Załącznik Nr 1 do SWZ

znak: DZP/38/ZP-3/24

*......................................................*

*(miejscowo*ść *i data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane Wykonawcy:
   1. Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………..………..

................................................................................................................................................

1. Dokładny adres Wykonawcy …………………………………………………………...

.................................................................................................................................................

1. NIP …………………………………….. Regon ……………………………………….
2. Tel/fax …………………………………………………………………………………..
3. E-mail …………………………………………………………………………………...
4. Jestem *(podkreślić właściwe)*: mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnimprzedsiębiorstwem/ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą/ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej/ innym rodzajem wykonawcy.

• Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) 2 milionów EUR.

• Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

• Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Zamówienia cząstkowe przyjmowane będą na adres e-mail: ……………………….….
2. Nazwiska i funkcje osób reprezentujących firmę i upoważnionych do podpisania umowy z Zamawiającym:
   1. …………………………………………………………………………………...
   2. ...............................................................................................................................
   3. ...............................................................................................................................
      1. Wynagrodzenie:

W nawiązaniu do ogłoszenia **w trybie podstawowym bez negocjacji** znak **DZP/38/ZP-3/24** na **sukcesywne świadczenie usług cateringowych oraz gastronomicznych** składamy ofertę o następującej treści *(Wykonawca wypełnia tylko tą część lub części w których składa ofertę)*:

**w części I przedmiotu zamówienia**

**sukcesywne świadczenie usług cateringowych**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **łączną cenę ofertową brutto**   
w wysokości ..…….…….zł (słownie: …………………………….…………..........…

…...............................................)

Łączna cena ofertowa została wyliczona na podstawie poniższych cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer zestawu** | **Liczba zestawów (szacunkowa)** | **Cena brutto jednego**  **Zestawu lub szt.** | **Ogólna wartość brutto**  **(liczba zestawów x cena**  **brutto jednego zestawu lub szt.)** |
|  | Kawa ziarnista do ekspresu 100% ziaren Arabica, kraj pochodzenia Włochy, kwasowość: niska, w opakowaniach 1 kg | 50 szt. |  |  |
|  | Kawa ziarnista do ekspresu 100% ziaren Arabica, kraj pochodzenia Brazylia lub Papua Nowa Gwinea, kwasowość: niska, w opakowaniach 1 kg | 30 szt. |  |  |
|  | Kawa ziarnista do ekspresu, regionalna, 100% ziaren Arabica w opakowaniu 250 gr., wypalana lokalnie | 30 szt. |  |  |
|  | Kawa rozpuszczalna otrzymywana w 100% z ziaren kawy, opakowanie szklane 200 gram | 20 szt. |  |  |
|  | Kawa mielona, kompozycja arabiki i robusty, stopień palenia 5/10, moc średnia, opakowanie 250 gram | 5 szt. |  |  |
|  | Herbata czarna z plantacji w Indiach i Afryce, woreczki z etykietką na sznureczku, 1,5g liści, opakowanie 50 torebek | 40 szt. |  |  |
|  | Herbata czarna Earl Grey, mieszanka czarnych herbat z olejkiem bergamotowym, woreczki z etykietką na sznureczku, 1,5g liści, opakowanie 50 torebek | 5 szt. |  |  |
|  | Herbata zielona, woreczki z etykietką na sznureczku, 1,5g liści, opakowanie 25 torebek | 5 szt. |  |  |
|  | Herbata owocowa – malinowa, woreczki z etykietką na sznureczku, 1,5g liści, opakowanie 25 torebek | 5 szt. |  |  |
|  | Herbata owocowa – żurawinowa, woreczki z etykietką na sznureczku, 1,5g liści, opakowanie 25 torebek | 5 szt. |  |  |
|  | Mleko UHT zawartość tłuszczu 2,0%, opakowanie 500 ml | 200 szt. |  |  |
|  | Cukier 1 kg | 20 szt. |  |  |
|  | Soki 100% naturalny, smaki: pomarańcza, jabłko, czarna porzeczka, banan – mix, sok w kartonie/butelce o pojemności 1l | 100 szt. |  |  |
|  | Soki owocowe 3 rodzaje soków 100% naturalny, sok w kartonie/butelce o pojemności 200 ml | 100 szt. |  |  |
|  | Woda mineralna niegazowana 0,5 l, butelki plastikowe | 40 szt. |  |  |
|  | Kruche ciasteczka tzw. susz konferencyjny, min. 3 rodzaje | 20 kg |  |  |
|  | Cukierki czekoladowe – galaretka w czekoladzie (nie wyrób czekoladopodobny) | 6 kg |  |  |
|  | Cukierki czekoladowe w opakowaniach świątecznych (nie wyrób czekoladopodobny) | 2 kg |  |  |
|  | Cukierki czekoladowe – mieszanka (nie wyrób czekoladopodobny) | 6 kg |  |  |
|  | Paluszki słone, bez dodatku wzmacniaczy smaku, produkt wegański, opakowanie 200 gram | 60 szt. |  |  |
|  | Precelki słone, bez dodatku wzmacniaczy smaku, z olejem rzepakowym, produkt wegański, opakowanie 130 gram | 60 szt. |  |  |
|  | Przekąski słone, bez dodatku wzmacniaczy smaku, z olejem rzepakowym, produkt wegański, opakowanie 130 gram | 60 szt. |  |  |
|  | Zestaw I | 1930 |  |  |
|  | Zestaw II | 1775 |  |  |
|  | Zestaw III | 735 |  |  |
|  | Zestaw IV | 1575 |  |  |
|  | Zestaw V | 35 |  |  |
|  | Zestaw VI | 620 |  |  |
|  | Zestaw VII | 180 |  |  |
|  | Zestaw VIII | 90 |  |  |
|  | Zestaw IX | 100 |  |  |
|  | Zestaw X | 10 |  |  |
|  | Zestaw XI | 305 |  |  |
|  | Zestaw XII | 170 |  |  |
|  | Zestaw XIII | 290 |  |  |
|  | Zestaw XIV | 300 |  |  |
|  | Zestaw XV | 250 |  |  |
|  | Zestaw XVI | 85 |  |  |
|  | Zestaw XVII | 340 |  |  |
|  | Zestaw XVIII | 300 |  |  |
|  | Zestaw XIX | 1020 |  |  |
|  | Zestaw XX | 36 |  |  |
|  | Tort | 1 |  |  |
|  | Zestaw bankietowy nr 1 | 120 |  |  |
|  | Zestaw bankietowy nr 2 | 300 |  |  |
| **Razem:** | | | |  |

