**IPR.272.4.5.2016**

**Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ Załącznik Nr 3 do siwz**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tożsamość zamawiającego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | **Powiat Łęczyński Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna** | ] |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź: Dostawy gazu i usług przesyłu gazu*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | [**Kompleksowa dostawa oraz usługi przesyłowe gazu ziemnego dla: Powiatu Łęczyńskiego - Przychodni nr 2 w Łęcznej, Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczego w Łęcznej i Zespołu Szkół Rolniczych w Kijanach*]*** |  |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | [ **IPR.272.4.5.2016 ]** | ] |

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | [ ] |
| 1Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| ***Informacje ogólne:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [ ] Tak [ ] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest** | [ ] Tak [ ] Nie |
| **zastrzeżone:** czy wykonawca jest zakładem |  |
| pracy chronionej, „przedsiębiorstwem |  |
| społecznym” lub czy będzie realizował  zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?  **Jeżeli tak,** jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. |  |
| [ …] [ ….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [ ] Tak [ ] Nie [ ] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej**  **części, uzupełnić część V (w stosownych**  **przypadkach) oraz w każdym przypadku**  **wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia  i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer  zaświadczenia, jeżeli dotyczy:  *b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub*  *wydania zaświadczenia jest dostępne w formie*  *elektronicznej, proszę podać:*  c) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu  do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w  stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w  urzędowym wykazie:   1. Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?   **Jeżeli nie:**  **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące**  **informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub**  **D, w zależności od przypadku.**  ***WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:***   1. Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?   *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| a) [……] |
| *b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ,* |
| *dokładne dane referencyjne dokumentacji):* |
| *[……][……][……][……]* |
|  |
|  |
| c) [………….…] |
|  |
| d) [ ] Tak [ ] Nie |
|  |
| [ ] Tak [ ] Nie  *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]* |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami? | [ ] Tak [ ] Nie |
| **Jeżeli tak**: |  |
| a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie | a): [……] |
| (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): |  |
| b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców |  |
| biorących wspólnie udział w postępowaniu o | b): [……] |

|  |  |
| --- | --- |
| udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | c): [……] |
| ***Części*** | ***Odpowiedź: Zamawiający nie akceptuje złożenia oferty częściowej*** |
| ~~W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.~~ | ~~[ ]~~ |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zależność od innych podmiotów:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [ ] Tak [ ] Nie |

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podwykonawstwo:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [ ] Tak [ ] Nie  Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [ ] Tak [ ] Nie  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]* |
| **Jeżeli tak**, proszę podać: |  |
| a) datę wyroku, określić, których spośród | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] |
| punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(- |  |
| ody) skazania; |  |
| b) wskazać, kto został skazany [ ]; | b) [……] |
| **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio** | c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(- |
| **ustalone w wyroku:** | y), którego(-ych) to dotyczy. |
|  | *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w* |
|  | *formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres* |
|  | *internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne* |
|  | *dane referencyjne dokumentacji):* |
|  | *[……][……][……][……]17* |

17 W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie” oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego” (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym”, b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego”, c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym” dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym.

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia18 („samooczyszczenie”)? | [ ] Tak [ ] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki19: | [……] |

18 Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

19 Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:*** | ***Odpowiedź:*** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [ ] Tak [ ] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:   1. państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; 2. jakiej kwoty to dotyczy? 3. w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:    1. w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:       * Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?       * Proszę podać datę wyroku lub decyzji.       * W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:    2. w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki: 4. Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach 5. narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……] | a) [……] |
| b) [……] | b) [……] |
| c1) [ ] Tak [ ] Nie | c1) [ ] Tak [ ] Nie |
| – [ ] Tak [ ] Nie | – [ ] Tak [ ] Nie |
| – [……] | – [……] |
| – [……] | – [……] |
| c2) [ …] | c2) [ …] |
| d) [ ] Tak [ ] Nie | d) [ ] Tak [ ] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę | **Jeżeli tak**, proszę |
| podać szczegółowe | podać szczegółowe |
| informacje na ten | informacje na ten |
| temat: [……] | temat: [……] |

