Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Krakowie
ul. Pędzichów 27, 31-080 Kraków

Kraków, 12 września 2017 r.

L.dz. 180000/271/131/17/CZP

Do Wykonawców

Odpowiedzi na pytania wykonawców

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługi sprzątania w budynkach i wokół budynków Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w Chrzanowie", numer postępowania 180000/271/17a/2017-CZP.

Zamawiający, Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Krakowie informuje, że otrzymał od Wykonawców poniższe pytania w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wskazując na dział I Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) przekazuje pytania wraz z odpowiedziami.

Pytanie nr 1.

Zwracam się z prośbą o doprecyzowanie formularza stanowiącego zał. nr 2 do SIWZ dotyczącego sposobu obliczania miesięcznej ceny netto za wykonanie usługi sprzątania na zewnątrz. Czy w tym przypadku w tabeli Wykonawca ma w każdym wierszu zsumować metry w kolumnie pn. "wielkość powierzchni do sprzątania" a następnie pomnożyć przez kolumnę "miesięczna cena netto sprzątania 1 m^2 w PLN"? Przykład: Inspektorat ZUS Olkusz: Suma 1 815m^2 + wielkość chodnika przylegającego do posesji 128 m^2 + dach 774 m^2 = 2 717m^2. Czy w takim wypadku Wykonawcy zostanie zapłacona kwota za faktycznie wykonaną usługę – jeżeli Zamawiający nie będzie wymagał odśnieżania dachów w miesiącu to za: 1 815m^2 + chodnik 128 m^2 = 1943m^2?

Odpowiedź na pytanie nr 1.

Wykonawcy zostanie wypłacona kwota za faktycznie wykonaną usługę. W każdym wierszu podane są powierzchnie do sprzątania np. Inspektorat ZUS Olkusz: 1 815 m^2 + wielkość chodnika przylegającego do posesji 128 m^2 + 320 m^2 terenów zielonych. Sumę powierzchni, czyli 2 263 m^2 (1815 + 128 + 320) należy pomnożyć przez miesięczną cenę netto sprzątania 1 m^2 w PLN. Identycznie należy postąpić w wierszach: 2 (dotyczącym Inspektoratu ZUS w Oświęcimiu), 3 (dotyczącym Inspektoratu ZUS w Wadowicach) i 4 (dotyczącym Inspektoratu ZUS w Suchej Beskidzkiej).
„Formularz ofertowy" został zmodyfikowany.

Pytanie nr 2.

Informuję, że w tabeli formularza nie uwzględniono wykazanych w SIWZ terenów zielonych – czy to celowe pominięcie tego metrażu?

Odpowiedź na pytanie nr 2.

Powierzchnia terenów zielonych została uwzględniona w zmodyfikowanym „Formularzu ofertowym".

Powyższe zmiany są wiążące dla Wykonawców.

Dyrektor Oddziału
Marcin Kopeć

☎ 12 424 65 00
☎ 12 424 62 34
faks 12 634 57 19

Załącznik nr 2 do SIWZ (załącznik nr 2 do Umowy)
Zamówienie nr 180000/271/17a/2017-CZP

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

.....
(nazwa / Imię nazwisko i adres Wykonawcy)
Numer telefonu: ..... i faksu: .....
NIP: ..... REGON: .....
Adres e-mail: .....

1. Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Usługi sprzątania w budynkach i wokół budynków Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w Chrzanowie"**, oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, w zakresie i na warunkach określonych w SIWZ, za cenę brutto ..... zł (suma pozycji razem brutto z formularza cenowego 1a i 1b, w tym:
- wartość netto (bez podatku VAT) ..... zł,
- wartość podatku VAT łącznie..... zł, w tym wg stawki 8% ....., wg stawki 23%.....

FORMULARZ CENOWY. Świadczenie usług polegających na sprzątaniu i utrzymaniu czystości w budynkach i wokół budynków ZUS Oddziału w Chrzanowie:
a)Sprzątanie wewnętrzne

Lokalizacja budynków	**Wielkość powierzchni do sprzątania (w m^2)**	**Miesięczna cena netto sprzątania 1 m^2 w PLN**	**Miesięczna cena netto w PLN**	**Wartość netto za sprzątanie w okresie obowiązywania umowy w PLN (w okresie 4 m-cy)**	**Wartość brutto za sprzątanie w okresie obowiązywania umowy w PLN (w okresie 4 m-cy)**
Oddział ZUS w Chrzanowie, ul. Oświęcimska 12	**2.428,93**				
Oddział ZUS w Chrzanowie, ul. Oświęcimska 14	**2317,93**				
Oddział ZUS w Chrzanowie, ul. Oświęcimska 19	**413,57**				

