

ZAŁĄCZNIK Nr 2- Oświadczenie Oferenta – część formalna

OŚWIADCZENIE OFERENTA BIORĄCEGO UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU ZAKUPOWYM

Działając w imieniu oraz na rzecz Oferenta _____,
(firma spółki, działalność gospodarcza prowadzona pod firmą)

Osoba/y do kontaktu, upoważniona/e do prowadzenia negocjacji, aktualizacji oferty i prowadzenia korespondencji na

Connect: _____ tel. _____ , e-mail: _____

oświadczam/-y, że Oferent:

a) składa ofertę¹:

1. samodzielnie

(firma spółki, działalność gospodarcza prowadzona pod firmą)

z siedzibą w _____

Numer REGON: _____

Numer NIP: _____

Rejestracja VAT-UE w innym kraju niż Polska:

☐ Tak, kraj rejestracji _____, numer VAT-UE _____,

☐ Nie

Numer VAT (VIES) – dotyczy podmiotów zagranicznych: _____

2. jako konsorcjum, w którego w skład wchodzi:

- Lider: _____,
(firma spółki, działalność gospodarcza prowadzona pod firmą)

Numer REGON: _____

Numer NIP: _____

Rejestracja VAT-UE w innym kraju niż Polska:

☐ Tak, kraj rejestracji _____, numer VAT-UE _____,

☐ Nie

Numer VAT (VIES) – dotyczy podmiotów zagranicznych: _____

- Członkowie: _____,
(firma spółki, działalność gospodarcza prowadzona pod firmą)

Numer REGON: _____

Numer NIP: _____

Rejestracja VAT-UE w innym kraju niż Polska:

¹ Niepotrzebne skreślić 1 albo 2

☐ Tak, kraj rejestracji _____, numer VAT-UE _____,

☐ Nie

Numer VAT (VIES) – dotyczy podmiotów zagranicznych: _____

- b) spełnia warunki udziału w Postępowaniu oraz braku podstaw do odrzucenia oferty,
- c) spełnia wymagania dotyczące bezpieczeństwa informacji i przetwarzania danych osobowych,
- d) przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania przeze mnie nieprawdziwych informacji poniosę odpowiedzialność prawną i pokryję wszelkie szkody i koszty poniesione przez PSG z tego tytułu,
- e) numer bankowego rachunku rozliczeniowego, wskazanego w Umowie lub na fakturze, na który ma zostać dokonana płatność jest zgodny z numerem rachunku bankowego, otwartym w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, który został zgłoszony w Urzędzie Skarbowym oraz widnieje w elektronicznym Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT prowadzonym na stronie Ministerstwa Finansów,
- f) nie wszczęto wobec mnie postępowania restrukturyzacyjnego, likwidacyjnego lub upadłościowego, ani nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne,
- g) jest w sporze sądowym ze Spółką lub ze Spółką z GK ORLEN
☐ Tak,
☐ Nie,
- h) był w sporze sądowym ze Spółką lub ze Spółką z GK ORLEN
☐ Tak,
☐ Nie,
- i) zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy informacji i nie rozpowszechniania informacji i materiałów uzyskanych w trakcie postępowania zakupowego w zakresie prac objętych zapytaniem ofertowym (tajemnicą informacji objęte są nieujawnione do wiadomości publicznej informacje, co do rozwiązań technicznych, technologicznych, informacje handlowe lub organizacyjne z zakresu działalności PSG),
- j) jest związany niniejszą ofertą w terminie do dni **[uzupełnia Oferent – nie może być krótszy niż wskazany w pkt. 1.3. Zapytania ofertowego]** od upływu terminu składania ofert,
- k) wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, zapewniające zgodność przetwarzania danych osobowych z przepisami RODO i ochronę praw osób, których dane dotyczą,
- l) zapozna się i zastosuje Wymagania dla Oferentów zewnętrznych, w szczególności: Ogólnych Warunków Umów, Ogólnych Wytycznych Dotyczących Ubezpieczeń oraz BHP i Ochrony środowiska, wraz z załącznikami, dostępnych na stronie www.psgaz.pl w zakładce *Dla Kontrahenta/ Pliki do pobrania*.
Wymagania ogólne:
1) wykonanie robót budowlano - montażowych zgodnie z następującymi regulacjami wewnętrznymi dostępnymi na stronie Polskiej Spółki Gazownictwa sp. z o.o. pod adresem (Regulacje wewnętrzne, Standardy i normy, Cel i zakres regulacji wewnętrznych):
a) <https://www.psgaz.pl/wymagania-techniczne>
b) <https://www.psgaz.pl/wymagania-procesu-inwestycyjnego>
c) <https://www.psgaz.pl/pliki-do-pobrania>
2) Wykonawcy zobligowani są do zapoznania się z dokumentami udostępnianymi przez Zamawiającego tj.:
a) Instrukcją systemową SAP-GIS - Wykonywanie pomiarów geodezyjnych dla potrzeb PSG sp. z o.o. Oddział Zakład Gazowniczy w Zabrze,
b) Instrukcjami PSG sp. z o.o.: „Zasady organizacji, wykonywania i dokumentowania prac niebezpiecznych”, „Zasady organizacji, wykonywania i dokumentowania prac gazoniebezpiecznych w PSG”.
W przypadku konieczności wykonania prac gazoniebezpiecznych, prace te należy zgłosić w Portalu Obsługi Prac Gazoniebezpiecznych (<https://pgn.psgaz.pl/>). Brak dostępu do Portalu lub problemy ze zgłoszeniem prac gazoniebezpiecznych należy zgłosić na adres e-mail: 4b.pomoc@psgaz.pl.
- m) posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6) Ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych*:
☒ Tak
☒ Nie
- n) Oferent, jak i jego podmioty zależne, dominujące oraz członkowie jego organów są zgodne z przepisami sankcyjnymi wprowadzonymi przez Organizację Narodów Zjednoczonych, Unię Europejską, państwa członkowskie Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego, Stany Zjednoczone Ameryki Północnej, Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej („Przepisy sankcyjne”) oraz nie są objęte jakimikolwiek sankcjami nałożonymi na podstawie przepisów sankcyjnych.
- o) zastrzega tajemnicę przedsiębiorstwa*:
☐ Tak
☐ Nie

Informacje zawarte w dołączonych plikach, oznaczonych nazwą „Tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie

nie mogą być ogólnie udostępnione. W celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa dołączam oświadczenie wraz z uzasadnieniem.

- p) oferuje produkt lub usługę pochodzącą z Państwa trzeciego
☐ Tak,
☐ Nie.
- q) akceptuje minimum 30-dniowy termin płatności faktury/faktur.
- r) zobowiązuje się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości i formie określonej w Zapytaniu Ofertowym.
- s) ma prawo do wystawiania dokumentu: „Informacja o kwocie obniżenia wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” (dokumentu INF-U)*:
☐ Tak
☐ Nie

.....
data

.....
podpis Oferenta
(osoby upoważnione do składania oświadczeń woli)