



**MGOPS
PIASECZNO**

Piaseczno, dnia 20.08.2026 r.

Znak sprawy: ZGA.261.67.2026.JD

ZAPYTANIE OFERTOWE do kwoty 169 999,99 złotych netto

Wobec treści art. 2 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2026, poz. 793) zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na usługę pn.: **„Zakup i dostawa 20 opasek bezpieczeństwa wraz z usługą całodobowej opieki na odległość dla seniorów z gminy Piaseczno”**.

Zamawiający:

Gmina Piaseczno, ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno,
NIP: 123-12-10-962

Odbiorca:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Świętojańska 5A, 05-500 Piaseczno
NIP: 123-07-15-884
tel : 22/756 72 63
e-mail: sekretariat@mgops.piaseczno.eu

1.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą 20 (słownie: dwudziestu) opasek bezpieczeństwa (tzw. teleopasek) oraz świadczenie kompleksowej usługi całodobowej opieki na odległość dla 20 seniorów, mieszkańców gminy Piaseczno, w okresie od dnia 09.2026 r. do 31.12.2026 r. w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniora” na rok 2026. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:

1. zakup i dostawę

- a) do siedziby Zamawiającego w ciągu 7 dni od dnia podpisania umowy, 20 sztuk fabrycznie nowych opasek na nadgarstek, spełniających wymagania określone w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026, tj. wyposażonych w:
 - przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS,
 - detektor upadku,
 - czujnik zdjęcia opaski,
 - lokalizator GPS,
 - funkcję umożliwiającą komunikowanie się z telecentrum,
 - funkcję monitorującą podstawowe czynności życiowe (puls i saturację),
- b) wyposażeniu urządzenia w aktywną kartę SIM (koszt zakupu, aktywacji i utrzymania abonamentu ponosi Wykonawca), która umożliwi użytkownikowi możliwość wywołania sygnału SOS oraz kontakt głosowy z konsultantem telecentrum,
- c) urządzenie musi spełniać kryteria wodoszczelności o klasie co najmniej IP67,
- d) urządzenie musi posiadać wbudowany głośnik i mikrofon, wraz z funkcją komunikatów głosowych przypominających o konieczności naładowania urządzenia, przyjęcia leków, wszystkie komunikaty muszą być w języku polskim,

- e) posiadać możliwość regulacji paska i wymiany na inny, np. dłuższy,
- f) dostarczony sprzęt ma być łatwy w użytkowaniu dla osoby starszej,
- g) koszty związane z aktywacją numeru oraz abonamentem dla kart SIM będą zawarte w cenie zakupu,
- h) dostarczony sprzęt musi być wyposażony w ładowarkę – zasilacz (przystosowaną do użytkowania w polskiej sieci energetycznej – 230V oraz w gniazdkach używanych w Polsce, typ Club E) oraz kabel zasilający,
- i) dostarczony sprzęt musi posiadać logo Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej na urządzeniu jak i na opakowaniu, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń. Zamawiający nie rozstrzyga co do sposobu umieszczania logotypu na opasce i pudełku – nie wyklucza żadnej z metod promocji,
- j) wymagania dotyczące baterii i ładowania opasek:
 - min. czas pracy w trybie ciągłym: 48 godzin,
 - czas jednego pełnego ładowania opaski: nie dłużej niż 3 godz.,
 - funkcja monitorowania zużycia baterii, przypominającą użytkownikowi o konieczności naładowania urządzenia,
- k) serwis i gwarancja:
 - gwarancja powinna być udzielona na okres min. 24 miesięcy od daty przekazania urządzenia,
 - gwarancją będą objęte komponenty opasek tj. wtyczki, kable oraz podstawy ładowania,
 - opaski muszą być wolne od wad fizycznych i prawnych i z tego tytułu Wykonawca będzie odpowiadał względem Zamawiającego za zasadach opisanych w Kodeksie cywilnym,
 - gwarancja obejmować będzie wszelkie awarie, nieprawidłowe działanie urządzenia niewynikające z winy Zamawiającego lub użytkownika,
 - w razie wystąpienia problemów w użytkowaniu, urządzenia muszą być serwisowane przez Wykonawcę lub podmioty działające na jego zlecenie w formule door to door,
 - Wykonawca zapewni wsparcie techniczne w formie infolinii przez cały okres obowiązywania umowy,
 - w przypadku wymiany opaski na nową, zostanie ona poprawnie skonfigurowana przez Wykonawcę dla jej użytkownika,
- l) Urządzenie musi posiadać system identyfikacji umożliwiający jego prostą weryfikację np. IMEI, numer seryjny,
- ł) Wykonawca, musi zadeklarować i dołączyć dokumenty potwierdzające, że – oferowane urządzenie jest wyrobem medycznym minimum klasy II a, potwierdzone certyfikatem, bądź innym, dokumentem wydanym przez jednostkę posiadającą aktualną notyfikację Ministra Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 974 ze zm.), bądź jednostkę notyfikowaną równoważną, w rozumieniu art. 2 pkt 42 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EEG i 93/42/EEG (Dz.U.UE.L.2017.117.1) , lub art. 2 pkt 34 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro oraz uchylecia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE (Dz.U.UE.L.2017.117.176) lub potwierdzenie jakości pomiarów na zgodność z normą EN ISO 80601-2-61:2019, dokumentem z badań laboratoryjnych, przeprowadzonych przez jednostkę posiadającą aktualną akredytację w tym zakresie wydaną przez Polskie Centrum Akredytacji, bądź inną organizację stowarzyszoną w Europejskiej Współpracy w dziedzinie Akredytacji (European cooperation for

