Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZESTAW DO KRIOBANKOWANIA NASION** | | | |
| Zastosowanie | | Zestaw do kriobankowania nasion rodzimych gatunków roślin składający się ze zbiornika na materiał biologiczny (zbiornik magazynowy) i zbiornika zasilającego połączonych w jeden kompatybilny zestaw | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia albo Nie spełnia, wpisując odpowiednio:* |
| **Zbiornik na materiał biologiczny (pojemnik do przechowywania nasion w parach ciekłego azotu)** | | | |
| Producent: ……………………………………………………(wypełnia Wykonawca)  Model:………………………………………………………….(wypełnia Wykonawca) | | | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **MINIMALNE/MAKSYMALNE Wymagane wartości parametrów technicznych zbiornika na materiał biologiczny** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu/niezbędne certyfikaty – wypełnia Wykonawca** |
|  | Pojemność dla przechowywanego materiału biologicznego | Minimum 5800 fiolek o pojemności 1,5 oraz 2ml | *Wykonawca podaje oferowany parametr:*  ……………………………. |
|  | Pojemność przechowywania w fazie parowej | 4900 ± 100 fiolek | *Wykonawca podaje oferowany parametr:……………………….* |
|  | Czas przechowywania statycznego dla ciekłego azotu | nie mniej niż 170 dni | *Wykonawca podaje oferowany parametr: ……………………,* |
|  | Współczynnik odparowania | nie gorszy niż 0,50 % na dobę | *Wykonawca podaje oferowany parametr……………………..* |
|  | Czas pracy | nie mniej niż 100 dni | *Wykonawca podaje oferowany parametr:,………………………* |
|  | Pojemność zbiornika | nie mniej niż 150 l | *Wykonawca podaje oferowany parametr:,…………………..,* |
|  | Średnica szyjki | 240 mm ± 50 mm | *Wykonawca podaje oferowany parametr:………………………,* |
|  | Konstrukcja zbiornika | System wzmocnienia zbiornika poprzez dodatkowe wytłoczenia ścianek lub alternatywne rozwiązanie wzmacniające konstrukcję i nie utrudniające umieszczania pojemników z krioprobówkami w zbiorniku. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:*  ………………………………… |
|  | System automatycznej kontroli napełnienia azotem | Zintegrowany system automatycznej kontroli napełniania ciekłym azotem z regulacją poziomu azotu, regulacją i pomiarem temperatury w oparciu o promieniowanie podczerwone. System winien posiadać możliwość zdalnej kontroli jego stanu pracy jak i być wyposażony w wyjścia dyskretne alarmów w tym też wyjścia alarmów analogowych, współpraca z PC. W przypadku spadku poziomu azotu roboczego i bezpiecznego system ma automatycznie dozować azot do odpowiedniego poziomu, możliwość monitoringu i rejestracji temperatury, system powinien umożliwiać transfer danych na komputer, bądź prowadzić monitoring za pomocą oprogramowania. System ma posiadać funkcję powiadamiania użytkownika o stanie zbiornika poprzez sms, e-mail, oraz możliwość sprawdzenia stanu zbiornika, napełniania zdalnego. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:*  *…………………………………..* |
|  | Wysokość pojemnika | Nie większa niż 110 cm | *Wykonawca podaje oferowany parametr….……………………* |
|  | Wyposażenie pojemnika | Minimum 6 szt. uchwytów kaset ze stopu stali odpornego na działanie niskich temperatur jak i środków dezynfekcyjnych wraz z uchwytem z włókna szklanego, zmniejszającego stratność zbiornika w ilości minimum 10 szt. wraz z kompletem kaset z tworzywa dla fiolek o organizacji 10x10 lub 9x9, ilość poziomów: 10.  Krioprobówki 2,0 ml (5000 sztuk, wolnostojące z nakrętką, sterylne) oraz komaptybilne z nimi poliwęglan owe pojemniki na probówki dedykowane do przechowywania w parach azotu zdolne pomieścić 5000 sztuk probówek (pojemniki 10x10 sztuk krioprobówek o wysokości 50 mm ±5 mm). | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:,*  …………………………………. |
|  | Czujniki pomiarowe | Zbiornik powinien być wyposażony w min. 5 czujników pomiarowych. | *Wykonawca podaje oferowany parametr:…………………………* |
|  | Uchwyt kontrolera | Uchwyt kontrolera na stałe przymocowany do zbiornika w pozycji pionowej. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: ………………………………..* |
|  | System zasilania azotem | Zbiornik musi być kompatybilny z zamawianym systemem do przechowywania, w celu podpięcia do automatycznego sterowania napełnianiem poprzez zintegrowany port komunikacyjny z zaworami i zbiornikami zasilającymi. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: ……………………………………* |
