Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY /** po wypełnieniu przez wykonawcę **OFERTA**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące wykonawcy\*:**  (*nazwa i adres wykonawcy*)  NIP / REGON: …………………………  tel./faks: ...............................................  adres e-mail: …………………………...  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………  ………………………………………………………  *\** w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące lidera oraz partnera konsorcjum  W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym **na dostawę wyrobów bukieciarskich na patriotyczne uroczystości państwowe i wojskowe, nr sprawy 3/ZP/25,** oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami: |
| Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) za **cenę brutto wynikającą z kalkulacji określonej w tabeli:**  TABELA 1   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **j.m.** | **Liczba sztuk** | **Cena za jedną sztukę** (bez podatku VAT) | **Wartość bez podatku VAT** | **Stawka VAT (%)** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość z podatkiem VAT (brutto)** | | (kol. 4 x 5) | (kol. 6 x 7) | (kol. 6 + 8) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 1 | **wieniec pogrzebowy** | sztuka | 230 |  |  |  |  |  | | z kwiatów – bukiet 50 czerwonych goździków, owal 35 białych goździków | | 2 | **wieniec pogrzebowy** | sztuka | 20 |  |  |  |  |  | | z kwiatów – bukiet 30 czerwonych anturiów (min. 8-10 cm), owal 30 dużych białych róż (odmiana róży: Rose Mondial) | | 3 | **wieniec pogrzebowy** | sztuka | 10 |  |  |  |  |  | | z kwiatów – bukiet 50 dużych czerwonych róż (odmiana róży: Rose Freedom), owal 40 dużych białych róż (odmiana róży: Rose Mondial) | | 4 | **wiązanka pogrzebowa** | sztuka | 100 |  |  |  |  |  | | z kwiatów biało-czerwonych (min. 50szt.) | | 5 | **wiązanka pogrzebowa** | sztuka | 150 |  |  |  |  |  | | z kwiatów biało-czerwonych (min. 30szt.) | | 6 | **kosz teatralny** | kosz | 7 |  |  |  |  |  | | | 7 | **szarfa z rypsu do wieńców pogrzebowych** | sztuka | 100 |  |  |  |  |  | | | 8 | **szarfa z rypsu do wiązanek pogrzebowych** | sztuka | 60 |  |  |  |  |  | | | 9 | **kompozycja kwiatowa** | sztuka | 20 |  |  |  |  |  | | z dużych bukietów min. 17 żywych kwiatów wraz z dekoracją | | 10 | **kompozycja kwiatowa** | sztuka | 20 |  |  |  |  |  | | z małych bukietów min. 11 żywych kwiatów wraz z dekoracją | | **Razem cena oferty:** | | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Deklaracja wykonawcy do zastosowania kryterium oceny oferty: „liczba skierowanych osób”:**  **Deklaruję, że do realizacji zamówienia zostaną skierowane** ……… (należy wpisać liczbę osób) **osoby/osób** niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych[[1]](#footnote-1) (t.j. Dz.U. 2024 poz. 44 ze zm.) na podstawie stosunku pracy, w wymiarze co najmniej ½ etatu, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1465 ze zm.).  **Punkty w ww. kryteriach zostaną przyznane zgodnie z treścią SWZ – rozdziału pn. „Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert”.** |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. **Oświadczam/Oświadczamy**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane  w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio  lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy 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**).   1. W myśl art. 225 ustawy pzp informuję/my, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):   **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego  **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usług których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego** | **Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie  z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie** | |  |  |  | |  |  |  |  1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*:   **nie zamierzam(-y)** powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia  **zamierzam(-y)** następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**  (o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**  (należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Uwaga:**  W przypadku, gdy wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, zamawiający uzna, iż wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.   1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.** 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi  w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń. 3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/śmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe  w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez zamawiającego pismach/dokumentach. 4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/śmy konieczne informacje niezbędne  do przygotowania oferty. 5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że jestem/my związany/ni niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ. 6. **Oświadczam/Oświadczamy,** że zobowiązujemy się do spełnienia wymogów w zakresie zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności, zgodnie z SWZ. 7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/my treść wzoru umowy stanowiącego załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/my się do podpisania umowy w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.   Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ......................................................e-mail: ………...………….tel./fax: ..........................................   1. **Oświadczam/my**\*, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy. 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego. |
| * + 1. **WYKONAWCA OŚWIADCZA, ŻE JEST\*** *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)****:***   mikroprzedsiębiorstwem  małym przedsiębiorstwem  średnim przedsiębiorstwem  jednoosobową działalnością gospodarczą  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  inny rodzaj  \* zaznaczyć właściwe - Por. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36–41). W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **2 milionów EUR.** * **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, a 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. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA.**   **Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat*):  **nie zawiera**  **zawiera**  informacje/i stanowiące/ych tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233).  Poniżej załączam stosowne **uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.** \*  **Wykaz zastrzeżonych dokumentów/informacji\***:   * ……………..   \* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**   Załącznikami do formularza ofertowego są:   1. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – wg załącznika nr 4 do SWZ. 2. Pełnomocnictwo w przypadku podmiotów występujących wspólnie – wg załącznika nr 5 do SWZ (jeżeli dotyczy).\* 3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w przypadku podpisania oferty przez osoby niewymienione w odpisie z właściwego rejestru (jeżeli dotyczy).\*   ……………………………………………………………  \* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić |
| **UWAGA:**   1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie.pdf** 2. **Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** |

Załącznik nr … do umowy

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Działając na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 RODO, informuję Panią/Pana, że: administratorem danych osobowych jest Minister Obrony Narodowej/Ministerstwo Obrony Narodowej z siedzibą w Warszawie, przy al. Niepodległości 218, tel. ……………………...

