Załącznik nr 1

**Wniosek kwalifikacyjny - ankieta wraz z oświadczeniem o akceptacji warunków Umowy**

**oraz braku podstaw wykluczenia w ramach Dynamicznego Systemu Zamówień Niepublicznych**

**na dostawę kształtek gazowych.**

1. **Informację o Dostawcy**

Prosimy o podanie pełnych informacji teleadresowych dotyczących Państwa firmy

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy |  |
| Adres siedziby (ulica, nr domu, kod pocztowy, miasto) |  |
| Telefon (ogólny) |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Adres e-mail (ogólny) |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| CEDIG | TAK  NIE |
| Podatnik VAT czynny | TAK  NIE |
| Zarejestrowany w rejestrze VAT (Krajowej Administracji Skarbowej) | TAK  NIE |
| Oświadczamy że nie zalegamy z podatkami i płatnościami do ZUS | TAK  NIE |
| Imię i nazwisko osoby dedykowanej do kontaktów |  |
| Numer telefonu osoby dedykowanej do kontaktów |  |
| Adres e-mail osoby dedykowanej do kontaktów |  |
| Adres e-mail dedykowany do przesyłania zleceń |  |
| Rok rozpoczęcia działalności w zakresie dostaw kształtek gazowych |  |
| Numer rachunku bankowego do dokonywania płatności |  |
| Nazwa banku prowadzącego ww. rachunek |  |

1. **Doświadczenie zawodowe**
   1. Prosimy o krótki opis posiadanego przez Państwa doświadczenia w zakresie dostaw kształtek gazowych (w szczególności prosimy o podanie wartości sprzedaży w latach 2023-2025).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Prosimy o krótki opis posiadanego przez Państwa doświadczenia w zakresie dostaw kształtek gazowych (w szczególności prosimy o podanie wykazu dostaw w latach 2023-2025) – dotyczy zamówień udzielonych na podstawie przepisów Prawa Zamówień Publicznych.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Prosimy o wskazanie czynników wpływających na termin realizacji dostaw kształtek gazowych.

|  |
| --- |
|  |

1. **Certyfikaty, atesty, uprawnienia**

Prosimy o podanie posiadanych przez Państwa certyfikatów, uprawnień, zaświadczeń, atestów, koncesji, zezwoleń i innych dokumentów potwierdzających uprawnienia do świadczenia dostaw kształtek gazowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj posiadanego dokumentu** | **Nazwa dokumentu** | **Opis** |
| **Dokumenty dotyczące Dostawcy** |  |  |
| **Dokumenty dotyczące wyrobów** |  |  |
| **Inne** |  |  |

1. **Oferowany przez Dostawcę asortyment**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Typy kształtek stalowych gazowych** | **W zakresie oferowanych dostaw** | **Przykładowi producenci będący w ofercie Dostawcy** |
| 1. |  | TAK  NIE |  |
| 2. |  | TAK  NIE |  |
| 3. |  | TAK  NIE |  |
| 4. |  | TAK  NIE |  |
| 5. |  | TAK  NIE |  |
| 6. |  | TAK  NIE |  |

1. **Dodatkowe informacje**

Powyższą tabelę można/należy uzupełnić o dowolną ilość informacji istotnych zdaniem Dostawcy, np. informacjami niezbędnymi do precyzyjnego określenia i właściwej realizacji zamówień, informacjami dot. dostaw, dodatkowych oferowanych materiałów lub listy referencji.

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczenie o akceptacji warunków Umowy o współpracy**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią wzoru „Umowy o współpracy”, dołączonego do ogłoszenia w sprawie realizacji dostaw kształtek gazowych dla Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A. w ramach Dynamicznego Systemu Zamówień Niepublicznych. Równocześnie oświadczamy, że nie wnosimy uwag co do jej treści, w pełni ją akceptujemy oraz wyrażamy wolę jej zawarcia.

1. **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z ubiegania się o dopuszczenie do udziału w Dynamicznym Systemie Zamówień Niepublicznych w zakresie przesłanek, o których mowa w Załączniku nr 2 do ogłoszenia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………..…………………………….  podpis osoby lub osób reprezentujących Dostawcę |