Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **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 usługi gastronomiczne oraz usługi rezerwacji miejsc hotelowych i parkingowych związane z organizacją Konferencji Pełnomocnika MON ds. HNS, nr sprawy 28/ZP/24,** oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami: |
| **Kryterium nr 1 – CENA****Cena (brutto):** …………………..…….…zł (słownie złotych: …………………………………………………………………),zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Usługa | Ilość | Cena jednostkowabrutto w PLN | Wartość brutto w PLN*kol. 3 x 4* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Usługi gastronomiczne**w dniu 03.12.2024 r. | 120 osób | za **1** osobę ………………… | ………………………………………. |
| 2 | **Usługi gastronomiczne**w dniu 04.12.2024 r. | 120 osób | za **1** osobę ………………… |  |
| 3 | **Usługi gastronomiczne**w dniu 05.12.2024 r. | 120 osób | za **1** osobę ………………… |  |
| **RAZEM**  | ………………………………. |

**Kryterium nr 2 – Kategoria hotelu****NAZWA I ADRES OBIEKTU HOTELARSKIEGO**Nazwa i adres oferowanego obiektu hotelarskiego, w którym realizowany będzie przedmiot zamówienia.*……….……..………….………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….***Oświadczamy, że oferowany obiekt hotelarski posiada kategorię ……….. (słownie:………………………) gwiazdek,** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz.U.2017.2166 t.j.).*(w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże nazwy i/lub adresu obiektu hotelarskiego, nie wskaże kategorii obiektu hotelarskiego albo wskazana kategoria obiektu hotelarskiego będzie niższa niż 4 gwiazdki, zamawiający na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp odrzuci ofertę wykonawcy.)**UWAGA: Obiekt hotelowy powinien być zlokalizowany w m. Łódź lub najbliższych okolicach, w odległości nie większej niż 25 km od dworca PKP Łódź Fabryczna. W celu określenia czy obiekt spełnia powyższe wymaganie Zamawiający obligatoryjnie zweryfikuje poprzez portale internetowe pozwalające na obliczenie odległości drogowej w kilometrach np.: maps.google.pl lub zumi.pl lub mapa.targeo.pl W pierwszej rubryce należy wpisać adres: „PKP Łódź Fabryczna”, a w drugiej rubryce należy wpisać adres obiektu.***Kryterium nr 3 – Kryterium społeczne****Oświadczamy, że do realizacji zamówienia zatrudnimy …. (słownie: ………………………………) osób niepełnosprawnych na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej**(Wykonawca, który nie zadeklaruje, że zatrudni do realizacji zamówienia osobę niepełnosprawną, otrzyma w tym kryterium 0 punktów) |
| 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 projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/my się do jej podpisania 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 w projektowanych postanowieniach 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 2020 r. poz. 1913, z 2021 r. poz. 1655). 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 3 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 są **usługi gastronomiczne oraz usługi rezerwacji miejsc hotelowych i parkingowych związane z organizacją Konferencji Pełnomocnika MON ds. HNS, nr sprawy 28/ZP/24,**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. 2024 poz. 507).
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 4 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 **na usługi gastronomiczne oraz usługi rezerwacji miejsc hotelowych i parkingowych związane z organizacją Konferencji Pełnomocnika MON ds. HNS, nr sprawy 28/ZP/24,**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 5 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 usługi gastronomiczne oraz usługi rezerwacji miejsc hotelowych i parkingowych związane z organizacją Konferencji Pełnomocnika MON ds. HNS, nr sprawy 28/ZP/24**,

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 2024 r., poz. 507), 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 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723, 1843, z 2024 r. poz. 850, 1222) **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 2023 r. poz. 120, 295,1598, z 2024 r. poz. 619), **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.**