

(WZÓR)

Załącznik nr 3 do SIWZ

Znak sprawy:

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym

(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)

udziela

.....

.....

(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania (nazwa (firma) mocodawcy) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. „**Ubezpieczenie ryzyka związanego z posiadaniem i użytkowaniem pojazdów Powiatu Płockiego oraz jego jednostek organizacyjnych w latach 2018 - 2019**” o nr sprawy

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego*, a w szczególności do:

składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia i złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia* do udzielenia dalszych pełnomocnictw**

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub upoważnionych przedstawicieli wykonawcy)

* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej

** jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo

(WZÓR)

....., dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym

(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)

udziela

.....

.....

(dokładne dane pełnomocnika będącego osobą trzecią, w tym np.: imię i nazwisko, PESEL pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania:

.....

.....

.....

(nazwy (firmy) i siedziby wszystkich wykonawców, w imieniu i na rzecz których działa pełnomocnik)

„Ubezpieczenie ryzyka związanego z posiadaniem i użytkowaniem pojazdów Powiatu Płockiego oraz jego jednostek organizacyjnych w latach 2018 - 2019” o nr sprawy

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego*, a w szczególności do:

składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia i złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.....**

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....

(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów

lub upoważnionych przedstawicieli wykonawcy)

* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej

** jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo

Zamawiający:

Powiat Płocki reprezentowany przez
Zarząd Powiatu
09-400 Płock, ul. Bielska 59
NIP: 7743227414
REGON: 611016034

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „**Ubezpieczenie ryzyka związanego z posiadaniem i użytkowaniem pojazdów Powiatu
Płockiego oraz jego jednostek organizacyjnych w latach 2018-2019**” prowadzonego przez
Powiat Płocki (oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pn. „**Ubezpieczenie ryzyka związanego z
posiadaniem i użytkowaniem pojazdów Powiatu Płockiego oraz jego jednostek
organizacyjnych w latach 2018-2019**”.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pn. „**Ubezpieczenie ryzyka związanego z posiadaniem i użytkowaniem pojazdów Powiatu Płockiego oraz jego jednostek organizacyjnych w latach 2018-2019**”, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

....., w następującym zakresie:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Wykaz jednostek Powiatu Plockiego, których pojazdy zostały/mogą zostać zgłoszone do ubezpieczenia w ramach niniejszego postępowania

LP	Nazwa jednostki	adres siedziby	NIP	REGON
1	Starostwo Powiatowe w Plocku	ul. Bielska 59, 09-400 Plock	7743227414	611015336
2	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	ul. Bielska 59, 09-400 Plock	7742432299	610946506
3	Zarząd Dróg Powiatowych	ul. Bielska 59, 09-400 Plock	7742418879	610946222
4	Centrum Usług Wspólnych Powiatu Plockiego	ul. Bielska 59, 09-400 Plock	7743228891	364496140
5	Powiatowy Urząd Pracy	ul. Kostrogaj 1, 09-400 Plock	7741072002, NIP DO ROZLICZEN FINANSOWYCH Z	611053271
6	Dom Pomocy Społecznej im. Br. Abp. A.J. Nowowiejskiego w Brwinie	Brwinio, ul. Plocka 90, 09-400 Plock	7741878998	000295260
7	Dom Pomocy Społecznej im. Jacka Kuronia w Wyszogrodzie	ul. Niepodległości 5a, 09-450 Wyszogród	7743227414	611016181
8	Środowiskowy Dom Samopomocy w Wyszogrodzie	ul. Niepodległości 5a, 09-450 Wyszogród	7743227414	142084231
9	Dom Pomocy Społecznej w Koszelewie	Koszelew 2, 09-530 Gąbin	7743227414	004730511
10	Dom Pomocy Społecznej "Nad Jarem" w Nowym Miszewie	Nowe Miszewo, ul. Pałacowa 2B, 09-470 Bodzanów	7742299819	000294757
11	Warsztaty Terapii Zajęciowej przy Domu Pomocy Społecznej "Nad Jarem" w Nowym Miszewie	Nowe Miszewo, ul. Pałacowa 2B, 09-470 Bodzanów	7742299819	000294757
12	Dom Pomocy Społecznej w Zakrzewie	Zakrzewo Kościelne 14, 09-460 Mała Wieś	7743227414	610201746
13	Dom Pomocy Społecznej w Gościcach	Gościce 66, 09-230 Bielsk	7761204837	000295136
14	Zespół Szkół Specjalnych w Gościcach	Gościce 66, 09-230 Bielsk	7742895585	140119770
15	Zespół Szkół im. Leokadii Bergerowej w Plocku	ul. Kutnowska 30, 09-402 Plock	7742300971	000096537
16	Zespół Szkół im. Jana Śniadeckiego w Wyszogrodzie	ul. Niepodległości 11A, 09-450 Wyszogród	7742966061	611371976
17	Zespół Szkół im. Stanisława Staszica w Gąbinie	ul. St. Staszica 1, 09-530 Gąbin	7742525946	000781204
18	Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Staroźrebach	ul. Szkolna 7, 09-440 Staroźreby	7742742746	611731960
19	Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Plocku	ul. Otolińska 21, 09-407 Plock	7743116956	141902740
20	Placówka Opiekuńczo - Wychowawcza typu Rodzinnego Nr 1 w Nowym Bronowie	Nowe Bronowo 24B, 09-411 Stara Biała	7743227414	611405480