Inspektorat ZUS w Olkuszu, Al. 1000-lecia 11	**1754,00**				
Inspektorat ZUS w Oświęcimiu, ul. Chopina 13	**1853,36**				
Inspektorat ZUS w Wadowicach, ul. Teatralna 3	**1961,94**				
Inspektorat ZUS w Suchej Beskidzkiej, Rynek 12	**684,95**				
			RAZEM:		

a) Sprzątanie terenów zewnętrznych

Lp.	**Lokalizacja budynków**	**Wielkość powierzchni do sprzątania (w m^2)**	**Miesięczna cena netto sprzątania 1 m^2 w PLN**	**Miesięczna cena netto w PLN**	**Wartość netto za sprzątanie w okresie obowiązywania umowy w PLN (w okresie 4 m-cy)**	**Wartość brutto za sprzątanie w okresie obowiązywania umowy w PLN (w okresie 4 m-cy)**
1.	Inspektorat ZUS w Olkuszu, Al. 1000-lecia 11	1.815 + 128 chodnika przylegającego do posesji + 320 tereny zielone (razem: 2263)				
1a.	Inspektorat ZUS w Olkuszu, Al. 1000-lecia 11	774 dach				
2.	Inspektorat ZUS w Oświęcimiu, ul. Chopina 13	620,00 + 209 chodnika przylegającego do posesji + 225 tereny zielone (razem: 1054)				
2a.	Inspektorat ZUS w Oświęcimiu, ul. Chopina 13	630 dach				
3.	Inspektorat ZUS w Wadowicach, ul. Teatralna 3	780 + 90 chodnika przylegającego do posesji + 340 tereny zielone (razem: 1210)				
3a.	Inspektorat ZUS w Wadowicach, ul. Teatralna 3	748,57 dach				

4.	Inspektorat ZUS w Suchej Beskidzkiej, Rynek 12	21 + 61 chodnika przylegającego do posesji (razem: 82)				
4a.	Inspektorat ZUS w Suchej Beskidzkiej, Rynek 12	291,51 dach				
5.	Oddział w Chrzanowie ul. Oświęcimska 12-14	odśnieżanie parkingu 1.975,00				
5a.	Oddział w Chrzanowie ul. Oświęcimska 12-14	1113,00 dach				
6.	Oddział w Chrzanowie ul. Oświęcimska 19	219,36 dach				
				RAZEM:		

2. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy, od dnia zawarcia umowy, **nie wcześniej niż od** 1.11.2017 r. do 28.02.2018 r.

3. Oświadczam, że:

a) jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,

b) zapoznałem się z treścią i warunkami SIWZ oraz treścią wzoru umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do ścisłego stosowania warunków w nich określonych,

c) akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

d) akceptuję 30 – dniowy termin płatności faktur liczony od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z zapisami umowy.

e) usługa sprzątania budynków ZUS Oddziału w Chrzanowie będzie realizowana nie mniej niż 32 osobami zatrudnionymi przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę , za wynagrodzeniem w wysokości nie mniejszej niż minimalne wynagrodzenie za pracę, ustalone na podstawie art. 6 - 8 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 847.),

f) zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zadania

g) wymagane wadium wnieśliśmy w dniu..... w kwocie ..... w formie ..... Zwrotu wadium należy dokonać na rachunek bankowy o nr.....

h) w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wymaganej przez Zamawiającego wysokości 5% całkowitej ceny brutto wskazanej w ofercie.

i) wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr: .....

j) do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym postępowaniem upoważnione będą

następujące osoby:

..... tel. .....

..... tel. .....

k) **Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej:**

.....

.....

(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem firm podwykonawców* lub pozostawia bez wypełnienia jeżeli nie dotyczy).

Podwykonawca* (*nazwa i adres firmy*)	**Zakres*** (*część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy*)

**** W sytuacji, gdy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy, jednak nie polega na jego zasobach i na etapie składania ofert nie jest mu jeszcze znana nazwa podwykonawcy, może jedynie wskazać część zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcy, bez nazwy podwykonawcy.***

W takim przypadku Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zostanie wezwany do wskazania nazwy i adresu podwykonawcy przed podpisaniem umowy (Rozdział XIV pkt 8 SIWZ).

l) W związku z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, obowiązującym od dnia 01.07.2015 r., oświadczamy, że wybór naszej oferty:

1) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług*,

2) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług*, w związku z tym:

Oświadczamy, że towary/usługi*, których dostawa/świadczenie* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

.....

(wpisać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi / gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia)

Wartość wskazanych powyżej towarów/usług* bez podatku VAT wynosi: .....zł.

