Oznaczenie sprawy: 12/2020

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ** **OPIEKI ZDROWOTNEJ** **W PROSZOWICACH**  |

 **Zaproszenie do składania ofert**

**Nazwa zamówienia**

**Przegląd i konserwacja podręcznego sprzętu gaśniczego.**

**Zamawiający:**

#### Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

**32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13**

**numer kierunkowy: 12**

**tel.: 386-52-14,**

**e-mail: dzp@spzoz.proszowice.pl**

[www.spzoz.proszowice.pl](http://www.spzoz.proszowice.pl/)

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późniejszymi zmianami) na podstawie
art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

**PROSZOWICE, Kwiecień 2020**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach**

32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13

numer kierunkowy: 12

Sekcja Zamówień Publicznych

tel.: 386-52-14,

e-mail:dzp@spzoz.proszowice.pl

[www.spzoz.proszowice.pl](http://www.spzoz.proszowice.pl/)

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest przegląd, konserwacja i naprawa podręcznego sprzętu gaśniczego w SP ZOZ w Proszowicach oraz w podległych Ośrodkach Zdrowia w miejscowościach: Igołomia, Wierzbno, Łuczyce, Wawrzeńczyce.

**Zakres usług :**

Przegląd i konserwacja podręcznego sprzętu gaśniczego, w szczególności:
- przegląd i konserwacja gaśnicy: gaśnice proszkowe 2,4,6,9,12 kg, gaśnice śniegowe 2,5, kg, agregaty śniegowe 30 kg,
- remont gaśnicy z wymianą środka gaśniczego (gaśnice jak wyżej),
- przegląd i konserwacja hydrantu zewnętrznego z pomiarem ciśnienia,
- przegląd i konserwacja hydrantu wewnętrznego z pomiarem ciśnienia i wydajności: Ø 52, Ø25,
- próba ciśnieniowa węża: Ø 52, Ø25,
- badanie UDT dla zbiorników (zbiorniki jak wyżej).

Przeglądowi podlegać będzie 98 gaśnic, 3 hydranty zewnętrzne, 45 hydrantów wewnętrznych, 7 węży.

Proszę o zawarcie w ofercie cenowej cen jednostkowych na każdą z czynności z osobna.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 50.41.32.00 – 5 - usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu gaśniczego.

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**

Wybór Wykonawcy dokonany zostanie na podstawie złożonych ofert .

Za ofertę najkorzystniejszą uznana będzie oferta, która spełnia wymagania określone przez Zamawiającego z najniższą ceną.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania jeżeli oferta z najniższą ceną przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.**

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

do 30 maja 2020 r.

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca składający ofertę powinien posiadać kompetencje, zdolność techniczną, znajdować się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

**V. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ PRZEDŁOŻYĆ WYKONAWCY:**

Wykonawca winien złożyć wraz z ofertą:

a) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) Oświadczenie Wykonawcy, że posiada kompetencje, zdolność techniczną, znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia;

**VI. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI,**

**OSOBA UPRAWNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Zgodnie z wyborem Zamawiającego, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529, z późniejszymi zmianami), osobiście, za pośrednictwem posłańca, lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615).

Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawniona jest Justyna Starek, Marianna Maj, tel. 12 386-52-14, e-mail: dzp@spzoz.proszowice.pl, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 15.00.

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1.

**VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT.

Cena może być tylko jedna za wykonanie przedmiotu zamówienia.

Wszystkie ceny i kwoty powinny być podane z dokładnością do jednego grosza.

**VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Dokumenty lub Oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.
3. Dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym powinny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Dla sporządzenia oferty należy wykorzystać formularz „Oferta”.

Do oferty należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 2.

1. Jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocników, Wykonawca powinien dołączyć do oferty pełnomocnictwo, z treści którego wynika umocowanie do podpisania oferty przez pełnomocników. Wszystkie pełnomocnictwa dołączone do oferty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
2. Wszelkie poprawki powinny być dokonane czytelnie i zaparafowane przez osoby podpisujące ofertę.
3. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Oferta nie może zawierać rozwiązań wariantowych, w szczególności więcej niż jednej ceny.

Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w jednym nieprzejrzystym opakowaniu oznaczonym:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13

Oznaczenie sprawy: **12****/2020**

 OFERTA – Przegląd gaśnic

Nie otwierać przed dniem 06.05.2020 r. godz. 12:00

oraz opatrzonym nazwą i adresem Wykonawcy .

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert drogą elektroniczną.**

**Ofertę należy przesłać na adres e- mailowy: dzp@spzoz.proszowice.pl**

**do dnia 06.05.2020 r. godz. 11:30**

W temacie e-maila należy wpisać:

**OFERTA – oznaczenie sprawy: 12/2020**

Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

**IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w siedzibie SP ZOZ w Proszowicach 32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13 I piętro (sekretariat) w terminie do dnia 06.05.2020 r. do godz. 11.30, co oznacza, że z upływem powyższego terminu oferta powinna fizycznie znaleźć się u Zamawiającego.

