*Załącznik nr 1 do oferty*

OŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY z art. 25a UST. 1

CZĘŚĆ I: INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO ORAZ POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

**Numer ogłoszenia w BZP 605774-N-2018 z dnia 24.08.2018r.**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | | |
| PEŁNA Nazwa *(firma, adres,):* | | Gmina Miasta Radomia  Adres do korespondencji: Urząd Miejski w Radomiu  Biuro Zamówień Publicznych  ul. Jana Kilińskiego 30  26-610 Radom |
| Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego | | Przetarg nieograniczony na dostawę tonera (2 sztuki) w ramach projektu pn.: „Chcemy pracować – Innowacje w zakresie usług opiekuńczych dla osób zależnych”. |
| Krótkie określenie przedmiotu zamówienia dla udzielanego zamówienia na wskazane wyżej postępowanie: | | Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa materiałów eksploatacyjnych do urządzenia wielofunkcyjnego - tonera (2 sztuki) - w ramach projektu pn.: „Chcemy pracować – Innowacje w zakresie usług opiekuńczych dla osób zależnych”. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego (jeżeli *dotyczy*): | | BZP.271.1.499.2018.AK |
|  |  |  |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach**

**OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY wypełnia Wykonawca.**

CZĘŚĆ II: INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTYFIKACJA** | **ODPOWIEDŹ** |
| Pełna nazwa firmy | …………………………………………… |
| W zależności od podmiotu:  (NIP/PESEL, REGON, KRS)  (podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz  z jej numerem) | …………………………………………… |
| Adres pocztowy | …………………………………………… |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów  Telefon  Adres e-mail  Adres internetowy (adres www)  *(dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)* | ………………………………………………  ……………………………….…………….  …………………………….…………………  ………………………….…………………… |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?  Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 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: 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. | [……] Tak  [……] Nie |
| **OFERTA WSPÓLNA** | **ODPOWIEDŹ** |
| Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (*np. konsorcjum, spółka cywilna)* | [……] Tak  [……] Nie |
| Jeżeli **tak**, proszę, aby pozostali uczestnicy oferty wspólnej przedstawili odrębne OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (*np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.)*  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (*firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółki cywilnej)*  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział *(jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólną dla tego działania)* | a) ……………………………………….  b) ……………………………………….  c) ……………………………………… |

CZĘŚĆ III: PODSTAWY WYKLUCZENIA

a: obligatoryjne podstawy wykluczenia

W art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych określono podstawy obligatoryjnego wykluczenia wykonawcy.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODSTAWY WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 1 PKT 12 – 22 USTAWY PZP** | **ODPOWIEDŹ** |
| Czy wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp? | [……] Tak  [……] Nie  **Jeżeli tak**, 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 12 – 22 ustawy Pzp)  Czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  [……] Tak  (dotyczy tylko podstaw wykluczenia wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 14 oraz 16-20 ustawy Pzp)  [……] Nie  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  …………………………………………..………………………………  …………………………………………..……………………………… |
| **PODSTAWY WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP** | |
| Zamawiający wykluczy:  wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. | |

b: fakultatywne podstawy wykluczenia

|  |  |
| --- | --- |
| **PODSTAWY WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW ART. 24 UST. 5 PKT 1 USTAWY PZP** | |
| Czy wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie przepisów art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp? | [……] Tak  [……] Nie  Czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  [……] Tak  [……] Nie  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:  …………………………………………..…………………………………………  …………………………………………..………………………………………… |

CZĘŚĆ IV: OŚWIADCZENIA KOŃCOWE

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

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

*- Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych.*

…………………………….., data .................................................

(miejscowość)

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

(Podpis i pieczęć wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)