

załącznik nr 2 do siwz –  
zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego dla OSP Pisarzowice

**FORMULARZ OŚWIADCZENIA WYKONAWCY  
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
DOTYCZĄCY SEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOTYCZĄCY  
PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji  
zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

<b>Tożsamość zamawiającego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa	<b>Gmina Kamienna Góra Al. Wojska Polskiego 10 58-400 Kamienna Góra NIP 614-01-02-873</b>
<b>Nazwa zamówienia (postępowania) którego dotyczy dokument</b>	<b>Zakup średniego samochodu ratowniczo gaśniczego na potrzeby jednostki OSP w Pisarzowicach</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Maksymalna masa rzeczywista samochodu gotowego do akcji ratowniczo - gaśniczej (pojazd z załogą, pełnymi zbiornikami, zabudową i wyposażeniem) nie może przekraczać 16000 kg. Podwozie pojazdu spełnia następujące warunki: - silnikiem o zapłonie samoczynnym o mocy minimum 290 KM , 210 KW - silnik spełnia wymogi odnośnie czystości spalin zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami min. EURO 6. Napęd 4x4 - możliwość odłączenia napędu osi przedniej - możliwość blokady mechanizmu różnicowego przedniej i tylnej osi - przekładnia rozdzielcza z przełożeniem terenowym i szosowym - na osi przedniej koła pojedyncze, na osi tylnej koła podwójne. Zawieszenie osi przedniej, resory paraboliczne, amortyzatory teleskopowe, stabilizator przechyłów, zawieszenie osi tylnej pneumatyczne. Kabina czterodrzwiowa, jednomodułowa, zapewniająca dostęp do silnika, w układzie miejsc 1+1+4 (siedzenia przodem do kierunku jazdy). Zawieszenie kabiny pneumatyczne.
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający	RI. 271.1.2018

**Informacje wymienione poniżej, we wszystkich sekcjach oświadczenia wypełnia Wykonawca**

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEIDG lub KRS:	

NIP / PESEL	
Adres pocztowy:	
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>1</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>3</sup> ? <b>Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.</b>	[ ] Tak [ ] Nie
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>2</sup> ?	[ ] Tak [ ] Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne oświadczenia dotyczące spełnienia warunków ubiegania się o zamówienie.	
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): b): c):
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania :</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko,	
Stanowisko/Działający(-a) jako:	
Telefon:	
Adres e-mail:	

<sup>1</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.  
<sup>2</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

W razie potrzeby ( jeśli dotyczy) proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	
---	--

C 1 : INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.	[ ] Tak [ ] Nie
Jeśli zaznaczono TAK proszę wskazać na jakie zasoby innych podmiotów powołuje wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku oraz wskazać zakres dysponowania	<p>Sytuacja ekonomiczno-finansowa TAK NIE Sposób dysponowania na potrzeby realizacji zamówienia : .....</p> <p>Zdolność techniczna i zawodowa TAK NIE Sposób dysponowania na potrzeby realizacji zamówienia : .....</p>

C 2: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW, NA ZDOLNOŚCI KTÓRYCH WYKONAWCA SIĘ POWOŁUJE

A)

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEiDG lub KRS:	
NIP / PESEL	
Adres pocztowy:	
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>3</sup> ?	[ ] Tak [ ] Nie

B)

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEiDG lub KRS:	

NIP / PESEL	
Adres pocztowy:	
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>3</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

D:

**Oświadczenie dotyczące podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuje się Wykonawca oraz dotyczące podwykonawcy/ów, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia w zakresie przesłanek wykluczenia z postępowania.**

Oświadczam, że podmioty na których zasoby się powołuję w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP	<b>Odpowiedź:</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że podwykonawcy którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP	<b>Odpowiedź:</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

E: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, KTÓRYM WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

**Sekcja, do wypełnienia wynikająca z żądania Zamawiającego - art. 25 ust 5 ustawy PZP**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak</b> , proszę poniżej podać wykaz proponowanych podwykonawców:

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEIDG lub KRS:	
NIP / PESEL	
Adres pocztowy:	
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>3</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
-----------------------	-------------------

Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEIDG lub KRS:	
NIP / PESEL	
Adres pocztowy:	
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>3</sup> ?	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>

### Część III: Podstawy wykluczenia

Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 ustawy PZP albowiem m. in. :	<b>Odpowiedź:</b> [ <input type="checkbox"/> ] Tak [ <input type="checkbox"/> ] Nie
Wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne i nie wydano wobec niego prawomocnego wyroku sadu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne ..... art. 24 ust 1 pkt. 15	<b>Odpowiedź:</b> [ <input type="checkbox"/> ] Tak [ <input type="checkbox"/> ] Nie
Wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? - art. 24 ust 1 pkt. 20	<b>Odpowiedź:</b> [ <input type="checkbox"/> ] Tak [ <input type="checkbox"/> ] Nie
Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	
Wykonawca należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów złożył odrębne oferty, oferty częściowe. - art. 24 ust 1 pkt. 23	<b>Odpowiedź:</b> [ <input type="checkbox"/> ] Tak [ <input type="checkbox"/> ] Nie

#### Zamawiający przewiduje również wykluczenie na podstawie art. 24 ust 5 ustawy PZP

Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP albowiem m.in. :	<b>Odpowiedź:</b> [ <input type="checkbox"/> ] Tak [ <input type="checkbox"/> ] Nie
Wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie – art. 24 ust. 5 pkt. 2 ustawy PZP	<b>Odpowiedź:</b> [ <input type="checkbox"/> ] Tak [ <input type="checkbox"/> ] Nie
Wykonawca z przyczyn leżących po jego stronie nie wykonał zamówienia albo nienależycie wykonał w istotny sposób wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania – art. 24 ust. 5 pkt. 4 ustawy PZP	<b>Odpowiedź:</b> [ <input type="checkbox"/> ] Tak [ <input type="checkbox"/> ] Nie
Wykonawca, prawomocnie został skazany za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, i za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub akreę grzywny na kwotę nie niższą niż 3000 złotych – art. 25 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP	<b>Odpowiedź:</b> [ <input type="checkbox"/> ] Tak [ <input type="checkbox"/> ] Nie

#### Część IV: Spełnienie warunków udziału w postępowaniu - Kryteria kwalifikacji

##### OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

W tym miejscu formularz przewiduje możliwość złożenia przez wykonawcę ogólnego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji),

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Wykonawca spełnia określone przez zamawiającego, w ogłoszeniu o udzieleniu zamówienia, warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej.	[ ] Tak [ ] Nie

#### Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawdziwe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych.

.....

Data, miejscowość

.....

Podpis/-y osoby upoważnionej

<sup>3</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). **Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.**

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

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

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.