|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 2 do SIWZ  Załącznik nr 2 do Umowy | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| **Instytut Transportu Samochodowego**  ul. Jagiellońska 80  03-301 Warszawa  Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest **rezerwacja, sprzedaż i sukcesywna dostawa biletów lotniczych, rezerwacja i zakup miejsc noclegowych oraz ubezpieczenie podróży służbowych**  **pracowników Instytutu Transportu Samochodowego (nr sprawy SZ-222/60/19)**, składam ofertę o następującej treści: | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba podpisująca ofertę (*imię/imiona i nazwisko*): .............................................................................................  Wykonawca (*pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko Wykonawcy*)\*: ………………...…………………..…….  ………………………………………………………………………………………………..…….……..…………  Adres Wykonawcy\*: ……..…………………………………………………………………………….…....……  Numer wpisu do KRS Wykonawcy *(wypełnić jeżeli dotyczy)\**: …………..………………………....….….…..  Numer NIP/PESEL Wykonawcy *(wypełnić jeżeli dotyczy)\**: ……………………………………….…….…….  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ……………………………………….……..……….  Dane, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:   1. adres poczty elektronicznej: ……………..………………………………………………………………   Adres do korespondencji (*jeżeli inny niż adres Wykonawcy wskazany powyżej*): ……………………………..  …………………………..………………….….…………………………………………………………………….  \* *W przypadku gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, należy podać nazwy/firmy, adresy, numery wpisu do KRS lub NIP/PESEL każdego z Wykonawców.* | |
| 1. **CENA OFERTOWA:**   Oferuję realizację przedmiotu zamówienie zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ za następującą CENĘ OFERTOWĄ:  Cena brutto opłaty transakcyjnej za wystawienie jednego biletu lotniczego - (liczbowo) ………………………………………………………………………………………….brutto PLN  Cenę brutto opłaty transakcyjnej za dokonanie jednej wykupionej rezerwacji noclegowej –  (liczbowo) ………………………………………………………………………………………….brutto PLN | |
| 1. **UPUSTY ORAZ SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA**   Oferuję:  Upust określony w % od ceny brutto biletu lotniczego przewoźnika, jakiego Wykonawca udzieli Zamawiającemu przy sprzedaży biletu w wysokości ………………….%  Upust określony w % od ceny noclegu wg. cennika obiektu noclegowego, jakiego Wykonawca udzieli Zamawiającemu przy sprzedaży noclegu w wysokości ………………….%  Składkę ubezpieczeniową brutto za jeden dzień podróży służbowej jednej osoby na trasie europejskiej w wysokości: (liczbowo) …………………………………………………………………………….brutto PLN  Składkę ubezpieczeniową brutto za jeden dzień podróży służbowej jednej osoby na trasie pozaeuropejskiej w wysokości (liczbowo) ……………………………………………………….brutto PLN | |
| 1. **INFORMACJA CZY WYBÓR OFERTY BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO** *(Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp):*   Oświadczamy, że wybór oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, z późn. zm.).  **Jeśli wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,** Wykonawca wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku\*\*:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | Wartość netto (bez kwoty podatku od towarów i usług) w PLN | Informacja dodatkowa - kwota podatku od towarów i usług, w ramach tzw. „odwrotnego obciążenia” | |  |  |  |   \* Niepotrzebne skreślić  \*\* W przypadku gdy podatnikiem dla danej części/całości zamówienia jest Zamawiający, Wykonawca winien uwzględnić kwotę należnego podatku VAT w łącznej cenie ofertowej zamówienia jako „VAT odwrócony”, na potrzeby porównania i oceny ofert. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie będzie realizowane sukcesywnie przez okres od zwarcia umowy do 31.12.2020 r. 3. w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznałem(-łam) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważam się za związanego(-ną) niniejszą ofertą przez okres **30 dni,** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptuję, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia zostanie dokonana na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ, w terminie **30 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 7. jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany stanu faktycznego lub prawnego przedstawionego w oświadczeniach lub dokumentach złożonych wraz z ofertą lub składanych w późniejszym terminie na wezwanie Zamawiającego, mające wpływ na ich aktualność, zobowiązujemy się natychmiast poinformować o tym fakcie Zamawiającego. 8. oświadczam, ze wypełniłem(-łam) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem (-łam) w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia | |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Zamierzam powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia następującym podwykonawcom *(wypełnić jeżeli dotyczy)*:   |  |  | | --- | --- | | Część zamówienia, która ma być powierzona podwykonawcy | Podwykonawca (nazwa/firma) | |  |  | |  |  | | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. zobowiązuję się do dostarczenia Zamawiającemu przed podpisaniem umowy wykazu osób zatrudnionych na podstawie umowy o prace; 4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....................................................................................................................................................................   e-mail:………...…….......………….…………....tel./faks:.................…….............