|  | Przyłącze zaworu do napełniania zbiornika musi być średnicy nie mniejszej niż 1’’ – kompatybilne z wężem zasilającym ciekły azot posiadanym przez użytkownika, nie dopuszczalne jest użycie jakichkolwiek przejściówek do podłączenia. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:……… ………………………………..* |
|  | Przepływ azotu nie większy niż 10 litrów/min. w celu stabilnego napełniania nie powodującego zawirowań wewnątrz zbiornika. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:*  *……………………………….* |
|  | Filtr wlotowy wewnątrz zbiornika pozwalający równomierne rozprowadzanie azotu wewnątrz zbiornika i swobodne jego mieszanie. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:*  *……………………* |
|  | Okres gwarancji | Minimum 36 miesięcy. Urządzenie powinno być objęte serwisem gwarancyjnym przez okres minimum 36 miesięcy na całość Urządzenia. Gwarancja powinna być świadczona w miejscu użytkowania Urządzenia, tj. Śląskim Ogrodzie Botanicznym w Mikołowie. Jeśli nie jest to możliwe – transport i załadunek/rozładunek są po stronie Wykonawcy w ramach wynagrodzenia umownego. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: ……………………………* |
| **Zbiornik zasilający** | | | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **MINIMALNE/MAKSYMALNE Wymagane wartości parametrów technicznych zbiornika na materiał biologiczny** | **Dane techniczne oferowanego sprzętu/niezbędne certyfikaty – wypełnia Wykonawca** |
| Producent: ……………………………………………………(wypełnia Wykonawca)  Model:………………………………………………………….(wypełnia Wykonawca) | | | |
|  | Materiał wykonania | Zbiornik musi być wykonany ze stopu metalu o podwyższonej odporności na korozję. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: …………………….* |
|  | Pojemność użytkowa | Zbiornik musi mieć co najmniej pojemność użytkową 240 l. | *Wykonawca podaje oferowany parametr:……………………..* |
|  | Waga | Waga pustego zbiornika nie większa niż 140 kg. | *Wykonawca podaje oferowany parametr:………………………..* |
|  | System zasilania zbiornika na materiał biologiczny | Zbiornik musi być w pełni wyposażony do natychmiastowego podłączenia do zbiornika na materiał biologiczny i rozpoczęcia jego zasilania w ciekły azot, w szczególności musi być wyposażony w odpowiednie złącza i przewody (wąż o długości min. 1,8 m) | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:*  *…………………..* |
|  | Zabezpieczenie zaworu przed uszkodzeniami mechanicznymi | Zbiornik musi być wyposażony w zabezpieczenie zaworu przed uszkodzeniami mechanicznymi w postaci pierścienia bezpieczeństwa, zaworu bezpieczeństwa. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:*  *………………………* |
|  | Straty ciekłego azotu | Zbiornik musi mieć nominalną utratę ciekłego azotu nie przekraczającą 1,5%/24H. | *Wykonawca podaje oferowany parametr:……………………….* |
|  | Sposób przesuwania zbiornika | Zbiornik posiadać musi 5 lub więcej kółek niemagnetycznych wykonanych z tworzywa przeznaczonego do pracy w środowisku agresywnym, mocowanych na szybkozłącza umożliwiające łatwy ich demontaż. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:*  *……………………* |
|  | System informowania o poziomie azotu | Zbiornik posiadać powinien co najmniej 2 wskaźniki poziomu azotu, oraz automatyczny system powiadamiania o konieczności napełniania zbiornika poprzez SMS/wysyłanie e-maila. | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio:*  *…………………* |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Okres gwarancji na Zbiornik na materiał biologiczny oraz na Zbiornik zasilający | Parametr oceniany w ramach kryterium – Okres gwarancji.  Okres gwarancji powinien być jednakowy dla obu zbiorników. Jeśli jednak wykonawca wskaże różny okres gwarancji – do punktacji zostanie przyjęty najniższy podany okres gwarancji. Minimalny wymagany okres gwarancji – 36 miesięcy | *Wykonawca podaje oferowany okres gwarancji*  *Gwarancja na zbiornik na materiał biologiczny oraz na zbiornik zasilający wynosi - ……………miesięcy,* liczonej od dnia podpisania Protokołu Odbioru bez zastrzeżeń | | | | |
|  | | | |
| **STRÓJ OCHRONNY** | | | |
| Fartuch ochronny oraz rękawice ochronne rozmiar S i L (po jednej parze) zapewniające możliwość pracy w parach ciekłego azotu (rękawice powinny umożliwiać wyjęcie pojedynczej probówki z pudełka). | | | *Wykonawca potwierdza wymagany parametr określony przez Zamawiającego słowem Spełnia lub Nie spełnia, wpisując odpowiednio: …………………… oraz podając nazwę producenta*  *Producent fartucha …………*  *Producent rękawic …………….* |