Lub

Elektronicznie

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.05.2020 r. godz. 12.00. w siedzibie Zamawiającego – Sekcja Zamówień Publicznych.**

**X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca pozostanie związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**XI. KRYTERIUM OCENY OFERT, SPOSÓB OCENY OFERT**

Do oceny ofert zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:

---------------------------------------------------------------------------

| Nazwa kryterium |Waga |

---------------------------------------------------------------------------

**|CENA** | **100 %** |

---------------------------------------------------------------------------

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną.

Nazwa kryterium: CENA
Wzór: C = [(Cmin/Cbad) x 100] x 100 %

Sposób oceny: punktacja 0-100 liczba punktów przyznanych zgodnie z wzorem
*gdzie:*
C - liczba punktów przyznanych dla kryterium cena
Cmin - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert ocenianych w danym pakiecie
Cbad - cena oferty badanej w danym pakiecie

100 – maksymalna liczba punktów

100 % - waga kryterium CENA

**XII. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice tel. 12 386 51 02.*

2. *Adres e-mail Inspektora ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice - e-mail: rodo@spzoz.proszowice.pl.*

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznegooraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na SPZOZ w Proszowicach jako jednostce sektora finansów publicznych.

**4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ), dalej „ustawa Pzp”.**

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.

7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

8. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\***;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9. nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych

 osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

**- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych**

 **osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych**

 **osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

10. Jednocześnie Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o którym mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

\* Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym
z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

**\*\* Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.**

**XIII. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE**

**OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty,

 o wyborze najkorzystniejszej oferty.

2. Wykonawcę, którego oferta została wybrana, Zamawiający zawiadomi o miejscu i terminie

 zawarcia umowy.

3. Przed zawarciem umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie zobowiązany

 przekazać informacje niezbędne do przygotowania umowy, zgodnie ze wzorem umowy.

Proszowice, dnia 28.04.2020 r.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,

2. Załącznik nr 2 – formularz cenowy,

3. Załącznik nr 3 -wzór umowy.

Z poważaniem

Sporządził: Marianna Maj

Oznaczenie sprawy: 12/2020                                                  Załącznik Nr 1 do zaproszenia

..............................., dnia ....................

OFERTA

Nazwa zamówienia:

**Przegląd i konserwacja podręcznego sprzętu gaśniczego.**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. Kopernika 13**

**32-100 Proszowice**

**Wykonawca:**

(należy wpisać pełną nazwę i adres)

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

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

**Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu do składania ofert, w tym w projekcie umowy stanowiącym Załącznik 3 do Zaproszenia, które niniejszym akceptuję, za cenę:

1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Czynność** | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka % VAT**  | **Wartość netto w PLN** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto w PLN** |
| Przegląd i konserwacja gaśnicy proszkowej 1,2,4,6,9,12 kg | 91 |  |  |  |  |  |
| Przegląd i konserwacja gaśnicy śniegowej 2,5 kg | 6 |  |  |  |  |  |
| Przegląd i konserwacja agregatu śniegowego 30 kg | 1 |  |  |  |  |  |
| Przegląd i konserwacja hydrantu zewnętrznego z pomiarem ciśnienia | 3 |  |  |  |  |  |
| Przegląd i konserwacja hydrantu wewnętrznego z pomiarem ciśnienia i wydajności Ø 52, Ø25 | 45 |  |  |  |  |  |
| Próba ciśnieniowa węża Ø 52, Ø25 | 7 |  |  |  |  |  |
| **Razem**  | X | X | X |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Remont gaśnicy proszkowej 1kg z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |
| Remont gaśnicy proszkowej 2kg z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |
| Remont gaśnicy proszkowej 4 kg z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |
| Remont gaśnicy proszkowej 6 kg z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |
| Remont gaśnicy proszkowej 9 kg z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |
| Remont gaśnicy proszkowej 12 kg z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |
| Remont gaśnicy śniegowej 2 kg z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |
| Remont gaśnicy śniegowej 5 kg z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |
| Remont gaśnicy z wymianą środka gaśniczego | Wg potrzeb |  |  |  |  |  |

2. Wartość **brutto całej usługi** wynosi …......................... zł

(słownie: …...................................................................................................................................)

w tym podatek VAT (…..%) ….......................... zł

(słownie: …...................................................................................................................................)

**Osoby do reprezentacji Wykonawcy (należy podać imię, nazwisko i funkcję w organie reprezentującym):**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Powierzę podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia** *(należy wskazać* ***części zamówienia****, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz* ***podać firmy podwykonawców***)**:**

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

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Informuję** Zamawiającego, że wybór oferty będzie/nie będzie**\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**\*\***:

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

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

Wartość usługi bez kwoty podatku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł**.

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wypełnia Wykonawca tylko w przypadku, gdy skreślił „nie będzie”

Termin wykonania przedmiotu zamówienia – do 30 maja 2020 r.

**Warunki płatności –** przelew w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury.

**Oświadczam**, że jestem związany niniejszą ofertą 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

**Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO ¹) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

¹) rozporządzenie 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)

*\* 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 ( usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*

**Oświadczam**, że posiadam uprawnienia do określonej działalności.

**Oświadczam**, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązanie osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązanie między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi czynności związane z wyborem wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej,
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

  *(pieczęć i podpis)*