|  |  |
| --- | --- |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy**? | [ ] Tak [ ] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  [ ] Tak [ ] Nie  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:   1. **zbankrutował**; lub 2. **prowadzone jest wobec niego postępowanie** | [ ] Tak [ ] Nie |
| **upadłościowe** lub likwidacyjne; lub |  |
| c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub |  |
| d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji |  |
| wynikającej z podobnej procedury przewidzianej |  |
| w krajowych przepisach ustawowych i  wykonawczych; lub   1. jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub 2. jego działalność gospodarcza jest zawieszona? |  |
| **Jeżeli tak:** |  |
| * Proszę podać szczegółowe informacje: * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem | – [……]  – [……] |
| mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego**?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [ ] Tak [ ] Nie [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [ ] Tak [ ] Nie  […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane  z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e)  w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [ ] Tak [ ] Nie  […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [ ] Tak [ ] Nie  […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [ ] Tak [ ] Nie  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:  nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;   1. nie **zataił** tych informacji; 2. jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz 3. nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [ ] Tak [ ] Nie |

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO**

**INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?  *Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | [ ] Tak [ ] Nie  *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [ ] Tak [ ] Nie  [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

***W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:***

**α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji*** | ***Odpowiedź*** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [ ] Tak [ ] Nie |

**A: KOMPETENCJE**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Kompetencje*** | ***Odpowiedź*** |
| **1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest* | [… ]  *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* |
| *dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* |  |
| **2) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i usługi:**  Czy konieczne jest **posiadanie** określonego **zezwolenia lub bycie członkiem** określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia dostawy i usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | [ ] Tak [ ] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [ ] Tak [ ] Nie  *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* |

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sytuacja ekonomiczna i finansowa*** | ***Odpowiedź:*** proszę o podanie dla wybranych przez Wykonawcę lat z dowolnych ostatnich lat. |
| 1a~~) Jego („ogólny”) roczny obrót~~~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**:**  **lub**  ~~\*~~~~[[1]](#footnote-1)~~~~1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ():~~  *~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~* | rok: [] obrót: [……] […] waluta rok: [] obrót: [……] […] waluta rok: [] obrót: [……] […] waluta rok: [] obrót: [……] […] waluta rok: [] obrót: [……] […] waluta    ~~(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~ *~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~* |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~  ~~lub~~  ~~2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:~~ *~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~* | ~~rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta~~  ~~(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~ *~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~* |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za~~ | ~~[……]~~ |
| cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: |  |
| ~~4) W odniesieniu do wskaźników~~~~finansowych~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X~~ |
| ~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub~~ | ~~do Y – oraz wartość):~~ |
| ~~dokumentach zamówienia wykonawca~~ | ~~[……], [……]~~ |
| ~~oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci)~~ |  |
| ~~wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są)~~ | *~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ,~~* |
| ~~następująca(-e):~~ | *~~dokładne dane referencyjne dokumentacji):~~* |
| *~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w~~* | *~~[……][……][……]~~* |
| *~~formie elektronicznej, proszę wskazać:~~* |  |
| 5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca** **jest ubezpieczony na co najmniej wymagana minimalną kwotę wynoszącą 100 000,00 PLN** - na następującą kwotę: jw.  *Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | [……] […] waluta  *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]* |
| ~~6) W odniesieniu do innych ewentualnych~~ | [……] |
| ~~ogłoszeniu I SIWZ zamówienia,~~ |  |
| ~~wykonawca oświadcza, że spełnia warunki określone dla sytuacji finansowej i posiada :~~   1. ~~środki finansowe /\*~~~~[[2]](#footnote-2)~~   ~~lub~~   1. ~~zdolność kredytową~~ |  |
|  |
|  |
|  |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zdolność techniczna i zawodowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ ***~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~***  ~~W okresie odniesienia 5 ostatnich lat wykonawca~~ *~~Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~* | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach realizacji zamówienia): […]~~  ~~Roboty budowlane podać wykaz:~~   1. ~~[……]~~ 2. ~~[…….]~~   *~~Podać :(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne robót oraz daty realizacji ):~~*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ | |  |  |  |  | |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do ***zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi***  ~~W okresie odniesienia wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:~~  **wykonał następujące dostawy i usługi określonego rodzaju**: Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże,  że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, **wykonał co najmniej dwa zamówienia polegające na dostawie gazu ziemnego wraz z usługą przesyłową gazu ziemnego wysokometanowego o wartości nie mniejszej niż 100 tys. zł brutto każde**  Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ | [……] |
| **~~odpowiedzialnych za kontrolę jakości:~~**  **~~W przypadku zamówień publicznych na roboty~~** | [……] |
| ~~2)~~ | ~~1) ………………………………~~  ~~2) ………………………………..~~ |
| 3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| *~~5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu~~*  ~~Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli20 swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?~~ | ~~[ ] Tak [ ] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i~~** |  |
| **~~kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się:~~ |  |
| ~~a) sam usługodawca lub wykonawca:~~ | ~~a) [……]~~ |
| **~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w~~ |  |
|  | b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**: | [……] |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie:~~ |
| ~~wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w~~ | ~~[……], [……]~~ |
| ~~ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~[……], [……]~~ |
|  | ~~[……], [……]~~ |
|  | ~~Rok, liczebność kadry kierowniczej:~~ |