Załącznik nr 2 do SIWZ

|  |
| --- |
| **WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO** |

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

*miejscowość, data*

Oferta

dla

Śląskiego Ogrodu Botanicznego Związku Stowarzyszeń

ul. Sosnowa 5, 43-190 Mikołów

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na Dostawę stroju ochronnego oraz zestawu do kriobankowania wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem w zakresie obsługi i konserwacji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona *in situ* i *ex situ* rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (nr umowy POIS.02.04.00-00-0006/17) – znak sprawy 2/ZP/2018/FI\_ŚOB

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca | |
| Nazwa | |
|  | |
| Adres | |
|  | |
| Forma organizacyjno-prawna | |
|  | |
| NIP | |
|  | |
| REGON | |
|  | |
| Nr telefonu | |
|  | |
| Adres e-mail | |
|  | |
| Nr konta bankowego | |
|  | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/-ów | |
|  | |
| Rodzaj upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy/-ów | |
|  | |
| Wzór podpisu i parafy osoby/osób podpisującej ofertę (Wykonawcy lub uprawnionego do reprezentacji Wykonawcy): | |
| Czytelnie imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |
| W przypadku wyboru naszej oferty, umowa z naszej strony zostanie podpisana przez: | |
| Czytelnie imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składamy niniejszą ofertę w postępowaniu pn. Dostawa stroju ochronnego oraz zestawu do kriobankowania wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem w zakresie obsługi i konserwacji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona in situ i ex situ rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (nr umowy POIS.02.04.00-00-0006/17) – znak sprawy 2/ZP/2018/FI\_2018

oferując wykonanie przedmiotu zamówienia za **łączną CENĘ OFERTOWĄ:**

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

w tym wartość podatku VAT: ………….. (słownie …………………..……............................zł)

CENA OFERTY NETTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

**w tym:**

**1) Zbiornik zasilający**

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

**2) Zbiornik na materiał biologiczny**

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

**3) Rękawice ochronne**

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

**4) Fartuch ochronny**

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

1. **OFERUJEMY** okres gwarancji - zgodnie z załącznikiem nr….-Opis przedmiotu zamówienia

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia iuznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze Umowy.
3. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
4. **OŚWIADCZAMY,** że akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą i na warunkach określonych we wzorze umowy do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Strony oferty od….. do ….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. 2018 r., poz. 419 ze zm.). Zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione **oraz wykazujemy[[1]](#footnote-1)**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa [[2]](#footnote-2).
6. Zgodnie z rozdziałem VIII ust. 13 SIWZ wskazuję dostępność poniżej wskazanych dokumentów: odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa dokumentu: | Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że:

* Zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie *lub*
* Zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia niżej wymienionym podwykonawcom[[3]](#footnote-3) ( o ile są znani)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/zakres części zamówienia powierzona podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy | Określenie części zamówienia powierzonej do wykonania podwykonawcy (% lub zł) |
|  |  |  |  |

1. Na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy oświadczam(y), że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie**[[4]](#footnote-4) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

|  |  |
| --- | --- |
| Z uwagi na to, iż wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego wskazuję(emy) informacje, o których mowa w art. 91 ust. 3a ustawy: Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego[[5]](#footnote-5) | Wartość towaru lub usługi bez podatku od towarów i usług |
| ………………………………………………… | ………………………………………………. |
| ………………………………………………… | ………………………………………………. |

1. Oświadczamy, że jesteśmy mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem *(właściwe zaznaczyć)*:
   * Tak
   * Nie

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

**Mikroprzedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób

i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób

i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa** to 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.

1. Oferta została złożona na ……. i kolejno ponumerowanych stronach.

……………………………………………………….

* 1. ……………………………………………………………………………………….

( oświadczenie - wg wzoru załącznika nr 3 do SIWZ)

* 1. ……………………………………………………………………………………….

(uzupełniony Opis Przedmiotu Zamówienia – wg załącznika nr 1 do SIWZ)

* 1. …………………………………………………………………………………………

(inne niezbędne dokumenty np. pełnomocnictwo, )

………..………………..............................................................

*(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Załącznik nr 3 do SIWZ

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

*miejscowość, data*

Nazwa: Śląski Ogród Botaniczny Związek Stowarzyszeń

Adres: Ul. Sosnowa 5, 43-190 Mikołów

NIP: 635-168-17-50

REGON: 278108970

Pon-Pt. 800 – 1600

Strona internetowa [www.obmikolow.robia.pl](http://www.obmikolow.robia.pl)

**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 o udzielenie zamówienia publicznego pn:

Dostawa stroju ochronnego oraz zestawu do kriobankowania wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem w zakresie obsługi i konserwacji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona in situ i ex situ rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (nr umowy POIS.02.04.00-00-0006/17) – znak sprawy 2/ZP/2018/FI\_2018.

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 i pkt 2 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

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

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

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

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

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

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

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

Nazwa: Śląski Ogród Botaniczny Związek Stowarzyszeń

Adres: Ul. Sosnowa 5, 43-190 Mikołów

NIP: 635-168-17-50

REGON: 278108970

Pon-Pt. 800 – 1600

Strona internetowa [www.obmikolow.robia.pl](http://www.obmikolow.robia.pl)

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*……………………………………*

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

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn:

Dostawa stroju ochronnego oraz zestawu do kriobankowania wraz z rozładunkiem, wniesieniem i instalacją oraz szkoleniem w zakresie obsługi i konserwacji dla pracowników Zamawiającego na potrzeby projektu pn.: FlorIntegral - zintegrowana ochrona in situ i ex situ rzadkich, zagrożonych i priorytetowych gatunków flory na terenie Polski finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 (nr umowy POIS.02.04.00-00-0006/17) – znak sprawy 2/ZP/2018/FI\_2018.

oświadczamy, że:

1. należę/my do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz.U. 2017 r., poz. 229 ze zm.), wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty:\*
2. ………………………………………………………………...……………………………
3. …………………………………………………………………………………………...…
4. ………………………………………………………………………………………………
5. nie należę/my do grupy kapitałowej, wraz z innymi wykonawcami, którzy złoży odrębne oferty[[6]](#footnote-6)\*

Uwaga: w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć, wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

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

*data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub*

*osoby upoważnionej*

1. (…) jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa(…). [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić, gdy dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić, a wymagane informacje uzupełnić, jeśli dotyczy, jeśli są znani podwykonawcy [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca skreśla niewłaściwe. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wykonawca wypełnia tabelę tylko w przypadku, gdy wybór jego oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)