**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego). Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym   
bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1o wartości zamówienie nieprzekraczającej progów unijnych,  
o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwana dalej ustawą Pzp

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO: GMINA GONIĄDZ, PLAC 11 LISTOPADA 38, 19-110 GONIĄDZ**

**I. DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**NIP, REGON**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon, Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** (jeśli dotyczy)

|  |
| --- |
|  |

\*w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższe tabele należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabel). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

**Imię i Nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu, adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

1. **OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych – znak referencyjny postępowania: FD.271.4.2023, dotyczące składania ofert w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp   
na robotę budowlaną pn.:

***Poprawa dostępności komunikacyjnej miejscowości,***

***w których funkcjonowały bPPGR w gminie Goniądz***

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), na zasadach określonych w ustawie Pzp oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr części | Nazwa części | Całkowite oferowane wynagrodzenie brutto [PLN] |
| 1 | Przebudowa odcinka drogi gminnej nr 103361B Goniądz - Białosuknia |  |
| 2 | Remont drogi gminnej nr 103369B Białosuknie Kolonia do granicy gminy (gm. Mońki) |  |
| 3 | Przebudowa odcinka drogi gminnej wewnętrznej na odcinku od drogi powiatowej nr 1849B do drogi gminnej nr 103361B w m. Białosuknia |  |

przyjęta do kalkulacji stawka podatku VAT (%):

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że **okres gwarancji** na wykonanie przedmiotu zamówienia będzie wynosił miesięcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **TERMIN REALIZACJI**

Zobowiązuję się do wykonania całego przedmiotu zamówienia w terminie **16 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

Etap I - sporządzenie dokumentacji projektowej oraz uzyskanie właściwych zezwoleń   
na wykonanie robót budowlanych– **w terminie 7 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

Etap II - wykonanie robót budowlanych- **w terminie 16 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

1. **OŚWIADCZENIA**
2. **Oświadczam, że:**
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
4. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte,
5. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
6. akceptuję warunki płatności – przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z protokołami odbioru robót oraz dowodami potwierdzającymi zapłatę przez Wykonawcę całości należnego wynagrodzenia podwykonawcy lub dalszych podwykonawcom /jeżeli dotyczy/.
7. akceptuję warunki określone w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących **Załącznik Nr 7 do SWZ** i nie wnoszę do niej zastrzeżeń,
8. uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
9. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do:

1) podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

2) wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny całkowitej   
 (brutto) podanej w ofercie.

1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam (proszę postawić “X” przy właściwej odpowiedzi):

|  |
| --- |
|  |

samodzielnie,

|  |
| --- |
|  |

przy pomocy podwykonawców

W przypadku wyboru wykonania zamówienia **przy pomocy podwykonawców** należy wskazać części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podać nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani:

**Firma Podwykonawcy nr 1**

|  |
| --- |
|  |

**Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę nr 1**

|  |
| --- |
|  |

**Firma Podwykonawcy nr 2**

|  |
| --- |
|  |

**Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę nr 2**

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że wypełnione są 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 w/w zamówienia publicznego.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że można wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
3. Rodzaj Wykonawcy

(wybrać odpowiednie poniżej – poprzez podkreślenie właściwej odpowiedzi):

 mikroprzedsiębiorstwo

 małe przedsiębiorstwo

 średnie przedsiębiorstwo

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 inny rodzaj

1. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentacji (niepotrzebne usunąć):

dołączam / nie dołączam

do oferty odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

W przypadku nie dołączenia do oferty w/w dokumentu należy na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r., poz. 2415) wskazać dane bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

|  |
| --- |
|  |

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).

**9.** Wraz z ofertą składam następujące załączniki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pouczenie:** Osoba składająca oświadczenie ponosi pełną odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.)

***Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą***

***kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

***lub podpisu zaufanego***

***lub podpisu osobistego (elektronicznego)***

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego). Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej ustawą Pzp),**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA   
Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Goniądz*,* pn.:

***Poprawa dostępności komunikacyjnej miejscowości,***

***w których funkcjonowały bPPGR w gminie Goniądz***

**Oświadczam, co następuje:** (wybrać, co właściwe, niepotrzebne skreślić – czcionka-przekreślenie):

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. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5 i 7 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy Pzp art. (proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 ustawy Pzp – jeżeli dotyczy)

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
w rozdziale XI Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

(wypełnić jeśli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale XI Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |
| --- |
|  |

- w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**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.

***Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą***

***kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

***lub podpisu zaufanego***

***lub podpisu osobistego (elektronicznego)***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego). Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn. Poprawa dostępności komunikacyjnej miejscowości, w których funkcjonowały bPPGR w gminie Goniądz**

**UWAGA:**

=> Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

• zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp

• dokumenty określające:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby,

2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia,

3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia , kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia , zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

**W imieniu:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

**zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:**

|  |
| --- |
|  |

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy)

**do dyspozycji Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

***Poprawa dostępności komunikacyjnej miejscowości,***

***w których funkcjonowały bPPGR w gminie Goniądz***

**Jednocześnie, oświadczam, iż:**

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

( należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby)

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

d) będę realizował nw. roboty budowlane lub usługi , których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu , na których polega Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam**, że dokumenty dotyczące odpisu lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru potwierdzające, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy (dotyczy także poszczególnych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) lub osoba działająca w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, zasady reprezentacji są dostępne na stronie internetowej:

|  |
| --- |
|  |

(należy podać adres strony internetowej z której zamawiający może samodzielnie pobrać dokument)

***Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą***

***kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

***lub podpisu zaufanego***

***lub podpisu osobistego (elektronicznego)***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego). Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

**Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5**

**ustawy z 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp**

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***Poprawa dostępności komunikacyjnej miejscowości,***

***w których funkcjonowały bPPGR w gminie Goniądz***

zgodnie z wymogami art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp, oświadczam, że:

(\*usunąć niepotrzebne)

* Nie należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2022 r. poz. 2581 ze zm.) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu,
* Należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2022 r. poz. 258 ze zm.), z niżej wymienionymi wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedsiębiorcy, adres siedziby |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania   
z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia.**

***Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą***

***kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

***lub podpisu zaufanego***

***lub podpisu osobistego (elektronicznego)***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego). Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

Wykaz robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, porównywalnych z robotami budowlanymi stanowiącymi przedmiot zamówienia, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów,   
na rzecz których roboty te zostały wykonane **oraz załączeniem dowodów** określających, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa,   
są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny   
o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | Rodzaj robót | Miejsce wykonywania robót | Wartość robót | Data / termin wykonania |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą***

***kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

***lub podpisu zaufanego***

***lub podpisu osobistego (elektronicznego)***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego). Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO zgodnie z warunkiem określonym w SWZ

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi,   
wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
|  | Dot. osoby uprawnionej do pełnienia samodzielnej funkcji technicznej do kierowania robotami budowlanymi **posiadającą właściwe uprawnienia budowlane uprawniające do kierowania robotami drogowymi**:  **Uprawnienia Nr** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **wydane** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Oświadczam, że zakres uprawnień osoby powyżej pozwala jej na pełnienie funkcji kierownika robót na inwestycji objętej niniejszym przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami | Kierownik robót |  |

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) w kolumnie 4 należy wpisać „zasób własny”. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) w kolumnie 4 należy wpisać „zasób udostępniony”. Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

***Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą***

***kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

***lub podpisu zaufanego***

***lub podpisu osobistego (elektronicznego)***