20 Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

|  |  |
| --- | --- |
| 9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom** następującą **część (procentową)** zamówienia: **wskazać zakres robót** | [……] |
| ~~11) W odniesieniu do~~ ***~~zamówień publicznych na dostawy~~***  ~~Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.~~  ~~Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.~~  *~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~* | ~~[] Tak [] Nie~~  ~~[] Tak [] Nie~~  *~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~* |
| 12) W odniesieniu do ***zamówień publicznych na dostawy***  Czy wykonawca może przedstawić wymagane  **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe  **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych  kompetencjach, potwierdzające zgodność | [ ] Tak [ ] Nie |
|  |
|  |
|  |
| produktów poprzez wyraźne odniesienie do |  |
| specyfikacji technicznych lub norm, które zostały |  |
| określone w stosownym ogłoszeniu lub |  |
| dokumentach zamówienia? |  |
| **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, | […] |
| jakie inne środki dowodowe mogą zostać | *(adres internetowy, wydający urząd lub organ,* |
| przedstawione: | *dokładne dane referencyjne dokumentacji):* |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w* | *[……][……][……]* |
| *formie elektronicznej, proszę wskazać:* |  |

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| *~~Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego~~* | *~~Odpowiedź:~~* |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych~~ **~~norm zapewniania jakości~~**~~, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?~~  **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:~~  *~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~* | ~~[ ] Tak [ ] Nie~~  ~~[……] [……]~~  *~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~* |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ | ~~[ ] Tak [ ] Nie~~ |
| **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne~~ |  |
| ~~jednostki, poświadczające spełnienie przez~~ |  |
| ~~wykonawcę wymogów określonych~~ **~~systemów~~** |  |
| **~~lub norm zarządzania środowiskowego~~**~~?~~ |  |
| **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić,~~ | ~~[……] [……]~~ |
| ~~jakie inne środki dowodowe dotyczące~~ **~~systemów~~** |  |
| **~~lub norm zarządzania środowiskowego~~** ~~mogą~~ | *~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ,~~* |
| ~~zostać przedstawione:~~ | *~~dokładne dane referencyjne dokumentacji):~~* |
| *~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w~~* | *~~[……][……][……]~~* |
| *~~formie elektronicznej, proszę wskazać:~~* |  |

**~~Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów~~**

**~~Wykonawca oświadcza, że:~~**

|  |  |
| --- | --- |
| ***~~Ograniczanie liczby kandydatów~~*** | ***~~Odpowiedź:~~*** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~obiektywne i~~ | ~~[….]~~ |
| ~~niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które~~ |  |
| ~~mają być stosowane w celu ograniczenia liczby~~ |  |
| ~~kandydatów:~~ |  |
| ~~W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w~~ | ~~[ ] Tak [ ] Nie~~ |
| ~~formie dokumentów, proszę wskazać dla~~ |  |
| **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada~~ |  |
| ~~wymagane dokumenty:~~  *~~Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla~~* | *~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~* |
| ***~~każdego~~*** *~~z nich:~~* |  |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe 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:*

1. *instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*
2. *najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data,…………………….. miejscowość ………………………………………oraz ~~– jeżeli jest to~~ ~~wymagane lub~~ **konieczne – podpis(-y**):

[…………………………………………………………………]

1. Treści skreślone nie dotyczą przedmiotowego zamówienia i nie należy na nie odpowiadać – po prawej stronie tabeli [↑](#footnote-ref-1)
2. \* - dotyczy jednej z opisanych form [↑](#footnote-ref-2)