**DAZ-Z.272.26.2024 Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY****ZAMAWIAJĄCY****Województwo Pomorskie****80-810 Gdańskul. Okopowa 21/27**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 19 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych pn. **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń**.**DANE WYKONAWCY**Wykonawca/Wykonawcy: …Adres: …Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: … Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: * e-mail …
* adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …

***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):*** [ ]  mikroprzedsiębiorstwo[ ]  małe przedsiębiorstwo[ ]  średnie przedsiębiorstwo[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej[ ]  inny rodzaj1. **DOTYCZY CZĘŚCI NR 1:**

|  |
| --- |
| **Część nr 1 zamówienia**Szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej,realizowane w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2030 i Wojewódzkiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2021-2030  |
| **Szkolenie Nr 1: Dialog motywujący w pracy członków gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 40 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 40 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 40 |  |
| 7. | **RAZEM CENA SZKOLENIA NR 1 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie Nr 2: Rola i zadania zespołu interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej oraz grup diagnostyczno-pomocowych w świetle zmiany ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 3 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 3 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 3 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 60 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 60 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 60 |  |
| 7. | **RAZEM CENA SZKOLENIA NR 2 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie Nr 3: Pomoc dziecku krzywdzonemu. Dziecko w procedurze Niebieskiej Karty** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 40 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 40 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 40 |  |
| 7. | **RAZEM CENA SZKOLENIA NR 3 BRUTTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO DLA CZĘŚCI NR 1:**(szkolenie nr 1 + szkolenie nr 2 + szkolenie nr 3) |  |

\* **RAZEM CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ1. **DOTYCZY CZĘŚCI NR 2:**

|  |
| --- |
| **Część nr 2 zamówienia**Szkolenia dla pracowników pomocy i integracji społecznej z terenu województwa pomorskiego |
| **Szkolenie 1: Radzenie sobie w sytuacjach trudnych i konfliktowych, a wypalenie zawodowe** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 2 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 2 |  |
| 4. | **Nocleg, śniadanie, kolacja**  |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 6. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 50 |  |
| 7. | **RAZEM CENA OFERTOWA SZKOLENIA NR 1 BRUTTO:** |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie 2: Zastosowanie przymusu bezpośredniego w DPS - teoria i praktyka** |
| **Lp.** | **Usługa**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Łączna cena brutto****[ IIIxV ]** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| 1. | **Koszty organizacyjne**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 2. | **Koszt wynajmu sali**  |  | szkolenie | 1 |  |
| 3. | **Usługa trenera** |  | szkolenie | 1 |  |
| 4. | **Obiad, serwis kawowy** |  | osoba | 50 |  |
| 5. | **Materiały szkoleniowe** (zgodnie z OPZ) |  | sztuka | 50 |  |
| 6. | **RAZEM CENA OFERTOWA SZKOLENIA NR 2 BRUTTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZEM CENA OFERTOWA BRUTTO DLA CZĘŚCI NR 2:**(szkolenie nr 1 + szkolenie nr 2) |  |

\* **RAZEM CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ1. **OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, ŻE:**
2. Wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
3. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług). Uwaga: Uzupełnić jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego1. Akceptuję/akceptujemy warunki wskazane w SWZ wraz ze wzorem umowy.
2. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Jestem/jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptuję/akceptujemy przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Zostałem/zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
 |
| **D. PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia  | Nazwa firmy podwykonawcy |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3 |  |

\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane) |
| **E. SPIS TREŚCI:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ………………………………………………………………………………………………………………
2. .......................................................................................................................................................
3. ......................................................................................................................................................

......................................................……..…………………………………………….Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**Załącznik nr 4 do SWZ**

 **(dotyczy Części nr 1 i 2)**

**DAZ-Z.272.26.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych - zwane dalej: ustawą Pzp,**

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby** [[3]](#footnote-3)**:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam** [[4]](#footnote-4) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. 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 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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.
3. Oświadczam, że nie jestem:

1) obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji,

2) osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do podmiotu, o którym mowa w pkt 1 niniejszego ustępu, lub

3) osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w pkt 1 lub 2 niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegam w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia.

Tym samym oświadczam, iż:

- nie istnieją wobec mnie okoliczności, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady UE 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem rady EU 2022/576.

**DANE UMOŻLIWIAJACE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

# Załącznik nr 5 do SWZ

**DAZ-Z.272.26.2024**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/adres/w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń”**, prowadzonego przez Zamawiającego - Województwo Pomorskie oświadczam (-y), że w okresie ostatnich trzech lat (licząc wstecz od dnia, w którym upłynął termin składania ofert w niniejszym postępowaniu), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) należycie:

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis przedmiotu usługi:**(opis musi potwierdzać warunek udziału w niniejszym postępowaniu wskazany w rozdz. VIII ust. 2 SWZ) | Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. **zapewnienie trenera/ szkoleniowca?**Należy wskazać:TAK lub NIE | Czy wykazana usługa obejmowała swoim zakresem m.in. **zapewnienie usługi hotelarskiej?**Należy wskazać:TAK lub NIE | **Długość trwania**podana w godzinachdla każdej z wykazanych usług:(Zamawiający informuje, iż pod pojęciem godziny rozumie jednostkę szkoleniową trwającą 45 minut) | **Nazwa i adres** odbiorcy usługi: | **Wartość brutto** zrealizowanej usługi\*\*: | **Data wykonania usługi**(od ..do…)(dzień-miesiąc-rok) |
|  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Szkolenie/kurs/spotkanie/seminarium/warsztat\* z zakresu… |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Szkolenie/kurs/spotkanie/seminarium/warsztat\* z zakresu… |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Szkolenie/kurs/spotkanie/seminarium/warsztat\* z zakresu… |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!!**

Zgodnie z Rozdziałem X ust. 1 pkt 1) SWZ, do wykazu należy **załączyć dowody** potwierdzające, czy usługi te zostały wykonane należycie.

…………………………………………………………………………………………

***Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy***

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku, gdy za wykonane przez Wykonawcę usługi rozliczenie nastąpiło w walucie innej niż w PLN, Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w niniejszym postępowaniu, zobowiązany jest do przeliczenia wartości wykonanych dostaw przyjmując średni kurs złotego w stosunku do walut obcych określony w tabeli kursów średnich walut obcych Narodowego Banku Polskiego - opublikowanych na dzień zamieszczenia Ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia na stronie Zamawiającego.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DAZ-Z.272.26.2024**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

1. …………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………….

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

# Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. -**

**Prawo zamówień publicznych**

**dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze **DAZ-Z.272.26.2024**, pn. **„Organizacja i przeprowadzenie szkoleń”** oświadczam, że:

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…...

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

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………...

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

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi: ………………………………………………………………………………………………................................................................

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

 ……………………………………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. Uzupełnić jeśli dotyczy - Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)