Accreditation), bądź równoważną, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 765/2008 z dnia 9 lipca 2008 r. ustanawiającego wymagania w zakresie akredytacji i nadzoru rynku odnoszące się do warunków wprowadzania produktów do obrotu i uchylającego rozporządzenie (EWG) nr 339/93 (Dz. U. UE L 218 z 13.08.2008 r.),

- m) Zamawiający wymaga aby Wykonawca wskazał producenta oraz model urządzeń. Błędne wskazanie producenta lub modelu wymaganych produktów lub wskazanie produktu, który nie spełnia wymogów określonych w zapytaniu ofertowym spowoduje odrzucenie oferty w całości.

2. usługę

- a) utrzymania dla 20 uczestników ciągłej gotowości (24/7) centrum teleopieki, polegającej na utrzymywaniu kontaktu telefonicznego z uczestnikami projektu przez okres 09 – 31.12.2026 r.,
 - b) przyjmowaniu zgłoszeń przychodzących wywołanych przez naciśnięcie przycisku bezpieczeństwa na urządzeniach (opaskach) od uczestników projektu, oraz skutecznego podejmowania interwencji adekwatnych do sytuacji (nawiązanie kontaktu z uczestnikiem, powiadomienie wskazanych przez uczestnika osób, powiadomienie służb ratunkowych);
 - c) do obsługi w centrum teleopieki wymagana jest obecność dyspozytora (ratownika medycznego lub opiekuna medycznego lub pielęgniarki bądź lekarza medycyny) przez przez 24/7. Osoby zatrudnione na tym stanowisku muszą posiadać kwalifikacje zgodne z ustawą z dn. 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2025 poz. 91). Lekarz musi posiadać dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych na kierunku lekarskim i posiadać prawo do wykonywania zawodu.
 - d) zapewnieniu usługi naprawy dla wszystkich urządzeń (opasek) w całym okresie trwania umowy, a w przypadku braku możliwości przywrócenia urządzenia do stanu używania, zapewnieniu urządzenia (opaski) zastępczego podczas całego okresu trwania umowy, które będzie wyrobem medycznym minimum klasy II a (zgodnie z opisem w pkt 9),
 - e) wyposażeniu wszystkich urządzeń w aktywną kartę SIM (koszt zakupu, aktywacji i utrzymania abonamentu ponosi Wykonawca), która umożliwi użytkownikowi możliwość wywołania sygnału SOS oraz kontakt głosowy z konsultantem telecentrum. Wykonawca dysponuje (oświadczenie) co najmniej pięcioma ratownikami medycznymi, skierowanymi przez niego do realizacji usługi, którzy posiadają kwalifikacje zgodne z ustawą z dn. 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Po wyborze Wykonawcy, przed podpisaniem umowy, wybrany Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia wykazu osób wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane przez nich kwalifikacje,
 - f) zapewnienie medycznego systemu teleopieki - klasy równoważnej z klasą medyczną dostarczonych opasek.
3. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wyboru oferty, w przypadku gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym w niniejszym zapytaniu lub gdy cena przekracza możliwości finansowe Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego zapytania ofertowego, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

2. TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr1.

2. Sporządzoną ofertę należy złożyć do dnia **28.08.2025 r. do godz. 15:00** na adres mailowy: **zapytania.ofertowe@mgops.piaseczno.eu**
3. W związku z formą elektroniczną postępowania konieczne są skany podpisanych dokumentów.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną (kopia upoważnienia lub pełnomocnictwa).
5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Zamawiający będzie rozpatrywał oferty złożone zgodnie z ogłoszeniem.
7. Wszelkie negatywne konsekwencje mogące wynikać z nierzetelnego przygotowania oferty (w tym oferty nieczytelne) obciążają Wykonawcę.
8. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
9. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, w przypadku braku decyzji o unieważnieniu postępowania Zamawiający sporządzi protokół z przeprowadzonego postępowania oraz podpisze z Wykonawcą umowę na realizację zadania.
10. Informacja o Wyborze wykonawcy zostanie wysłana do Wykonawców, którzy odpowiedzieli na ogłoszenie.
11. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wyboru oferty w przypadku, gdy żadna oferta nie odpowiada warunkom określonym w zapytaniu lub gdy cena przekracza możliwości finansowe Zamawiającego.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo, że jeśli cena najkorzystniejszej oferty przekroczy jego możliwości finansowe może on zmniejszyć przedmiot zamówienia.
13. W przypadku uchylecia się wybranego Wykonawcy od podpisania umowy, umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta jako kolejna spośród pozostałych jest najkorzystniejsza.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego zapytania ofertowego na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

