**Zadanie nr 1 - Wzór-Załącznik nr 2a do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

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

Nr telefonu i faksu, adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawę środków do dezynfekcji rąk (numer sprawy: WZP-1142/20/76/Z), zadanie nr 1 – Płyn do dezynfekcji rąk 100 ml:**

**I. Oferujemy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Producent\*****Nazwa asortymentu\*****Symbol asortymentu\*** (jeżeli dotyczy) | **Cena jednostkowa netto w PLN\*\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto** (cena jednostkowa netto powiększona o podatek VAT)**\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Płyn do dezynfekcji rąk 100 ml  | szt. |  |  |  |  |

1. **wykonywanie przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 za cenę sum jednostkowych brutto ……………........PLN\*\*** (słownie złotych: **…………………………….......…………..**).**\***
2. **w terminie ….…….. dni roboczych (min. 2 dni robocze, max. 5 dni roboczych)\*\*\*,**

**II. Oświadczamy, że:**

1. Na dostarczony asortymentudzielamy **12 miesięcznej gwarancji oraz 12 miesięcznej rękojmi.**
2. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\* mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
3. Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w załączniku do oferty.
4. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku
z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy/Zamawiającego\*\*\*\*\*.
5. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu……………..………………………\*,
e-mail: ……………………..…………………………………….\*.
9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt. 7 SIWZ.
10. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
11. Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny.

**III. Informujemy, że:**

1. Dostawy wykonywane będą własnymi siłami\*\*\*\*\*\*/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\*\* tj.: …………………………..*(nazwa firmy Podwykonawcy)* \*, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………………….……\*
2. Zamówienia i reklamacje będą zgłaszane będą na numer faksu ……………..……….…\* lub pocztę elektroniczną na e-mail ………………..……………………………………..\*
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: ……………………..- tel. …………..\* e-mail: ……………………\*
4. Do oferty dołączamy wypełniony i podpisany załącznik do oferty (Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy) stanowiący integralną część oferty.
5. **Oświadczam, że** *wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)*

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).

2)  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 np. przez jego wykreślenie).

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

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

*Uwaga:*

\* - należy wpisać ,

\*\* - należy wpisać do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\* - należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie dokona wpisu w pkt. I ppkt a) Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje maksymalny *termin dostawy* wskazany w nawiasie,

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\*\* - *niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że obowiązek odprowadzenia podatku VAT z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy;*

\*\*\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom.

**Słowniczek:**

***Mikro przedsiębiorstwo****:* przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót netto nie przekracza równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

***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.

**Zadanie nr 2 - Wzór-Załącznik nr 2b do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

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

Nr telefonu i faksu, adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawę środków do dezynfekcji rąk (numer sprawy: WZP-1142/20/76/Z), zadanie nr 2 – Płyn do dezynfekcji rąk 1000ml:**

1. **Oferujemy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Producent\*****Nazwa asortymentu\*****Symbol asortymentu\*** (jeżeli dotyczy) | **Cena jednostkowa netto w PLN\*\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto** (cena jednostkowa netto powiększona o podatek VAT)**\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Płyn do dezynfekcji rąk 1000 ml  | szt. |  |  |  |  |

1. **wykonywanie przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 za cenę sum jednostkowych brutto ……………........PLN\*\*** (słownie złotych: **…………………………….......…………...**).**\***
2. **w terminie ….…….. dni roboczych (min. 2 dni robocze, max. 5 dni roboczych)\*\*\*,**

**II. Oświadczamy, że:**

1. Na dostarczony asortymentudzielamy **12 miesięcznej gwarancji oraz 12 miesięcznej rękojmi.**
2. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\* mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
3. Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w załączniku do oferty.
4. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku
z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy/Zamawiającego\*\*\*\*\*.
5. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu……………..………………………\*,
e-mail: ……………………..…………………………………….\*.
9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt. 7 SIWZ.
10. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
11. Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny.