1. **każdorazowo do przygotowywania (gotowania) posiłków w ramach realizacji zamówienia skieruję kucharkę/kucharza posiadającego .................. miesięcy doświadczenia zawodowego zgodnie z załącznikiem nr 9 do SWZ który załączam.**
2. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2024 r. lub do wyczerpania całkowitej ceny zawartej w ofercie.

**w części II przedmiotu zamówienia**

**sukcesywne świadczenie usług gastronomicznych**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **łączną cenę ofertową brutto**   
w wysokości ..…….…….zł (słownie: …………………………….…………..........…

…...............................................)

Łączna cena ofertowa została wyliczona na podstawie poniższych cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer zestawu** | **Liczba zestawów (szacunkowa)** | **Cena brutto jednego**  **zestawu** | **Ogólna wartość brutto**  **(liczba zestawów x cena**  **brutto jednego zestawu)** |
|  | Zestaw I | 100 |  |  |
|  | Zestaw II | 100 |  |  |
|  | Zestaw III | 60 |  |  |
|  | Zestaw IV | 20 |  |  |
|  | Zestaw V | 20 |  |  |
|  | Zestaw VI | 10 |  |  |
|  | Zestaw VII | 60 |  |  |
|  | Zestaw VIII | 40 |  |  |
|  | Zestaw IX | 30 |  |  |
|  | Zestaw X | 20 |  |  |
|  | Zestaw XI | 30 |  |  |
|  | Zestaw bankietowy nr 1 | 70 |  |  |
|  | Zestaw bankietowy nr 2 | 40 |  |  |
| **Razem:** | | | |  |

1. **każdorazowo do przygotowywania (gotowania) posiłków w ramach realizacji zamówienia skieruję kucharkę/kucharza posiadającego .................. miesięcy doświadczenia zawodowego zgodnie z załącznikiem nr 9 do SWZ który załączam.**
2. **dysponujemy lokalem mieszczącym się przy ul. ………………………… nr …….. w miejscowości ……………….……., przystosowanym do podawania żywności, który zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa może pomieścić …….….. osób** *(minimum 200),* **oraz posiada miejsce taneczne o powierzchni ……………. m2** *(minimum 400 m2),*
3. przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2024 r. lub do wyczerpania całkowitej ceny zawartej w ofercie.
   1. Oświadczenia:
4. Oświadczam/Oświadczamy, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ.
5. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
   1. Maksymalny okres terminu płatności za wystawione faktury określamy na **30** dni, licząc od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
   2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do czasu wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
   3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz ze wzorem umowy stanowiącej **(załącznik nr 7 do SWZ)** oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
   4. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   5. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć \*
      1. .....................................................firmie ........................................,

