**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr postępowania 65/ZZ/AZLZ/2016.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….. r. ……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….. r.

 …………………………………………………………………..

 *(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

***lub***

1. \*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* i art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w związku z tym, moim zdaniem, nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

…………….……….. *(miejscowość),* dnia ………… r.

 ……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY WYKONAWCA SIĘ POWOŁUJE:**

/wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu spełnienia warunków polega na zasobach innego podmiotu, np. na doświadczeniu innej firmy/

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam w niniejszym postępowaniu na zasobach następujących/e podmiotu/ów tj.:

*podać pełną nazwę/firmę*

…………………………………………………………………….……………………………………………….*, adres………………………………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam, że ww. podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

* + - 1. *\**Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału podwykonawców.

…………….……….. *(miejscowość),* dnia ………… r.

 ……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**lub**

* + - 1. *\**Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom:
1. ...............................-..........................................;

(dane identyfikujące podwykonawcę - zakres powierzonych prac)

1. ................................-.........................................;

(dane identyfikujące podwykonawcę - zakres powierzonych prac)

Oświadczam, że ww. podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: /wypełnić obowiązkowo/**

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 osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres zrealizowanego/ realizowanego zamówienia** | **Wartość** **zamówienia** *(brutto) w PLN* | **Data zakończenia realizacji zamówienia** *(dzień, miesiąc, rok)* | **Nazwa i adres, Zamawiającego** na którego rzecz zamówienie jest/było świadczone |
| 1. | Nazwa: …………………………………………………………………………………..Zakres:……………………………………………………………………………………………Zamówienie obejmowało dostawę wraz z montażem modułu tłocznego do agregatu MTS 505.60 lub do innego agregatu, który wykorzystuje tożsamy moduł tłoczy jak MTS 505.60\*:* TAK
* NIE
 |  |  |  |

*\*- należy krzyżykiem zakreślić właściwą odpowiedź (TAK lub NIE)*

 ………………………………………………

*pieczęć i podpis Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dostawa oraz montaż z uruchomieniem zregenerowanych fabrycznie kompletnych dwóch modułów tłocznych agregatu hydraulicznego MTS 505.60**

Nazwa Wykonawcy: ………………..................................................................................................................................................

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

adres: …...........................................................................................................................................................

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

tel. …................................................................e-mail: ……...........................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa oraz montaż z uruchomieniem zregenerowanych fabrycznie kompletnych dwóch modułów tłocznych agregatu hydraulicznego MTS 505.60 oferuję/oferujemy przyjęcie do wykonania ww. zamówienie na zasadach określonych w SIWZ.

Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym z istotnymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego) i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte w ww. dokumentach.

Oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

* + - * 1. **Cena oferty: ……………………… zł brutto**
				2. **Okres gwarancji**
1. 12 miesięcy (0 pkt.) ……………..
2. 24 miesiące (10 pkt.) ………………

***Należy zaznaczyć oferowany okres gwarancji literą X w wykropkowanym miejscu.***

Oświadczam/Oświadczamy, że:

1. zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w SIWZ;
2. zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku dokonania wyboru naszej oferty do stawienia się w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego celem podpisania umowy;
3. oświadczam/oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorcą:

tak □ nie □1

1. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak □ ……………………………... (podać nazwę państwa) nie □1

1. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

tak □ ………………………………….. (podać nazwę państwa) nie □1

Informuję/informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm./.

Oferta wraz z załącznikami została złożona na ………. stronach.

ZAŁĄCZNIKI:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………

1właściwe zaznaczyć krzyżykiem.

 ………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest dostawa oraz montaż z uruchomieniem zregenerowanych fabrycznie kompletnych dwóch modułów tłocznych agregatu hydraulicznego MTS 505.60 (nr sprawy: 65/ZZ/AZLZ/2016) oraz powzięciem informacji o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w niniejszym postepowaniu **oświadczam, że\***

* + 1. **przynależę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015r. poz. 184 z późn. zm.), z następującym/i podmiotem/ami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu (należy podać nazwy i adresy siedzib):
1. ………………………………………………………;
2. ………………………………………………………;

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

 *Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania*

 *w imieniu Wykonawcy\*\**

**lub**

* + 1. **nie przynależę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015r. poz. 184 z późn. zm.) z podmiotem/ami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

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

 *Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy\*\**

*\*Należy wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II*

*\*\*Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie składa każdy z Wykonawców z osobna.*

UWAGA

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Załącznik nr 6-7 do SIWZ**

OŚWIADCZENIA

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**dostawa oraz montaż z uruchomieniem zregenerowanych fabrycznie kompletnych dwóch modułów tłocznych agregatu hydraulicznego MTS 505.60**

składam następujące oświadczenia:

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Oświadczam, że **nie wydano/wydano\*** wobec mnie prawomocny/ego wyrok/u sądu lub ostateczną/ej decyzję/i administracyjną/ej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – składam w załączeniu dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności

ZAŁĄCZNIKI:

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

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

…………………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

Oświadczam, że **nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r.
poz. 716).

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa powyżej: Oświadczam,
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze /wymienić jakie/:

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

 …………………………………

podpis osoby upoważnionej