|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia** |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): |
|  |
| działając w imieniu i na rzecz: |
|  |
| Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: |
| **Zarządzanie leasingiem wg MSSF 16 w SAP RE-FX.** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę netto:

**ŁĄCZNA CENA NETTO OFERTY (Suna A+B+C=D):**

**CENA NETTO: ……………………………………… zł**

**CENA NETTO SŁOWNIE: ……………………………………………….……………………………………zł**

**W tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **PRZEDMIOT WYCENY** | **WARTOŚĆ NETTO W PLN** |
| **A** | tytułem wynagrodzenia za prace wykonane i odebrane w ramach fazy 1, fazy 2 i fazy 3  | **…….. zł** |
| **B** | tytułem wynagrodzenia za prace wykonane i odebrane w ramach fazy 4  | **…….. zł** |
| **C** | tytułem wynagrodzenia za prace wykonane i odebrane w ramach fazy 5 - wsparcie po starcie  | **…….. zł** |
| **D** | W przypadku decyzji Zamawiającego skorzystania z prac dodatkowych (np. CR’y), prace realizowane będą przez specjalistów Wykonawcy wg stawki za 1 MD (osobodzień) cena netto………………….zł. Pula dni na prace dodatkowe: 50 MD |  **……………… zł**  |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminach określonych poniżej:

- doprecyzowany Plan dla rozwiązania przejściowego – do 30.11.2018r

- Koncepcja Biznesowa – do 15.12.2018r

- wdrożone rozwiązanie przejściowe – do 31.12.2018r

- start produkcyjny rozwiązania docelowego w SAP RE-FX – 31.03.2019r

 - zakończenie usług Wsparcia po starcie – 30.06.2019r

1. Oświadczam(y), że:
	1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert, przy czym termin związania Ofertą każdorazowo dotyczy ostatniej złożonej Oferty danego Wykonawcy
	2. zamówienie wykonamy:

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Części zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:
Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne.

* 1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
	2. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
	3. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącej Załącznik nr 12 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
	4. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego,
	5. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
	6. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
	7. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:

 [ ]  tak / [ ]  nie

* 1. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania Przedmiotu zamówienia zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jeżeli nakładają one obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Rozdział II Warunków Zamówienia).
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej możliwość wykonania zamówienia.
4. Nie posiada powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do braku Niezależności lub Konfliktu Interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot przedmiotu zamówienia.
5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych w pkt. 15.1 Warunków Zamówienia.

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 3 – Upoważnienie UDZIELONE PRZEZ WykonawcĘ**

|  |
| --- |
| **Upoważnienie** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę do podpisania oferty i załączników oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu na:**

|  |
| --- |
| **Zarządzanie leasingiem wg MSSF 16 w SAP RE-FX.** |

Działając w imieniu ………………………………………………………………….………………………….………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego/ą się dowodem osobistym numer: …………………………………. seria: ………………………………, PESEL: …………………………………….. do:

1. podpisania oferty i złożenia,
2. podpisania i złożenia wszystkich załączników do oferty,
3. składania i przyjmowania innych oświadczeń woli i wiedzy w imieniu Wykonawcy

w przedmiotowym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**\*** Niepotrzebne skreślić

## **Załącznik nr 4 – Wykaz SPECJALISTÓW**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

Niniejszym oświadczam(y), że w realizacji zamówienia objętego postępowaniem: **”** **Zarządzanie leasingiem wg MSSF 16 w SAP RE-FX.”**, będą uczestniczyć następujące osoby,

Formularz należy wypełnić dla każdego Specjalisty delegowanego do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Kierownik Projektu |
| [ ]  | Konsultanta Wiodącego SAP RF-FX |
| [ ]  | Konsultanta Zadaniowego SAP RF-FX |
| [ ]  | Konsultanta Wiodącego dla modułu…….. |
| [ ]  | Konsultanta Zadaniowego dla modułu……..… |
| [ ]  | Architekta Rozwiązania |

 |
| Imię i nazwisko Specjalisty Wykonawcy | Rola w Projekcie będącym przedmiotem zamówienia |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano wdrożenia** | **Termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Zakres wdrożenia** | **Rola w projekcie i zakres wykonywanych czynności**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**Jednocześnie oświadczam(y), że osoby przewidziane do realizacji Przedmiotu Zamówienia wymienione w niniejszym załączniku posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia oraz posiadają doświadczenie w okresach wskazanych odpowiednio w pkt 6.1 ppkt. e) Warunków Zamówienia.**

**W załączeniu przedkładamy dokumenty, certyfikaty potwierdzające posiadanie wskazanych wyżej uprawnień (kwalifikacji) przez ww. osoby**

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

## **Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA Centrum Sp. z o.o. w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia na: **Zarządzanie leasingiem wg MSSF 16 w SAP RE-FX.**, wykorzystywać jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie w całości ani w części, lecz je zabezpieczać i chronić przed ujawnieniem. Ponadto zobowiązujemy się je zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6a – WYKAZ Projektów podobnych WYKONAWCY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Wykaz Projektów Podobnych realizowanych przez Wykonawcę w okresie** **od 01.01.2017r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, dla którego wykonywano/ wykonuje się Projekt Podobny** | **Zakres zrealizowanych prac w ramach Projektu Podobnego** | **Zakres prac w trakcie realizacji w ramach Projektu Podobnego** | **data rozpoczęcia i zakończenia prac w ramach Projektu Podobnego (miesiąc.rok –miesiąc.rok)[[1]](#footnote-2)** | **Dokument potwierdzający, że Projekty Podobne zostały wykonane należycie ((strona Oferty))** |
| 1 |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| 2 |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |

 |  |
|  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Usług Podobnych.**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.**

Pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Załącznik nr 6B – WYKAZ Projektów SAP ERP ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Wykaz Projektów SAP ERP realizowanych przez Wykonawcę w okresie** **od 01.01.2015r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, dla którego wykonywano/ Projekt SAP ERP** | **Zakres zrealizowanych prac w ramach Projektu SAP ERP** | **data rozpoczęcia i zakończenia prac w ramach Projektu SAP ERP (miesiąc.rok –miesiąc.rok)[[2]](#footnote-3)** | **Dokument potwierdzający, że Projekty Sap ERP zostały wykonane należycie ((strona Oferty))** |
| 1 |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| 2 |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |

 |  |
|  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Usług .**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.**

Pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 7 – Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

|  |
| --- |
| (pieczęć wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 8 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ.**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

1. oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 37 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994, wymienionymi poniżej Podmiotami[[3]](#footnote-4):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa podmiotu | Adres |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

1. oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 37 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994[[4]](#footnote-5).

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

**Załącznik nr 9 - ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW W CHARAKTERZE PODWYKONAWCÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres/siedziba podmiotu** | **Nr telefonu/faksu** |
| 1 |  |  |  |

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: ....................................... z siedzibą w ............................................ niezbędnych zasobów w zakresie:

a) zdolności technicznych lub zawodowych\*\*

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej\*\*

do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia.

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanych mu do dyspozycji zasobów zobowiązujemy się do:

1) ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2) ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.***

\*\* odpowiednio skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis osoby/osób upoważnionej/-ychdo występowania w imieniu firmy oddającejzasoby do dyspozycji |

*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów w charakterze podwykonawców do realizacji zamówienia, dołączenie do oferty załącznika nie jest wymagane lub Wykonawca może dołączyć załącznik z adnotacją „Nie dotyczy”.*

**ZAŁĄCZNIK NR 10 – ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY DO ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA**

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Zobowiązanie Wykonawcy do zawarcia i utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy.**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot zobowiązuje się do zawarcia i przedłożenia Zamawiającemu przed zawarciem Umowy, kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z sumą ubezpieczenia w wysokości co najmniej 1.000.000,00 złotych (słownie: jeden milion złotych złotych) na zdarzenie w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia oraz zobowiązuje się do utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy.

Wykonawca zobowiązuje się w czasie obowiązywania Umowy do przedstawienia, bez wezwania, kopii kolejnych opłaconych dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia obejmującego przedmiot Umowy, przed zakończeniem terminu obowiązywania poprzedniego ubezpieczenia.

Umowa/y odpowiedzialności cywilnej zostanie/ą zawarta/e i utrzymana/e przez cały okres realizacji przedmiotu na koszt reprezentowanego podmiotu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 11 – KLAUZULA INFORMACYJNA**

**INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH**

1. **[dane administratora danych]** Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest ENEA Centrum Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Górecka 1, 60-201 Poznań, NIP 777-000-28-43, REGON 630770227 (dalej: **Administrator**).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ecn.iod@enea.pl

1. **[cele i podstawy przetwarzania danych]** Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu **1400/DW00/ZT/KZ/2018/0000095449 - Zarządzanie leasingiem wg MSSF 16 w SAP RE-FX** oraz po jego zakończeniu w celu realizacji usługina podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej: **RODO**).
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu oraz realizacji usługi.
3. **[odbiorcy danych]** Administrator może ujawnić Pana/Pani dane osobowe podmiotom z grupy kapitałowej ENEA.

Administrator może również powierzyć przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych dostawcom usług lub produktów działającym na jego rzecz, w szczególności podmiotom świadczącym Administratorowi usługi IT, serwisowe.

Zgodnie z zawartymi z takimi podmiotami umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych, Administrator wymaga od tych dostawców usług zgodnego z przepisami prawa, wysokiego stopnia ochrony prywatności i bezpieczeństwa Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez nich w imieniu Administratora.

1. **[okres przechowywania danych]** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wyboru wykonawcy w postępowaniu **1400/DW00/ZT/KZ/2018/0000095449 - Zarządzanie leasingiem wg MSSF 16 w SAP RE-FX.** Po zakończeniu postępowania przez czas trwania umowy oraz czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. **[Pana/Pani prawa]** Posiada Pan/Pani prawo żądania:
3. dostępu do treści swoich danych - w granicach art. 15 RODO,
4. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
5. ich usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
6. ograniczenia przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
7. przenoszenia danych - w granicach art. 20 RODO,
8. prawo wniesienia sprzeciwu (w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – w granicach art. 21 RODO,
9. Realizacja praw, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez wskazanie swoich żądań przesłane na Inspektorowi Ochrony Danych na adres e-mail: ecn.iod@enea.pl.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Potwierdzam zapoznanie się zamieszczoną powyżej informacją Enei Centrum, dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że dopełniłem obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu

|  |
| --- |
|  |
| Data, podpis Wykonawcy |

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do miesiąc rok (zakończenia),** a w przypadku Projektu Podobnego w trakcie realizacji wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do obecnie** [↑](#footnote-ref-2)
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do miesiąc rok (zakończenia),** a w przypadku Projektu Podobnego w trakcie realizacji wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do obecnie** [↑](#footnote-ref-3)
3. *wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej* [↑](#footnote-ref-4)
4. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-5)