(zakres przewidziany dla podwykonawcy)

* + 1. .....................................................firmie ........................................,

(zakres przewidziany dla podwykonawcy)

* 1. Czy wybór niniejszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w podatku od towarów i usług Nie, po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.\*

Tak, po stronie Zamawiającego powstanie obowiązek podatkowy.\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi | Wartość bez podatku VAT. |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku nie zaznaczenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.

Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

* 1. Zastrzegamy nie udostępnianie innym uczestnikom postępowania następujących informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
     o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i na podstawie art. 18 ust 3 ustawy Pzp.   
     w załączeniu przedkładam materiał i uzasadnienie z wykazaniem, że zastrzeżenie to jest zasadne i spełnia wymagania definicji tajemnicy przedsiębiorstwa w ustawie   
     o ochronie konkurencji i konsumentów:\*

1/ .......................................................................................................................................

2/ .......................................................................................................................................

* 1. Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez ..........................................................................................................

*(nazwa lidera)*

Potwierdzamy, że nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.\*

* 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* \*
  2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1/ .......................................................................................................................................

2/ .......................................................................................................................................

3/ .......................................................................................................................................

***\* niepotrzebne skreślić***

1) rozporządzenie 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).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

................................................................................

*(podpis/y osoby /osób/ umocowanej/*

*umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Załącznik Nr 2 do SWZ

znak: DZP/38/ZP-3/24

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca\*** ……………………………………

…………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy \***

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp.),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„sukcesywne świadczenie usług cateringowych, oraz gastronomicznych”,** znak: **DZP/38/ZP-3/24***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY \***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp .
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze :

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

\* niepotrzebne skreślić

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Załącznik Nr 3 do SWZ

znak: DZP/38/ZP-3/24

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby \***

……………………………………

…………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby \***

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKUUDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„sukcesywne świadczenie usług cateringowych, oraz gastronomicznych”,** znak: **DZP/38/ZP-3/24,** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY \***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w **rozdziale II pkt 5 SWZ**.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW \*\*:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w *............................................................................. (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu*), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: *...........................................................................w następującym zakresie: .....................................................................................................................................................................................(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Załącznik Nr 6 do SWZ

znak: DZP/38/ZP-3/24

**(składane: o ile dotyczy)**

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego** **o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„sukcesywne świadczenie usług cateringowych, oraz gastronomicznych”,** znak: **DZP/38/ZP-3/24**

Ja/My

.......................................................................................................................................................

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

......................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **……………………………….** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **podwykonawcy/w innych charakterze**\*

Potwierdzam/y, że stosunek łączący mnie/nas z wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do nw. zasobów w szczególności:

I. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………………………………………………………………………………………………,

II. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………,

III. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………………………,

W uzupełnieniu niniejszego zobowiązania udostępniam:

………………………………………………….\*\*

   ..................................................................................

*(podpis osoby uprawnionej - działającej w imieniu składającego zobowiązanie)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli dotyczy

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Załącznik Nr 9 do SWZ

znak: DZP/38/ZP-3/24

.................................................................

(miejscowość i data)

**Wykaz potwierdzający doświadczenie kucharza**

**(składany w celu otrzymania punktów w kryterium oceny ofert ,,Doświadczenie kucharza” o którym mowa w rozdziale III pkt 4 ppkt 2 SWZ)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„sukcesywne świadczenie usług cateringowych, oraz gastronomicznych”,** znak: **DZP/38/ZP-3/24**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko kucharza  zatrudnionego do przygotowywania przedmiotu zamówienia | Termin (od, do) pracy na stanowisku kucharz (pełne miesiące) | Ilość miesięcy pracy na stanowisku pracy kucharz | Miejsce zatrudnienia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | |  |  |

W wykazie, Wykonawca zobowiązany jest wykazać wyłącznie takie okresy pracy, które obejmowały pełne miesiące kalendarzowe na stanowisku kucharz.

................................................................................ *(podpisy i piecz*ę*cie imienne osoby /osób/ umocowanej/ umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)*