**III. Informujemy, że:**

1. Dostawy wykonywane będą własnymi siłami\*\*\*\*\*\*/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\*\* tj.: …………………………..*(nazwa firmy Podwykonawcy)* \*, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………………….……\*
2. Zamówienia i reklamacje będą zgłaszane będą na numer faksu ……………..……….…\* lub pocztę elektroniczną na e-mail ………………..……………………………………..\*
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: ……………………..- tel. …………..\* e-mail: ……………………\*
4. Do oferty dołączamy wypełniony i podpisany załącznik do oferty (Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy) stanowiący integralną część oferty.

**IV.** **Oświadczam, że** *wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)*

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).

2)  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 np. przez jego wykreślenie).

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

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

*Uwaga:*

\* - należy wpisać ,

\*\* - należy wpisać do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\* - należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie dokona wpisu w pkt. I ppkt a) Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje maksymalny *termin dostawy* wskazany w nawiasie,

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\*\* - *niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że obowiązek odprowadzenia podatku VAT z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy;*

\*\*\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom.

**Słowniczek:**

***Mikro przedsiębiorstwo****:* przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót netto nie przekracza równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

***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.

**Zadanie nr 3 - Wzór-Załącznik nr 2c do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

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

Nr telefonu i faksu, adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

1. **Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawę środków do dezynfekcji rąk (numer sprawy: WZP-1142/20/76/Z), zadanie nr 3 – Płyn do dezynfekcji rąk 5 l .**

**I. Oferujemy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Producent\*****Nazwa asortymentu\*****Symbol asortymentu\*** (jeżeli dotyczy) | **Cena jednostkowa netto w PLN\*\*** | **Stawka podatku VAT\*\*** | **Cena jednostkowa brutto** (cena jednostkowa netto powiększona o podatek VAT)**\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Płyn do dezynfekcji rąk 5 l. | szt. |  |  |  |  |

1. **wykonywanie przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 za cenę sum jednostkowych brutto ……………........PLN\*\*** (słownie złotych: **…………………………….......………….**).**\***
2. **w terminie ….…….. dni roboczych (min. 2 dni robocze, max. 5 dni roboczych)\*\*\*,**

**II. Oświadczamy, że:**

1. Na dostarczony asortymentudzielamy **12 miesięcznej gwarancji oraz 12 miesięcznej rękojmi.**
2. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\* mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
3. Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w załączniku do oferty.
4. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku
z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy/Zamawiającego\*\*\*\*\*.
5. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu……………..…………………\*, e-mail: ……………………..……………………………….\*.
9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt. 7 SIWZ.
10. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
11. Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny.

**III. Informujemy, że:**

1. Dostawy wykonywane będą własnymi siłami\*\*\*\*\*\*/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\*\* tj.: …………………………..*(nazwa firmy Podwykonawcy)* \*, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………………….……\*
2. Zamówienia i reklamacje będą zgłaszane będą na numer faksu ……………..……….…\* lub pocztę elektroniczną na e-mail ………………..……………………………………..\*
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: ……………………..- tel. …………..\* e-mail: ……………………\*
4. Do oferty dołączamy wypełniony i podpisany załącznik do oferty (Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy) stanowiący integralną część oferty.

**IV.** **Oświadczam, że** *wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)*

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).

2)  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 np. przez jego wykreślenie).

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

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

*Uwaga:*

\* - należy wpisać ,

\*\* - należy wpisać do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\* - należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie dokona wpisu w pkt. I ppkt a) Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje maksymalny *termin dostawy* wskazany w nawiasie,

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\*\* - *niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że obowiązek odprowadzenia podatku VAT z tytułu dostawy leży po stronie Wykonawcy;*

\*\*\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom.

**Słowniczek:**

***Mikro przedsiębiorstwo****:* przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót netto nie przekracza równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

***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.

**Wzór -Załącznik nr 3 do SIWZ**

 ***Zamawiający:***

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

**ul. Nowolipie 2**

**00-150 Warszawa**

**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 jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w celu zawarcia umowy ramowej w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawy środków do dezynfekcji rąk** (numer postępowania: **WZP-1142/20/76/Z)** prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, 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 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 PODWYKONAWCY:**

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/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia 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)*