**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

FORMULARZ OFERTY

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**NA USŁUGI:**

**Obsługa z zakresu public relations i promocji dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | ***17/PN/2019*** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
  3. cena Oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi bez podatku VAT (netto):...............................PLN (słownie:....................................................PLN)

w tym koszty pracy\* ................................PLN  (słownie PLN...........................................................................)

w tym koszty pracowników z minimalnym wynagrodzeniem\*...................PLN  (słownie PLN.........................)

*\*proszę uzupełnić jeżeli w realizację elementów przedmiotu zamówienia zaangażowani są pracownicy z minimalnym wynagrodzeniem za pracę lub wpisać: nie dotycz*

plus należny podatek VAT ..... % w wysokości.........................PLN (słownie: …………………………………PLN)

co stanowi łącznie całkowitą cenę Oferty (z podatkiem VAT) (brutto):..............................PLN (słownie: ...................................................PLN)

* 1. podana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania niniejszego zamówienia,
  2. **deklarujemy sporządzenie ……………….. projektów graficznych ponad liczbę wymaganą,**
  3. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
  4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń projekt umowy przedstawiony w Części II SIWZ,
  5. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć   
     w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuję(emy) się zabezpieczyć umowę zgodnie z treścią pkt. 13 IDW,
  6. składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[2]](#footnote-2),
  7. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
  8. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 poz. 1986 ze zmianami), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania][[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

* 1. [nie] zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom][[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia** |
| **1** |  |
| **2** |  |

* 1. Oferta została złożona na [.................][[5]](#footnote-5) ponumerowanych stronach.

**5. PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 - Wzór – oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia w postępowaniu na:**

**obsługę z zakresu public relations i promocji dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | ***17/PN/2019*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez[[6]](#footnote-6):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, tekst jednolity zwanej dalej ustawa Pzp,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na obsługę z zakresu public relations i promocji dla. Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku

oświadczam/oświadczamy, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca skreśla niepotrzebne

**Załącznik nr 3 – Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów w postępowaniu na:**

**obsługę z zakresu public relations i promocji dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | ***17/PN/2019*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ja……………………………………………………\*, działając w imieniu ……………………………..\*\* zobowiązuję się do oddania …………………………….\*\*\*

do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* …………………………………… na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na **obsługę z zakresu public relations i promocji dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

\*\*\* - podać nazwę Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby

\*\*\*\* - **odpowiednio wpisać:** : **zdolności techniczne lub zawodowe i/lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa**

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 3 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

**PODPIS UDOSTĘPNIAJĄCEGO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca skreśla niepotrzebne

**Załącznik nr 4 – Wzór wykazu zrealizowanych lub realizowanych usług w postępowaniu na:**

**obsługę z zakresu public relations i promocji dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | ***17/PN/2019*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez[[7]](#footnote-7):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | WARTOŚĆ (BRUTTO) | PRZEDMIOT | DATA WYKONANIA  (OKRES REALIZACJI) | PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

w zakresie dodatkowych kryteriów (kampanie promocyjne spółek komunalnych):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Ilość | Nazwa kampanii/projektu | DATA WYKONANIA  (OKRES REALIZACJI) | PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

*Na wezwanie Zamawiającego należy przedłożyć dowody, że wyspecyfikowane usługi zostały wykonane należycie*

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca skreśla niepotrzebne

**Załącznik nr 5 – Wzór wykazu personelu w postępowaniu na:**

**obsługę z zakresu public relations i promocji dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | ***17/PN/2019*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez[[8]](#footnote-8):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | IMIĘ I NAZWISKO | KWALIFIKACJE ZAWODOWE I DOŚWIADCZENIE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA | Funkcja | PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBAMI |
| 1 |  |  | koordynator współpracy (key account manager) | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot) …………………………………………………………………………**\*** |
| 2 |  |  | specjalista ds. public relations i promocji | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot) …………………………………………………………………………**\*** |
| 3 |  |  | grafik komputerowy | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot) …………………………………………………………………………**\*** |
| 4. |  |  | Specjalista ds. mediów społecznościowych | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot) …………………………………………………………………………**\*** |

w zakresie dodatkowych kryteriów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | funkcja | Podmiot obsługiwany | okres realizacji obsługi | PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBAMI |
| 1 | koordynator współpracy (key account manager |  |  | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot) …………………………………………………………………………**\*** |
| 2 | specjalista ds. public relations i promocji |  |  | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot) …………………………………………………………………………**\*** |

**Na wezwanie Zamawiającego należy przedstawić potwierdzenie realizacji wyspecyfikowanych powyżej usług**

*Uwaga!*

*(\*) Należy wypełnić wykropkowane miejsca.*

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca skreśla niepotrzebne

**Załącznik nr 6 – Wzór wykazu podmiotów z branży gospodarki odpadami obsługiwanych w zakresie doradztwa i promocji przez Oferenta w okresie ostatnich 5 lat dla oceny dodatkowego kryterium w postępowaniu**

**na obsługę z zakresu public relations i promocji   
dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | ***17/PN/2019*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez[[9]](#footnote-9):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | PRZEDMIOT USŁUGI | DATA WYKONANIA  (OKRES REALIZACJI) | PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |

*Dane winny dotyczyć innych podmiotów niż wykazane w załączniku nr 4 dla spełnienia warunków udziału w postępowaniu.W przypadku braku załączmika nr 6 lub braku danych w tym załączniku Oferent nie otrzyma punktów za dodatkowe kryterium.*

*Na wezwanie Zamawiającego należy przedłożyć dowody, że wyspecyfikowane powyżej usługi zostały wykonane należycie*

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca skreśla niepotrzebne

**Załącznik nr 7 – oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**obsługę z zakresu public relations i promocji   
dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | ***17/PN/2019*** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożona przez[[10]](#footnote-10)[1]:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że wszystkim osobom uczestniczącym w niniejszym postępowaniu przedstawiono następujące informacje:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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”, informujmy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o, ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk;
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Zakładzie Utylizacyjnym jest Pani Anna Borowska-Ślęczka, kontakt: [iod@zut.com.pl](mailto:iod@zut.com.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na obsługę z zakresu public relations i promocji

dla Zakładu Utylizacyjnego w Gdańsku

1. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zmianami), dalej „ustawa Pzp”;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
3. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
4. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
5. posiada Pani/Pan:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;  
− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;  
− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;   
− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-9)
10. **[1]** Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-10)