**(*wzór formularza*)**

**Uwaga: Przygotowując Wniosek Wykonawca usunie z niniejszego wzoru wszystkie komentarze wpisane zieloną oraz czerwoną czcionką**

**Zamawiający:**

## TAMEH POLSKA sp. z o.o.

**Al. J. Piłsudskiego 92/102B**

**41-308 Dąbrowa Górnicza**

**WNIOSEK**

**o dopuszczenie do udziału w postępowaniu przetargowym nr FL/PN/277/2017 na: „Ujednolicenie i wprowadzenie Pracowniczego Programu Emerytalnego (PPE) dla TAMEH POLSKA sp. z o.o.”**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu, jak wyżej, ja/my niżej podpisana/-y/-i\*):

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

*(imię/imiona i nazwisko/-a osoby/osób podpisującej/-ych Wniosek*

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………….……………\*)

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w składzie:

……………………………………………………………………..……………..

…………………………………………………………………….…...………..\*)

*(nazwy i adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

oświadczam/-y, że:

1. niniejszym zgłaszamy udział w przedmiotowym przetargu,
2. pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest …………………………………………………….\*)

*(nazwa pełnomocnika)*

1. wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres:

…………………………………………..

Tel. …………………………………….., Fax ……………………………………..

e-mail …………………………………………

1. osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

…………………………………………………. tel: ……………….… , fax: ……………….

 (*imię i nazwisko*)

e-mail: …………………………………………………

1. niniejszy Wniosek wraz z niżej wymienionymi dokumentami i oświadczeniami składa się z ................. kolejno ponumerowanych stron.
2. Dokumenty załączone do niniejszego Wniosku ułożone są według następującej kolejności:

**Załącznik nr 1 –** Aktualny odpis z właściwego rejestru **str. ….....**

**Załącznik nr 2 –** Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego **str. ….....**

**Załącznik nr 3 –** Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu
Ubezpieczeń Społecznych **str. ….....**

**Załącznik nr 4 –** Oświadczenie Wykonawcy **str. ….....**

**Załącznik nr 5 –** Oświadczenie posiadaniu niezbędnej wiedzyi doświadczenia **str. ….....**

................................... dn. ........................

*(Miejscowość)* ………………………............................

*(podpis osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*) niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 1**

**do Wniosku z dnia ……………………..**

**Aktualny odpis z właściwego rejestru**

wystawiony nie wcześniej niż **3 miesięcy** przed upływem terminu składania Wniosku w postępowaniu przetargowym o udzielenie zamówienia;

***Uwaga dla Wykonawcy:***

* *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dokument składa każdy Wykonawca.*
* *Jeżeli dokumenty rejestrowe Wykonawcy nie ujawniają zasady reprezentacji Wykonawcy oraz osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany załączyć do Wniosku inne dokumenty lub oświadczenie, z których zasady reprezentacji oraz wykaz osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy będzie wynikał.*

**Załącznik nr 2**

**do Wniosku z dnia ……………………..**

**Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego**

potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania Wniosku.

***Uwaga dla Wykonawcy:***

* *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dokument składa każdy Wykonawca.*
* *W przypadku Wykonawcy zagranicznego, Wykonawca składa dokument urzędowy potwierdzający, że nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania Wniosków. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę nie wystawia się dokumentów, o którym mowa w niniejszym punkcie, Wykonawca przedłoży we Wniosku oświadczenie złożone przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, w którym potwierdzi, że nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.*

**Załącznik nr 3**

**do Wniosku z dnia ……………………..**

**Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania Wniosku

***Uwaga dla Wykonawcy:***

* *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dokument składa każdy Wykonawca.*
* *W przypadku Wykonawcy zagranicznego, Wykonawca składa dokument urzędowy potwierdzający, że nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania Wniosków. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę nie wystawia się dokumentów, o którym mowa w niniejszym punkcie, Wykonawca przedłoży we Wniosku oświadczenie złożone przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, w którym potwierdzi, że nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.*

**Załącznik nr 4**

**do Wniosku z dnia ……………………..**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

**„Ujednolicenie i wprowadzenie Pracowniczego Programu Emerytalnego (PPE) dla TAMEH POLSKA sp. z o.o.”**

**Oświadczam, że:**

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej w Specyfikacji działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania nie naraziłem nikogo na szkodę poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, albo poprzez inne działania związane z zamówieniem, z wyłączeniem sytuacji, gdy niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które wykonawca nie ponosi odpowiedzialności,
4. nie otwarto w odniesieniu do mnie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
5. dot. osoby fizycznej: nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
6. dot. spółki jawnej: żaden wspólnik nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
7. dot. spółki partnerskiej: żaden partner lub członek zarządu nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
8. dot. spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej: żaden komplementariusz nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
9. dot. osoby prawnej: żaden z urzędujących członków organu zarządzającego nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
10. sąd nie orzekł wobec mnie, jako podmiotu zbiorowego, zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

Dnia……………………………

..................................................

 (podpis i pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik nr 5**

**do Wniosku z dnia ……………………..**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ...................................................................

Adres ....................................................................

***„*Ujednolicenie i wprowadzenie Pracowniczego Programu Emerytalnego (PPE) dla TAMEH POLSKA sp. z o.o.*”***

Składając Wniosek w Postępowaniu o udzielenie przedmiotowego Zamówienia, **OŚWIADCZAM**, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia oraz, że zrealizowałem w ciągu ostatnich pięciu lat przed upływem składania ofert (jeżeli okres działalności jest krótszy należy podać min. 2 zamówienia)) następujące zamówienia :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby kontaktowej Zleceniodawcy** | **Wartość usługi w zł netto** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Czas realizacji** |
| **Od****d/m/r** | **Do:****d/m/r** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Zamawiający rezerwuje sobie prawo wystąpienia do wskazanych zleceniodawców w celu uzyskania dodatkowych informacji o wykonanych usługach

**UWAGA:**

**Do zamówień wymienionych w wykazie należy załączyć dokument potwierdzający, że zamówienia te zostały wykonane należycie.**

Dnia……………………………

..................................................

 (podpis i pieczęć Wykonawcy)