3. KRYTERIUM OCENY OFERT:

1. Ocena złożonych ofert będzie dokonana w oparciu o kryterium najniższej ceny brutto za łączną kwotę, na którą składa się:
zakup z dostawą 20 sztuk opasek oraz utrzymanie teleopieki w okresie od 09.2026 r. – 31.12.2026 r. (przez okres czterech miesięcy).
2. Do realizacji zamówienia zostanie wybrany Wykonawca, który zaoferuje wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego i zaproponuje najniższą cenę całkowitą za całość usługi.
3. Zamawiający **nie dopuszcza składania ofert częściowych.**
4. W przypadku dwóch lub więcej ofert z taką samą ceną, zamawiający wezwie pisemnie tych Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych. Ceny ofert dodatkowych nie mogą być mniej korzystne od pierwotnie złożonych ofert.

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wykonawca będzie zobowiązany do realizacji zamówienia w terminie:

od 09.2026 r. – do 31.12.2026 r.

5. DOKUMENTY JAKIE POWINIEN WYKONAWCA DOŁĄCZYĆ DO OFERTY:

1. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1)
2. Oświadczenie oferenta (Załącznik nr 2)

3. Klauzula informacyjna RODO (Załącznik nr 3)
4. Odpis z właściwego rejestru lub CEIDG lub wpis świadczący o wykonywaniu usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Kartę oferowanego produktu, Certyfikaty/dokumenty wskazane w pkt. 1- ppkt l) i m)

6. OSOBA DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJACEGO:

Krzysztof Kasprzycki

tel. : 517 01 44 80

e-mail: krzysztof.kasprzycki@mgops.piaseczno.eu

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)
2. Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2)
3. Klauzula informacyjna RODO (Załącznik nr 3)

Sporządziła

STARSZY SPECJALISTA

Joanna Drążkiewicz

KIEROWNIK ZESPOŁU
ds. Gospodarczo-Administracyjnych

mgr Monika Sujecka

DYREKTOR Miejsko-Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Wioletta Dul

.....
(miejscowość i data)

**Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Świętojańska 5a
05-500 Piaseczno**

Formularz ofertowy

Nazwa i siedziba Wykonawcy

.....
NIP.....

tel.....

mail.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **ZGA.261.67.2026.JD** z dnia 20.08.2026 r. pn. : „Zakup i dostawa 20 opasek bezpieczeństwa wraz z usługą całodobowej opieki na odległość dla seniorów z gminy Piaseczno”

Oferujemy cenę za:

1. zakup i dostawę 20 opasek bezpieczeństwa :

Cena netto

Stawka podatku Vat

Cena brutto

(słownie brutto:.....)

2. obsługę systemu sprawującego całodobową opiekę na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu przez okres czterech miesięcy dla 20 opasek :

Cena netto

Stawka podatku Vat

Cena brutto

(słownie brutto:.....)

1. Cena ofertowa nie podlega zmianie po złożeniu oferty.

2. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
6. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
7. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.
8. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
9. Jesteśmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu umowy.
10. Nie otwarto wobec nas likwidacji lub nie ogłoszono upadłości.
11. Oświadczamy, że posiadamy ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności, której niniejsze postępowanie dotyczy.
12. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
13. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
14. Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie oferty ze strony oferenta:

Imię i nazwisko:.....

nr tel.:

adres e-mail

.....
miejscowość , dnia

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy	
Siedziba, adres Wykonawcy	
tel.	
e-mail	

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Zakup i dostawa 20 opasek bezpieczeństwa wraz z usługą całodobowej opieki na odległość dla seniorów z gminy Piaseczno”

Znak sprawy: ZGA.261.67.2026.JD z dnia 20.08.2026 r.

Oświadczam/y,
że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej pięcioma ratownikami medycznymi, których skierujemy do wykonania usługi, którzy posiadają kwalifikacje zgodne z ustawą z dn. 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Uprzedzeni o odpowiedzialności z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie, ul. Świętojańska 5 A, 05-500 Piaseczno, tel. (22) 756-72-63 lub (22) 750 33 08 adres e-mail: sekretariat@mgops.piaseczno.eu,

- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem e-mail: iod@mgops.piaseczno.eu

- Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego – prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr **ZGA.261.67.2026.JD z dnia 20.08.2026 r.** pn.: „Zakup i dostawa 20 opasek bezpieczeństwa wraz z usługą całodobowej opieki na odległość dla seniorów z gminy Piaseczno”. Podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu oraz następujące przepisy prawa:

1. ustawa z dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2026, poz. 793),
2. Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415),
3. ustawa o Narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 164.).

- Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przetwarzane będą przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

- Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

- Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień (Dz. U. z 2026, poz. 793) - Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty z którymi Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie zawarł umowy lub porozumienie w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

- W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego praw;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

- Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to stąd, że w zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może żądać ich podania na podstawie przepisów dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2026, poz. 793) oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych, a w szczególności na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415).

(data i podpis)