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez pocztę elektroniczną na adres: iod@mon.gov.pl lub listownie na adres: Ministerstwo Obrony Narodowej   
al. Niepodległości 218, 00-911 Warszawa, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

Pani/Pana dane osobowe kontaktowe /służbowe /identyfikacyjne pozyskane zostały od ………………………………………………………………………………..………………… i przetwarzane będą w celu realizacji umowy nr ……………….. z dnia …………… r., która służy administratorowi do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

Dane osobowe będą przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, a także innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Dane będą przechowywane przez okres 10 lat wynikający z przepisów prawa, tj. zgodnie z obowiązującym w Ministerstwie Obrony Narodowej „Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt”.

**Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do:**

- dostępu do danych osobowych; żądania ich sprostowania; ograniczenia przetwarzania, w przypadkach wymienionych w RODO,

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).

**Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do:**

- przenoszenia danych, usunięcia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.

Informuję, że prawo do sprzeciwu nie przysługuje Pani/Panu ze względu na to, że istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania wiążące się między innymi z brakiem możliwości ingerencji w treść umowy, w której wymienione są Pani/Pana dane, a także podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń.

W trakcie przetwarzania danych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Załącznik nr 4 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ministerstwo Obrony Narodowej**

**al. Niepodległości 218**

**00-911 Warszawa**

WYKONAWCA:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „ustawą pzp”**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy pzp, którego przedmiotem jest **dostawa wyrobów bukieciarskich na patriotyczne uroczystości państwowe i wojskowe, nr sprawy 3/ZP/25,**prowadzonego przez Ministerstwo Obrony Narodowej*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy pzp.
2. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 7 ust. 1** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).
3. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1 pkt 4** ustawy pzp oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa w rozdziale 10 ust. 4 pkt 1 SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

<https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl>

inny rejestr (wskazać):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 ustawy pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

**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.

UWAGA:

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z wykonawców.
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf.
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 5 do SWZ

**PEŁNOMOCNICTWO**

(wzór)

**do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia - art. 58 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „ustawą pzp”**

1. ………………………..…………….……. z siedzibą w ………………, przy ul. …………………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

reprezentowana przez osoby uprawnione:

1. …………………………………………..
2. ………………………………………….

2\*. ……………….……………….…………. z siedzibą w ………………, przy ul. …………..……..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

reprezentowana przez osoby uprawnione:

1. …………………………………………..
2. ………………………….……………….

zwani łącznie wykonawcą, ubiegającym się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego **dostawę wyrobów bukieciarskich na patriotyczne uroczystości państwowe i wojskowe, nr sprawy 3/ZP/25,**i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy pzp, ustanawiamy swoim pełnomocnikiem jako lidera konsorcjum: ………………….

/wpisać wykonawcę którego ustanawia się pełnomocnikiem/

w rozumieniu art. 58 ust 2 ustawy pzp, i udzielamy pełnomocnictwa do \*\*:

1. podpisania i złożenia w imieniu wykonawców oferty wraz z załącznikami;
2. reprezentowania wykonawcy, jak również każdego z ww. wykonawców z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
3. składania w imieniu wykonawców w toku postępowania wszelkich oświadczeń i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z postępowaniem, w tym zadawania pytań, składania wyjaśnień dotyczących treści oferty oraz innych dokumentów składanych przez wykonawców w związku z postępowaniem;
4. prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem;
5. wnoszenia w imieniu wykonawców przysługujących im w postępowaniu środków ochrony prawnej jak również złożenia oświadczenia o przyłączeniu do odwołania złożonego przez innego wykonawcę w postępowaniu;
6. wnoszenia w imieniu wykonawców pism procesowych w postępowaniu przed Prezesem Urzędu Zamówień Publicznych, Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz Sądem Okręgowym;
7. reprezentowania wykonawców na posiedzeniu i na rozprawie przed Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz przed Sądem Okręgowym;
8. zawarcia w imieniu wykonawców umowy o zamówienie publiczne będące przedmiotem postępowania;
9. reprezentowania wykonawców w toku realizacji zamówienia.
10. ……………………………………………………………………………………………………………

(wymienić inne czynności, co do których wykonawca umocowuje pełnomocnika zgodnie z umową konsorcjum)

Pełnomocnictwo niniejsze jest nieodwoływalne i zostaje udzielone na czas wykonania kontraktu bądź ostatecznego zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w którym ww. konsorcjum zostało wybrane do realizacji kontraktu. Pełnomocnik ma prawo do ustanawiania dalszych pełnomocników i udzielania im pełnomocnictwa do samodzielnego działania we wskazanym wyżej zakresie.

1. Za: ……………………………………………….

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

2\*. Za: …………………………………………………

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

\* w przypadku gdy ofertę składa konsorcjum złożone z 2 wykonawców. Gdy ofertę składa konsorcjum więcej niż 2 wykonawców należy dopisać pozostałych wykonawców.

\*\* Zamawiający wymaga zakreślenia właściwego zakresu umocowania

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wszystkie umocowane osoby do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

Załącznik nr 6 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Ministerstwo Obrony Narodowej

al. Niepodległości 218

00-911 Warszawa

**Wykonawca/wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/ podmiot udostępniający wykonawcy zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę wyrobów bukieciarskich na patriotyczne uroczystości państwowe i wojskowe, nr sprawy 3/ZP/25**,

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835), tj.:

1. **nie jestem** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
2. beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
3. jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

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.

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument musi być podpisany kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia.**

1. (t.j. Dz.U. 2024 poz. 44 ze zm.) [↑](#footnote-ref-1)