……............................... | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ...........................................................................................................................................................................; 2. ...........................................................................................................................................................................; 3. ...........................................................................................................................................................................;   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:**   Oświadczam, że *(zaznaczyć odpowiednio)*:   * **oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa**; * **dokumenty na stronach od …..… do ……… oferty, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co zostało wykazane w treści oświadczenia zamieszczonego na stronach **od …..… do ……… oferty.** | |
| 1. **INFORMACJE WYMAGANE DO CELÓW STATYSTYCZNYCH:**   **Oświadczam, żeWykonawca *(zaznaczyć odpowiednio)*:**   * **JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem** * **NIE JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**   **Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 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 i 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. **POUCZENIE:**   1) zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego – kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, zamówienia publicznego od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5;  2) zgodnie z art. 434 Kodeksu cywilnego – firmą osoby fizycznej jest jej imię i nazwisko - nie wyklucza to włączenia do firmy pseudonimu lub określeń wskazujących na przedmiot działalności przedsiębiorcy, miejsce jej prowadzenia oraz innych określeń dowolnie obranych. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | .................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA  ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **rezerwacja, sprzedaż i sukcesywna dostawa biletów lotniczych, rezerwacja i zakup miejsc noclegowych oraz ubezpieczenie podróży służbowych pracowników Instytutu Transportu Samochodowego (nr sprawy SZ-222/60/19)** | | | |
| działając w imieniu Wykonawcy:,  *(pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy)* | | | |
| składam oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej zwanej „ustawą Pzp”), zgodnie z aktualnym na dzień składania ofert stanem faktycznym i prawnym. | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** | | | |
| * 1. **Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia.**   Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie **art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp** – z zastrzeżeniem pkt 1.2 oświadczenia *(jeżeli dotyczy*). | | | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | | .................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |
|  | | | |
| * 1. **Oświadczenie o występowaniu podstaw wykluczenia i zastosowanych środkach naprawczych, o których mowa w art. 24 ust. 8 ustawy Pzp** *(wypełnić jeżeli dotyczy*).   Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie . ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, Wykonawca podjął następujące środki naprawcze: .  . | | | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | | .................................................................  data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |
|  | | | |
| * 1. **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**   Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz w **rozdziale V ust. 1 pkt 2 i 3 SIWZ** (*niepotrzebne skreślić*). | | | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | | .................................................................  data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |
| 1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** *(wypełnić jeżeli dotyczy; w przypadku gdy Wykonawca powołuje się na zasoby więcej niż jednego podmiotu, oświadczenie należy wypełnić w odniesieniu do każdego z tych podmiotów)***:** | | | |
| * 1. **Informacja o braku podstaw wykluczenia dotycząca podmiotu trzeciego.**   Oświadczam, że w stosunku do podmiotu(-tów), na którego(-rych) zasoby Wykonawca powołuje się w niniejszym postępowaniu, tj. *(podać nazwę/firmę oraz adres i NIP lub numer wpisu do KRS)*:  .  nie zachodzą podstawy wykluczenia z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (*w zakresie określonym w SIWZ w odniesieniu do Wykonawcy*). | | | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | | .................................................................  data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |
|  | | | |
| * 1. **Informacja o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu przez podmiot trzeci – w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.**   Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz w rozdziale V SIWZ, polegam na zasobach następującego(-cych) podmiotu(-tów) w poniżej wskazanym zakresie: | | | |
| *Podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca*  *(podać nazwę/firmę oraz adres i  NIP lub numer wpisu do KRS)* | *Warunek udziału w postepowaniu spełniany przez podmiot trzeci – w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby*  *(podać odpowiedni punkt SIWZ)* | | *Zakres, w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego*  *(opisać zakres odpowiedni do warunku)* |
|  | *Rozdział V ust. ……. pkt …… lit. …… SIWZ* | |  |
