**Formularz nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ................................................................................../ REGON /................................................................................./nr tel. / fax./……………………………………..…………….…….. /*adres do korespondencji/**……………………………….……………….…………**/adres e-mail/* | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólni ubiegających się o udzielenie zamówienia.* | **DRUK OFERTY** |
| Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą**TAK/NIE**(zaznaczyć TAK lub NIE) |

**OFERTA**

**Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach**

**ul. 1 Maja 50**

**40-287 Katowice**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **„Realizacja usług Assessment Center i Development Center w grupie pracowników zajmujących stanowiska kierownicze oraz wybranych pracowników wykonawczych Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”**, zgodnie
z wymaganiami określonymi w SIWZ oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach określonych w SIWZ za wynagrodzeniem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Cena usługi****netto [zł]** | **Stawka podatku VAT [**%**]** | **Cena usługi****brutto [zł]** |
| Organizacja, przygotowanie i przeprowadzenie sesji Assessment Center i Development Center w grupie pracowników niebędących nauczycielami akademickimi dla przedstawicieli kadry kierowniczej oraz wybranych pracowników wykonawczych |  | 23 |  |
| Przygotowanie i przeprowadzenie cyklu warsztatów/szkoleń, uwzględniających specyfikę działalności Zamawiającego, uzupełniających zdiagnozowane w trakcie badania luki kompetencyjne pracowników biorących udział w sesjach Assessment Center i Development Center oraz nowo mianowanych dyrektorów i kierowników, którzy nie byli objęci badaniem AC /DC |  | zw. |  |
| **Razem** |  |  |  |

*Do ustalenia w ofercie ceny brutto celem przygotowania i przeprowadzenia warsztatów/szkoleń należy przyjąć, że ich przeprowadzenie stanowi usługę edukacyjną o charakterze usługi kształcenia zawodowego i jest finansowane w całości ze środków publicznych, co zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 26 ustawy z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.) stanowi podstawę do zwolnienia z podatku vat.*

1. Wyliczona przez nas cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz zobowiązania związane
z przedmiotem zamówienia oraz warunkami określonymi przez Zamawiającego w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku - uzupełnić wskazane informacje, jeżeli dotyczy, (patrz punkt 13.6. SIWZ).

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

1. Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na określone w pkt 4.2. SIWZ oraz wzorze umowy warunki płatności.
2. Oświadczam/y, iż przedmiotowe zamówienie zrealizujemy w terminie do 29 listopada 2019 r z uwzględnieniem terminów przeprowadzenia sesji, warsztatów i szkoleń, o których mowa w pkt 4.1. SIWZ.
3. Oświadczam/y, że wyznaczymy następującą liczbę asesorów o wymaganych uprawnieniach i kompetencjach określonych w pkt 5.2.d)1. SIWZ, którzy będą wchodzić w skład zespołu realizującego zamówienie:

|  |  |
| --- | --- |
| 2 asesorów | 🞏 |
| 3 asesorów | 🞏 |
| 4 asesorów | 🞎 |

*\*Zakreślić odpowiednie pole*

***W przypadku zaznaczenia opcji 3 lub 4 asesorów,* którzy będą wchodzić w skład zespołu realizującego zamówienie, należy wypełnić poniższą tabelę.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię Nazwisko asesora | Wykształcenie | Doświadczenie (w latach) w realizacji usług polegających na audycie kompetencyjnym | Metoda, jaką została przeprowadzona/realizowana usługa polegająca na audycie kompetencyjnym | Łączna liczba osób zajmujących stanowiska dyrektorskie/kierowniczepodlegających ocenie kompetencji | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi polegające na audycie kompetencyjnym kadry kierowniczej zostały wykonane | Nazwa szkoły wyższej, w której wykazany ASESOR realizował usługę polegającą na audycie kompetencyjnym |
| 1. *………………………..…………………*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *………………………………………..…*
 |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam/y, że wyznaczymy następującą liczbę trenerów o wymaganych uprawnieniach i kompetencjach określonych w pkt 5.2.d)2. SIWZ, którzy będą wchodzić w skład zespołu realizującego zamówienie:

|  |  |
| --- | --- |
| 2 trenerów | 🞏 |
| 3 trenerów | 🞏 |
| 4 trenerów | 🞎 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię Nazwisko trenera | Wykształcenie | Doświadczenie w realizacji szkoleń i warsztatów z zakresu kompetencji zarządczych i interpersonalnych  | Nazwa podmiotu, na rzecz którego realizowane były szkolenia warsztaty z zakres kompetencji zarządczych i interpersonalnych  |
| pedagogiczne[nazwa szkoły] | ukończony kurs pedagogiczny[nazwa] | ukończone szkolenia trenerskie [nazwa] |
| w latach | ilość zrealizowanych godz. dydaktycznych |
| 1. *………………………………………*
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. *………………………………………*
 |  |  |  |  |  |  |

*\*Zakreślić odpowiednie pole*

***W przypadku zaznaczenia opcji 3 lub 4 trenerów,* którzy będą wchodzić w skład zespołu realizującego zamówienie, należy wypełnić poniższą tabelę.**

1. Oświadczam/y, że przy realizacji usług zatrudnimy na podstawie umowy o pracę zgodnie z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 108), co najmniej 1 osobę, która będzie wykonywać czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres jej trwania.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
3. Składamy niniejszą ofertę przetargową we *własnym imieniu/jako partner konsorcjum\*/\*\** zarządzanego przez .………………………………………………………………………………..…..…………………………………………………………. ……………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................
4. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami/zlecić podwykonawcom: \*/\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

1. Oświadczamy, że przewidujemy powierzenie podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia - *(wypełnić jeżeli dotyczy):*
2. Informacje zawarte w ofercie na stronach od..................... do ....................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018 r. poz.419
z późn. zm.) i jako takie nie mogą być udostępniane do publicznej wiadomości. (Wykonawca nie może zastrzec informacji,
o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).\*

Uzasadnieniem skorzystania z instytucji tajemnicy przedsiębiorstwa są następujące okoliczności: \*/\*\*

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

1. Oferta została złożona na .......… stronach, kolejno ponumerowanych od nr …………..…do nr ………(wraz z załącznikami) \*.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego.\*\*\*
3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:\*
* ...............................................................................
* ................................................................................
* ...............................................................................
* ................................................................................
* ...............................................................................
* ................................................................................
* ...............................................................................
* ................................................................................

.............................................................................
*Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

UWAGA:

*\* Wypełnić odpowiednio*

***\*\**** *Niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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 następuje np. przez jego wykreślenie).*

*Jeżeli dołączone są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem w sposób określony w SIWZ.*

**Formularz nr 2A**

**Zamawiający:**

Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach

ul. 1 Maja 50

40-287 Katowice

tel./fax: 0-32 257-71-08; 0-32 257-74-99

e-mail: bzp@ue.katowice.pl;

Strona internetowa: [www.bzp.ue.katowice.pl](http://www.bzp.ue.katowice.pl)

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja/my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Realizacja usług Assessment Center i Development Center w grupie pracowników zajmujących stanowiska kierownicze oraz wybranych pracowników wykonawczych Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”** prowadzonego przez Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

.............................................................................
*Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

1. 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

.............................................................................
*Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

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

Oświadczam, że 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.

.............................................................................
*Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiD)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.............................................................................
*Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

**Formularz nr 2B**

**Zamawiający:**

Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach

ul. 1 Maja 50

40-287 Katowice

tel./fax: 0-32 257-71-08; 0-32 257-74-99

e-mail: bzp@ue.katowice.pl;

Strona internetowa: [www.bzp.ue.katowice.pl](http://www.bzp.ue.katowice.pl)

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„Realizacja usług Assessment Center i Development Center w grupie pracowników zajmujących stanowiska kierownicze oraz wybranych pracowników wykonawczych Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”** prowadzonego przez Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach*,* 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, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

**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, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

**Formularz nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| *Pieczęć / Nazwa i adres Wykonawcy* | WYKAZ USŁUG |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **„Realizacja usług Assessment Center i Development Center w grupie pracowników zajmujących stanowiska kierownicze oraz wybranych pracowników wykonawczych Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”**

|  |
| --- |
| Oświadczamy, że *wykonaliśmy, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywaliśmy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie następujące usługi polegające na audycie kompetencyjnym kadry kierowniczej przeprowadzonym metodologią Assessment Center lub Development Center w ramach których ocenie kompetencji podlegało łącznie przynajmniej 100 pracowników zajmujących stanowiska dyrektorskie /kierownicze* |
| Lp. | Opis wykonywanej usługi polegającej na audycie kompetencyjnym kadry kierowniczej | Podać łączną liczbę pracowników zajmujących stanowiska dyrektorskie/kierownicze podlegających ocenie kompetencyjnej | Wskazać metodę przeprowadzonego audytu kompetencyjnego kadry kierowniczej | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykazane usługi polegające na audycie kompetencyjnym kadry kierowniczej zostały wykonane | Termin realizacji usługi *(od ….…….… dd.mm.rr -**do …………… dd.mm.rr)* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| (..) |  |  |  |  |  |

*Uwaga:*

*Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do powyższego wykazu usług dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, w przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty.*

*............................................................................
Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

**Formularz nr 4**

|  |  |
| --- | --- |
| *Pieczęć / Nazwa i adres Wykonawcy* | **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **„Realizacja usług Assessment Center i Development Center w grupie pracowników zajmujących stanowiska kierownicze oraz wybranych pracowników wykonawczych Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”**,oświadczam/my, że skierujemy do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego następujące osoby:

Tab. 1

**ASESORZY, KTÓRZY ZOSTANĄ SKIEROWANI DO REALIZACJI PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię Nazwisko asesora | Wykształcenie | Doświadczenie (w latach) w realizacji usług polegających na audycie kompetencyjnym | Metoda, jaką została przeprowadzona/realizowana usługa polegająca na audycie kompetencyjnym | Łączna liczba osób zajmujących stanowiska dyrektorskie/kierowniczepodlegających ocenie kompetencji | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi polegające na audycie kompetencyjnym kadry kierowniczej zostały wykonane | Nazwa szkoły wyższej, w której wykazany ASESOR realizował usługę polegającą na audycie kompetencyjnym |
| * 1. *…………….…………………*
 |  |  |  |  |  |  |
| * 1. *…………………….…………*
 |  |  |  |  |  |  |

*.............................................................................
Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

Tab. 2

**KADRA DYDAKTYCZNA SKIEROWANA DO REALIZACJI PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię Nazwisko trenera | Wykształcenie | Doświadczenie w realizacji szkoleń i warsztatów z zakresu kompetencji zarządczych i interpersonalnych  | Nazwa podmiotu, na rzecz którego realizowane były szkolenia warsztaty z zakres kompetencji zarządczych i interpersonalnych  |
| pedagogiczne[nazwa szkoły] | ukończony kurs pedagogiczny[nazwa] | ukończone szkolenia trenerskie [nazwa] |
| w latach | ilość zrealizowanych godz. dydaktycznych |
| * 1. *…………………………….……..*
 |  |  |  |  |  |  |
| * 1. *…………………………………...*
 |  |  |  |  |  |  |

*.............................................................................
Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

**Formularz nr 5**

**Zamawiający:**

Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach

ul. 1 Maja 50

40-287 Katowice

tel./fax: 0-32 257-71-08; 0-32 257-74-99

e-mail: bzp@ue.katowice.pl;

Strona internetowa: [www.bzp.ue.katowice.pl](http://www.bzp.ue.katowice.pl)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

 **O BRAKU LUB PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

Ja/my niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Realizacja usług Assessment Center i Development Center w grupie pracowników zajmujących stanowiska kierownicze oraz wybranych pracowników wykonawczych Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”** prowadzonego przez Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach*,*

1. Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj.
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 798 z późn. zm.)**\***, co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ….. |  |  |

.............................................................................
*Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

1. Oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj.
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 798 z późn. zm.)

.............................................................................
*Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

1. Oświadczamy, że **nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**.

.............................................................................
*Miejscowość, data ................................................................................. /upełnomocniony przedstawiciel /e/ Wykonawcy/*

*\* - należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2 lub pkt 3*

*UWAGA!*

*W przypadku przynależności Wykonawcy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*