* - *niepotrzebne skreślić*

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art.17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. z późn. zm. o podatku od towarów i usług.

4. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY.

a. Aktualne na dzień składania oświadczenia stanowiące załącznik nr 3 do SIWZ.

b. Zobowiązanie podmiotów trzecich – dotyczy sytuacji kiedy Wykonawca polega na zdolności technicznej lub zawodowej lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów oddających mu do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia na warunkach określonych w SIWZ.

c. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.

d. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art. 23 ust. 2 ustawy.

e. W przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza, dokument potwierdzający dokonanie przelewu

wadium lub jego kopia.

Wszystkie zapisane strony naszej oferty łącznie z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ..... stron.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data
.			

Załącznik nr 3 do SIWZ
Zamówienie nr 180000/271/17a/2017-CZP

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 (dalej: upzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Usługa sprzątania w budynkach i wokół budynków Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w Chrzanowie*** *znak sprawy 1800000/271/17a/2017-CZP*, prowadzonego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Krakowie, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 upzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 upzp .

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ..... ustawy upzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy upzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy upzp 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)*

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)*

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 (dalej: upzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Usługa sprzątania w budynkach i wokół budynków Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w Chrzanowie,*** *znak sprawy 180000/271/17a/2017-CZP*, prowadzonego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Krakowie, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Dziale VI ust. 1Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

..... *(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 Dziale VI ust 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, 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)*

.....

Nazwa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Usługi sprzątania w budynkach i wokół budynków Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w Chrzanowie" po zapoznaniu się z listą wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia, działając w imieniu i na rzecz reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam/my, że Wykonawca:

.....

- nie należy* do tej samej grupy kapitałowej z podmiotami, które złożyły ofertę w niniejszym postępowaniu - w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 184, z późn.zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

- należy* do tej samej grupy kapitałowej z podmiotami, które złożyły ofertę w niniejszym postępowaniu - w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 184 z późn.zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z nw. Wykonawcami:

.....

*Ad** - **niepotrzebne skreślić**

Pouczenie:

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że powyższa informacja opisuje stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert. (art. 297 k.k.).

....

(miejscowość i data) *(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Załącznik nr 5 do SIWZ

Zamówienie nr 180000/271/17a/2017-CZP

.....

(Nazwa Wykonawcy)

WYKAZ USŁUG

Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana	**Przedmiot usługi zawierający co najmniej dane niezbędne do potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w SIWZ** (w tym rodzaj budynku oraz jego powierzchnia w m^2)	**Okres wykonywanej usługi Rozpoczęcie (DD-MM-RRRR) Zakończenie (DD-MM-RRRR)**

W celu potwierdzenia spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż wykonał lub wykonuje w **okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:**

- **minimum 1 (jedną) usługę polegającą na sprzątaniu w budynku/ach użyteczności publicznej o powierzchni łącznej min. 5 000 m^2 trwającą w sposób ciągły przez okres minimum 4 kolejnych miesięcy**

Data .....

.....

(podpis i pieczęć osób uprawnionych do reprezentacji lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik nr 6 do SIWZ

Zamówienie nr 180000/271/17a/2017-CZP

.....

(pieczęć firmowa podmiotu innego)

ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów
na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja niżej podpisany:

.....
.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania:
(nazwa podmiotu innego):

.....

adres:

.....

nr KRS lub nazwa firmy pod którą inny podmiot figuruje w CEIDG: .....

o ś w i a d c z a m,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), zobowiązuje się oddać Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę, któremu podmiot inny oddaje swoje zasoby)

do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia na **„Usługi sprzątania w budynkach i wokół budynków Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddziału w Chrzanowie"** nr sprawy: **nr 180000/271/17a/2017-CZP, na określonych poniżej zasadach:**

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
   .....
2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonaniu zamówienia publicznego*;
   .....
3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego*.
   .....

* *w przypadku polegania na zdolnościach dotyczących, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, podmiot udostępniający swoje zasoby jest zobowiązany do realizacji usług, do których zdolności te są wymagane*

....

(miejscowość, data) *(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu innego)*

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

OŚWIADCZENIE
o braku wydania wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Wykonawcy:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – przedstawiamy dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia sprawie spłat tych należności.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

OŚWIADCZENIE
Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

My niżej podpisani, oświadczamy że Wykonawca:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

nie zalega/zalega* z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

*odpowiednio skreślić

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

OŚWIADCZENIE
Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Wykonawcy:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

nie orzeczono/orzeczono*, tytułem środka zapobiegawczego, zakaz/u ubiegania się o zamówienia publiczne.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

*odpowiednio skreślić