**2/06/2016/D**

**„Sukcesywna dostawa papierosów, wyrobów tytoniowych i zapalniczek dla Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej Mazovia w podziale na dwie części”**

## Zgodnie z regulacjami art. 59 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE, dalej: „*dyrektywa*” lub „*dyrektywy*” w odniesieniu do postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz konkursów, w których wartość zamówienia jest równa lub wyższa od progów unijnych podstawowym dokumentem stanowiącym wstępne potwierdzenie:

* 1. spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu
  2. braku podstaw wykluczenia,
  3. jak też spełnianie kryteriów selekcji (obiektywne zasady i kryteria ustalone przez zamawiającego na potrzeby ograniczenia liczby kwalifikujących się kandydatów.

**Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ**

**(*European Single Procurement Document ESPD*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej**  **lub podmiotu zamawiającego**  **INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** | | | |
| ***Tożsamość zamawiającego*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Nazwa: | ***Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej MAZOVIA***  ul. Kocjana 3  01-473 Warszawa  tel. (22) 328 60 01; fax. (22) 328 60 50 www.igbmazovia.pl sekretariat@igbmazovia.pl | |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy*** ***dokument?*** | ***Odpowiedź:*** | |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | **Sukcesywna dostawa papierosów, wyrobów tytoniowych i zapalniczek dla Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej Mazovia w podziale na dwie części.** | |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego | 2/06/2016/D | |
| **Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**  **A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY** | | | |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Nazwa Wykonawcy : |  | |
| Numer VAT/ NIP  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny. |  | |
| Adres pocztowy: |  | |  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: |  | |
| Telefon: |  | |
| Adres e-mail: |  | |
| Adres internetowy (www) |  | |
| ***Informacje ogólne:*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? |  | |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?  **Jeżeli tak:**  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | * TAK * NIE   a)  b)  c) | |
| ***Części*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. |  | |
| **B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY** | | | |
| ***Osoby upoważnione do reprezentowania, jeśli dotyczy*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Imię i nazwisko, (wraz z datą, miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane): |  | |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: |  | |
| Adres pocztowy: |  | |
| Telefon: |  | |
| Adres e-mail: |  | |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): |  | |
| **C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW** | | | |
| ***Zależność od innych podmiotów:*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | * TAK * NIE | |
| **D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA** | | | |
| ***Podwykonawstwo:*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | * TAK * NIE   Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: | |
| **Część III: Podstawy wykluczenia**  **A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO** | | | |
| ***Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** 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? | * TAK * NIE | |
| **Jeżeli tak, proszę podać:**   1. datę wyroku, określić, których spośród punktów 1-6 on dotyczy, oraz podać powód(- ody) skazania; 2. wskazać, kto został skazany []   c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku: | 1. data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] 2. [……] 3. długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(- y), którego(-ych) to dotyczy. | |  |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? | * TAK * NIE | |  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki |  | |
| **B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE** | | | |
| ***Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Czy wykonawca 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? | * TAK * NIE | |  |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać:   1. państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; 2. jakiej kwoty to dotyczy? 3. w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:    1. w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  * Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:   1. w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:   d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenie społeczne** |  |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  – [] Tak [] Nie  – [……]  – [……]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  – [] Tak [] Nie  – [……]  – [……]  c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] |
| **C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI** | | | |
| ***Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych*** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył  **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy**? | * TAK * NIE | |  |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:  a) zbankrutował; lub  b) prowadzone jest wobec niego postępowanie  upadłościowe lub likwidacyjne; lub  c) zawarł układ z wierzycielami; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji  wynikającej z podobnej procedury przewidzianej  w krajowych przepisach ustawowych i  wykonawczych; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  Jeżeli tak:  – Proszę podać szczegółowe informacje: | * TAK * NIE | |  |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego**?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | * TAK * NIE | |  |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**?  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | * TAK * NIE | |  |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | * TAK * NIE | |  |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia?  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | * TAK * NIE | |  |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | * TAK * NIE | |  |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;   1. nie **zataił** tych informacji;  jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot  zamawiający; oraz   1. nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji   przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które  mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia,  kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | * TAK * NIE | |  |
| **D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO** | | | |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie**  **krajowym** | ***Odpowiedź:*** | |  |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o** **charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?  *Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | * TAK * NIE | |  |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie** **którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | * TAK * NIE | |  |
| **Część IV: Kryteria kwalifikacji**  ***W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że:***  **OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI** | | | |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów**  **kwalifikacji** | **Odpowiedź:** | |  |
| **A: KOMPETENCJE** | | | |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź:** | |  |
| **Figuruje w odpowiednim rejestrze** **zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)* | |  |
| W odniesieniu do ***zamówień publicznych na*** ***dostawy***  Wykonawca dostarczy wymagane opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w  stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:* | * TAK * NIE | |  |
| W odniesieniu do ***zamówień publicznych na*** ***dostawy***  Czy wykonawca może przedstawić wymagane | * TAK * NIE   *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)* | |  |
| **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność  produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać,  jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w*  *formie elektronicznej, proszę wskazać:* |
| **Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów** **Wykonawca oświadcza, że:** | | | |
| ***Ograniczanie liczby kandydatów*** | **Odpowiedź:** | |  |
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:  W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w  formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:  Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich: | * TAK * NIE   *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)* | |  |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

Niżej podpisany(-a)(-i) ………………………………….…. oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

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, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) **Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej Mazovia** ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., **Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej Mazovia** już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) ……………………………………… oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej Mazovia** określony w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby zamówienia publicznego o Nr **2/06/2016/D** na **„Sukcesywną dostawę papierosów, wyrobów tytoniowych i zapalniczek dla Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej Mazovia w podziale na dwie części.”**

Miejscowość, data: …..........................

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

(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy lub

osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)