|  | *Rozdział V ust. ……. pkt …… lit. ……. SIWZ* | |  |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | | .................................................................  data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |
| 1. **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. | | | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | | .................................................................  data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

|  |  |
| --- | --- |
| Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **rezerwacja, sprzedaż i sukcesywna dostawa biletów lotniczych, rezerwacja i zakup miejsc noclegowych oraz ubezpieczenie podróży służbowych pracowników Instytutu Transportu Samochodowego (nr sprawy SZ-222/60/19)** | |
| działając w imieniu Wykonawcy:………….………………………………………………………..…………...  ……………………………………………………………………………………………………………………….  *(pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy)* | |
| składam oświadczenie, o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej nazywanej „ustawą Pzp”) zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym | |
| **I. OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ:** | |
| Oświadczam, że Wykonawca **NIE NALEŻY DO JAKIEJKOLWIEK (ŻADNEJ) GRUPY KAPITAŁOWEJ\***. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | .................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |
| **II. OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ:** | |
| Oświadczam, że Wykonawca **NIE NALEŻY DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\*** **z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę** w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | .................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |
| **II. OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ:** | |
| Oświadczam, że Wykonawca **NALEŻY DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\*** **z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę** w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, tj. (*podać pełną nazwę/firmę oraz adres wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*): …..………….…………….  …………………………………………………………………………………………………………………..…………...........  Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp przedstawiam dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania ze wskazanym powyżej wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, tj.: …….……………………..  …………………………………………………………..………………………………………………….…………………...... | |
| POUCZENIE:  \* Pojęcie „grupa kapitałowa” należy rozumieć zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, z późn. zm.)**.** | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | .................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 do SIWZ** |
| **WYKAZ USŁUG** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Zakres wymaganych informacji** | **Opis** | |
| 1 | Zakres zamówienia | Zakres zamówienia obejmował lub obejmuje co najmniej:   1. sprzedaż (rezerwację, wystawianie i dostarczanie biletów) zagranicznych oraz krajowych przewozów lotniczych 2. sprzedaż (wystawianie i sprzedaż) polis ubezpieczeniowych; 3. sprzedaż (rezerwację i sprzedaż) miejsc hotelowych,   TAK / NIE\* | |
| Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane (nazwa/firma i adres) | ………………………………………………………………………………………….…………………  ………………………………………………………………………………………….………………… | |
| Wartość zamówienia brutto PLN | Wartość zrealizowanego zamówienia (lub jego części) wynosi ……………………… brutto PLN. | |
| Termin wykonania zamówienia  (data rozpoczęcia i zakończenia) | od …..……...…/………….….…/……….….…do …..…….....…/………….……/…….……..…….…  *(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)* | |
| Rodzaj zasobu | Zasób własny Wykonawcy / Zasób innego podmiotu\* | |
| Dowody\*\* określające czy zamówienie zostało wykonane lub jest wykonywane należycie (podać nr strony w ofercie) | strona nr……………………………………………………………………..……..…………………..… | |
|  | **Zakres wymaganych informacji** | **Opis** | |
| 2 | Zakres zamówienia | Zakres zamówienia obejmował lub obejmuje co najmniej:   1. sprzedaż (rezerwację, wystawianie i dostarczanie biletów) zagranicznych oraz krajowych przewozów lotniczych 2. sprzedaż (wystawianie i sprzedaż) polis ubezpieczeniowych; 3. sprzedaż (rezerwację i sprzedaż) miejsc hotelowych,   TAK / NIE\* | |
| Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane (nazwa/firma i adres) | ………………………………………………………………………………………….…………………  ………………………………………………………………………………………….………………… | |
| Wartość zamówienia brutto PLN | Wartość zrealizowanego zamówienia (lub jego części) wynosi ……………………… brutto PLN. | |
| Termin wykonania zamówienia  (data rozpoczęcia i zakończenia) | od …..……...…/………….….…/……….….…do …..…….....…/………….……/…….……..…….…  *(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)* | |
| Rodzaj zasobu | Zasób własny Wykonawcy / Zasób innego podmiotu\* | |
| Dowody\*\* określające czy zamówienie zostało wykonane lub jest wykonywane należycie (podać nr strony w ofercie) | strona nr……………………………………………………………………..……..…………………..… | |
|  | **POUCZENIE:**  **Wykonawca świadom odpowiedzialności karnej oświadcza, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)**  \* Niepotrzebne skreślić  \*\* Jeżeli Wykonawca, polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp zobowiązany jest dodatkowo udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.  \*\*\* Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy zamówienie zostało wykonane lub jest wykonywane należycie. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. | | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | | | .................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |