***Wzór – Załącznik nr 2 do SIWZ***

………………………………… miejscowość, data……………………..

*(pieczęć wykonawcy)*

**OFERTA WYKONAWCY**

w postępowaniu na *„Zakup i montaż komory hipoksycznej normobarycznej i komory hiperoksycznej normobarycznej wraz z pracami adaptacyjnymi pomieszczeń w celu utworzenia pracowni hipoksji na potrzeby Zakładu Kinezjologii w Instytucie Sportu – Państwowym Instytucie Badawczym” - nr postępowania OOP.26.25.2019.MC*

Nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

W związku z treścią ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego   
na: *„Zakup i montaż komory hipoksycznej normobarycznej i komory hiperoksycznej normobarycznej wraz z pracami adaptacyjnymi pomieszczeń w celu utworzenia pracowni hipoksji na potrzeby Zakładu Kinezjologii w Instytucie Sportu – Państwowym Instytucie Badawczym Badawczym” - nr postępowania OOP.26.25.2019.MC* i po zapoznaniu się z dokumentami przetargowymi oraz po uzyskaniu wszelkich  
informacji niezbędnych do oceny ryzyka, trudności i innych okoliczności, jakie mogą   
wystąpić w trakcie realizacji usługi, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia,   
tj. „………………………………………………………………………………………………”\* w pełnej zgodności z wymienionymi poniżej dokumentami, projektem umowy oraz zasadami określonymi w SIWZ.

W związku z powyższym:

1. **Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w *Załącznika nr 1* – Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia – do SIWZ, dokumentacji technicznej stanowiącej załączniki od *Załącznika 8A* do *Załącznika nr 16*,** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
   i **zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ:**

za cenę ……………………………………………………………\*/\*\* PLN netto

słownie: ………………………………………………………………………..………………………\*

stawka podatku VAT ……...%\*, tj. kwotę ………………………….\*/\*\* zł, co daje łącznie

cenę ……………………………………………………………\*/\*\* PLN brutto

słownie:…………………………………………………………………..……………………………..\*

1. **Oświadczam/my że:**
2. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w *Załączniku nr 1 do SIWZ – Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.***

**OFERUJEMY dostawę KOMORY HIPOKSYCZNEJ NORMOBARYCZNEJ**

**Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**Typ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**Model \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**Rok produkcji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**OFERUJEMY dostawę KOMORY HIPEROKSYCZNEJ NORMOBARYCZNEJ**

**Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**Typ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**Model \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**Rok produkcji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

1. **Oferowany przez nas Przedmiot zamówienia spełnia wymagania oraz parametry techniczne zawarte w SIWZ oraz zobowiązujemy się do dostawy, rozładunku, wniesienia do siedziby Instytutu Sportu – Państwowego Instytutu Badawczego i zmonotwaniu, ustawienia w miejscu wskazanym przez pracownika Zamawiającego, montażu, instalacji, uruchomienia, przetestowania wszystkich funkcji i sprawdzenie poprawności funkcjonowania Urządzeń.**
2. **Oferowane Urządzenia posiadają wszelkie niezbędne pozwolenia, deklaracje i karty charakterystyk dopuszczające je do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.**
3. Będziemy odpowiadać z tytułu rękojmi za wady przedmiotu zamówienia przez okres **\_\_\_\_ miesięcy\*** (minimum 36 miesiące, max 60 miesięcy),licząc od daty podpisania przez Strony protokołu odbioru.

***Uwaga:***

*Zamawiający informuje, że w sytuacji, gdy Wykonawca nie wypełni Formularza Oferty stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ w zakresie oferowanego okresu rękojmi, Zamawiający przyjmie najkrótszy dopuszczalny okres rękojmi, tj. 36 miesiące.*

1. Wykonamy przedmiot zamówienia, zaproponowany w pkt 1., w terminie maksymalnie **do dnia 6 grudnia 2019 r.**
2. Udzielamy gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia, **na okres ….. *(min. 24 miesiące, max. 48 miesięcy – należy wpisać 24, 30, 36, 42 lub 48 miesięcy)* miesięcy od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru Przedmiotu zamówienia i** akceptujemy warunki gwarancji określone przez Zamawiającego w SIWZ.

