbędnych zdolności/zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia a także wypełniony i podpisany przez podmiot na których zdolnościach/zasobach się powołujemy Załącznik nr 3 do SIWZ\*/JEDZ\* \*.

**Oświadczamy, iż nie polegamy na zdolnościach/zasobach innych podmiotów\*.**

20. **Oświadczam/y, iż wspólnie z Konsorcjantem tj.**

.....(dane konsorcjanta) **ubiegamy się o niniejsze zamówienie** i do oferty dołączamy wypełniony i podpisany przez Konsorcjanta Załącznik nr 3 do SIWZ\*/JEDZ\*.

**Nie ubiegamy się o niniejsze zamówienia z innym podmiotem\*.**

21. **Wykonawca oświadcza, że:**

- jest małym/średnim przedsiębiorcą – TAK/NIE\*
- pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej – TAK/NIE\*
- pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: TAK/NIE\*

\* niepotrzebne skreślić

22. Zgodnie z treścią art. 24 ust. 8 PZP wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 PZP, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, a w szczególności udowodnić:

- naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym,
- zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody,
- wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które

są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy

**E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

.....  
.....e-mail:.....  
tel./fax: .....

**F. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ....  
.
2. ....  
.
3. ....  
.
4. ....  
.

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

<p>..... pieczęć Wykonawcy</p>	<p>.....  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy</p>
------------------------------------	---

**\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**