

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 12 lipca 2023 r.  
na sprzedaż i dostawę agregatów prądotwórczych dla Polskiego Czerwonego Krzyża

## Oświadczenie Wykonawcy

(Wykonawca wypełnia wszystkie pola na szarym tle)

### Część I: Informacje dotyczące Zamawiającego oraz przedmiotu zamówienia

Tożsamość Zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa, Polska, działającym na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 1964 r. o Polskim Czerwonym Krzyżu (Dz. U. Nr 41, poz. 276 z późn. zm.) oraz Statutu PCK zatwierdzonego rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 września 2011 r. (Dz. U. z 2011 r. Nr 217, poz. 1284), wpisanym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000225587 jako organizacja pożytku publicznego, NIP: PL5260250481, REGON: 007023731
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	Zapytanie ofertowe z dnia 12 lipca 2023 r. na sprzedaż i dostawę agregatów prądotwórczych dla Polskiego Czerwonego Krzyża

### Część II: Informacje dotyczące Wykonawcy

Tożsamość Wykonawcy	Odpowiedź:
Nazwa:	
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie	
Adres rejestrowy:  Adres korespondencyjny (jeśli inny niż rejestrowy):	
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon: Adres e-mail:	
Osoba lub osoby upoważnione do reprezentowania:  Telefon: Adres e-mail:	

W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące reprezentacji (jej form, zakresu, celu itd.):	
Poprzez zaznaczenie lub podkreślenie proszę o wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) Wykonawca składa ofertę:	<p>Agregaty o mocy nominalnej w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• GRUPA PRODUKTOWA 1: 30 kVA (ew. do +15%)</li> <li>• GRUPA PRODUKTOWA 2: 36 kVA (ew. do +15%)</li> <li>• GRUPA PRODUKTOWA 3: 60 kVA (ew. do +15%)</li> <li>• GRUPA PRODUKTOWA 4: 120 kVA (ew. do +15%)</li> </ul>

### Część III: Podstawy wykluczenia Wykonawcy

<p><b>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. udział w organizacji przestępczej,</li> <li>2. korupcja,</li> <li>3. nadużycie finansowe,</li> <li>4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną ,</li> <li>5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu,</li> <li>6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi.</li> </ol>	
<p><b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p> <p><b>(Poprzez zaznaczenie lub podkreślenie proszę o wskazanie wybranej odpowiedzi)</b></p>
<p>Czy w stosunku do samego Wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych Wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie Wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>
<p>Czy Wykonawca na dzień złożenia niniejszego Oświadczenia wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ogłosił upadłość; lub</li> <li>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</li> <li>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</li> <li>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ;</li> </ol> <p>lub</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>

e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?	
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>

1. Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–III są dokładne i prawdziwe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.
2. Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów poświadczające informacje podane powyżej w częściach II–III, z wyjątkiem przypadków, w których podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.
3. Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Polski Czerwony Krzyż uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w częściach II–III niniejszego dokumentu zamówienia, na potrzeby weryfikacji informacji podanych powyżej w częściach II–III.

**Podpisano przez:**

\_\_\_\_\_ (wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

**Podpis:**

\_\_\_\_\_