***Uwaga:***

*Zamawiający informuje, że w sytuacji, gdy Wykonawca nie wypełni Formularza Oferty stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ w zakresie oferowanego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie najkrótszy dopuszczalny okres gwarancji, tj. 24 miesiące, a Wykonawca otrzyma 0 pkt w niniejszym kryterium. Zamawiający odrzuci Ofertę Wykonawcy jako niezgodną z treścią SIWZ w sytuacji, gdy zaoferuje Zamawiającemu okres gwarancji, krótszy niż 24 miesiące..*

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.
2. **Zgodnie z Ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku VAT leży po stronie Wykonawcy / Zamawiającego \*\*\***.

*Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca obowiązany jest dodatkowo wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, a także wskazać wówczas ich wartość bez kwoty podatku.*

1. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
   i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ w *Załączniku nr …*   
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej   
   z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer tel....................................................\* faksu....................................................\* e-mail.............................................................................\*.

Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym *(imię i nazwisko oraz tel., faks.) …………………………………………………………… (do korespondencji faksowej, na podany numer będą wysyłane wszystkie informacje faksowe),* ***e-mail*** *…………………………………………….\*   
(do korespondencji elektronicznej, na podany adres będą wysyłane wszystkie informacje przesyłane drogą elektroniczną).*

**W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji – Zamawiający ma prawo uznać,   
iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego.**

1. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego   
   na nr faksu lub adres email wskazany w pkt 6 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
2. Przedmiot zamówienia, opisany w Załączniku nr 1, będziemy realizować sami / przy udziale Podwykonawcy(-ów) \*\*\* / \*\*\*\* *(Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć   
   do wykonania Podwykonawcy i nazwa (firma) Podwykonawcy w przypadku powoływania   
   się na zasoby podwykonawców na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy)*:

14.1 Podwykonawca 1 …………………………………………………………………………… \*

*nazwa firmy, siedziba podwykonawcy*

zakres………………………...……………..…………………………………………………………**\***

1. Oświadczamy, że jesteśmy:

mikroprzedsiębiorstwem\*\*\*

(*mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR*);

małym przedsiębiorstwem\*\*\*

(*małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR*);

średnim przedsiębiorstwem\*\*\*

(*przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*). \*\*

1. Oświadczamy, że nasza oferta wraz z załącznikami składa się z ……..………..\* stron.
2. Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………………….......................................................................................\*

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne i konsorcja).*

1. Strony oferty od ….. do …..\* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy   
   z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji . Zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione **oraz wykazujemy**\*\*\*\*\*, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*(UWAGA: 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 niniejszego oświadczenia Wykonawca nie składa np. przez jego wykreślenie).*

1. Załącznikami do oferty są\*:
2. ………………………………………………………………………………………;
3. ……………………………………………………………………………………………;

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny t.j. Dz. U. z 2017, poz. 2204) oświadczam, że Oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia Oferty.

**PODPIS**

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

*Miejscowość i data Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy lub  pieczątka wraz z podpisem*

\* należy wpisać / uzupełnić;

\*\* należy uzupełnić, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* należy zaznaczyć właściwą opcję; w przypadku określenia po czyjej stronie leży obowiązek podatkowy to jeżeli Wykonawca nie dokona zaznaczenia, Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\*\* w przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami;

\*\*\*\*\* jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa(…).

# **Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

## *– składa każdy Wykonawca wraz z ofertą*

**Zamawiający:**

Instytut Sportu – Państwowy Instytut Badawczy

ul. Trylogii 2 / 16

01 – 982 Warszawa

NIP: 525 – 000 – 89 – 04

REGON: 000786093

Nr telefonu: 22 569 99 99

Nr faksu: 22 835 09 77

Strona internetowa: [www.insp.waw.pl](http://www.insp.waw.pl)

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Zakup i montaż komory hipoksycznej normobarycznej i komory hiperoksycznej normobarycznej wraz z pracami adaptacyjnymi pomieszczeń w celu utworzenia pracowni hipoksji na potrzeby Zakładu Kinezjologii w Instytucie Sportu – Państwowym Instytucie Badawczym” - nr postępowania OOP.26.25.2019.MC***, prowadzonego przez Instytut Sportu – Państwowy Instytut Badawczy”, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12) – 23) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 5. pkt 1) i art. 24 ust 5. pkt 8) ustawy Pzp.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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. 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:………………………………………………………………………

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

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

…………………………………………

*(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 podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

# **Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

*– składa każdy Wykonawca wraz z ofertą*

**Zamawiający:**

Instytut Sportu – Państwowy Instytut Badawczy

ul. Trylogii 2 / 16

01 – 982 Warszawa

NIP: 525 – 000 – 89 – 04

REGON: 000786093

Nr telefonu: 22 569 99 99

Nr faksu: 22 835 09 77

Strona internetowa: [www.insp.waw.pl](http://www.insp.waw.pl)

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.***„Zakup i montaż komory hipoksycznej normobarycznej i komory hiperoksycznej normobarycznej wraz z pracami adaptacyjnymi pomieszczeń w celu utworzenia pracowni hipoksji na potrzeby Zakładu Kinezjologii w Instytucie Sportu – Państwowym Instytucie Badawczym” - nr postępowania OOP.26.25.2019.MC***, prowadzonego przez Instytut Sportu – państwowy Instytut Badawczy, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w…………..…………………………………………………..………………………………………………. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………..………………………………………………………......

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

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………….…………

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

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

…………………………………………

*(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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

# **Wzór - Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji,  
 o której mowa w art. 86 ust. 3 Ustawy Pzp (protokół z otwarcia ofert)**

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „*Zakup   
i montaż komory hipoksycznej normobarycznej i komory hiperoksycznej normobarycznej wraz z pracami adaptacyjnymi pomieszczeń w celu utworzenia pracowni hipoksji na potrzeby Zakładu Kinezjologii   
w Instytucie Sportu – Państwowym Instytucie Badawczym” - nr postępowania OOP.26.25.2019.MC***,oświadczam, że na dzień składania ofert:

* **nie należę do żadnej grupy kapitałowej\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634),\*\***
* **nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634),   
  z innymi Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
  o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu,\*\***

**lub**

* **należę do tej samej grupy kapitałowej\*,** **w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634),   
  z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu,\*\***
* **i składam (nie składam)\*\* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą   
  nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.\*\***

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

– dane Wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Adres |
|  |  |  |
|  |  |  |

*………………………….. ……………………………………………………………….*

*Miejscowość i data Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub  pieczątka wraz z podpisem*

*\* Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców , którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę w tym również tego przedsiębiorcę.*

*\*\* niepotrzebne skreślić; jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie należy   
do ww. grupy kapitałowej.*

*UWAGA:*

*1) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* ***składa go każdy*** *z członków Konsorcjum   
lub wspólników spółki cywilnej.*

*2) Nieprzedłożenie dowodów i niewykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą   
do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc   
do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu.*

# **Wzór - Załącznik nr 6 do SIWZ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *Zakup, dostawa i montaż komory hipoksycznej normobarycznej i komory hiperoksycznej normobarycznej wraz z pracami adaptacyjnymi pomieszczeń w celu utworzenia pracowni hipoksji na potrzeby Zakładu Kinezjologiiw Instytucie Sportu – Państwowym Instytucie Badawczym”* - nr postępowania OOP.26.25.2019.MC, przedstawiamy:

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,

| Lp. | Osoba  / Imię i Nazwisko / | **Funkcja lub funkcje pełniona przy realizacji zamówienia - Zakres wykonywanych czynności.** | **Doświadczenie zawodowe** | | **Informacja o podstawie dysponowania 2)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa projektu, nazwa zamawiającego, funkcja/-e pełnione przy realizacji zamówień. | Posiadane kwalifikacje - Zakres uprawnień (numer, data wydania) 1) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie rubryki w tabeli i podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł ocenić spełnianie warunku udziału w postępowaniu.**

1. Wykonawca zobowiązany jest podać pełen zakres uprawnień pozwalający na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie wymaganym w SIWZ.
2. Należy wskazać formę współpracy np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zasób innego podmiotu.

*Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

*Oświadczam, że osoby wymienione w powyższym wykazie będą wykonywać przedmiotowe zamówienie oraz posiadają wymaganą wiedzę. Oświadczamy również, że wskazane w powyższym wykazie osoby posiadają uprawnienia i wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego, a w przypadku obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) odpowiednie kwalifikacje zawodowe uznane na zasadach określonych w przepisach odrębnych uprawniające je do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie na zasadach określonych w ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1202 ze zm.).*

*………………………….. …………………………………………..*

*Miejscowość i data Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub  pieczątka wraz z podpisem*

*UWAGA:*

*I. Niniejszy wykaz - SKŁADA TYLKO WYKONAWCA* ***WEZWANY PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.***

*Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego za przedłożenie nierzetelnego lub poświadczającego nieprawdę oświadczenia.*