**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu/faksu: |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa, ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, sygn. NZ-240-20/2018 na:

|  |
| --- |
| **Usługi ochrony mienia Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

* 1. Oferujemy świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę**:**
  2. **Część 1 zamówienia -** ochrona mienia Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie ul. Rakowiecka 4:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oferowana cena ryczałtowa jednej roboczogodziny | Cena netto | Kwota podatku VAT | Cena brutto\* |
| a | b | c | d | e |
| 1 | Oferowana ryczałtowa **cena jednej**  **roboczogodziny** za usługę ochrony  zawierająca wszystkie upusty i koszty dodatkowe (zł) |  |  |  |

Cena brutto została policzona przy zastosowaniu 23% stawki VAT - służy do obliczenia ceny dla porównania ofert złożonych w postępowaniu:

**Całkowita cena oferty:**

................................................................... x 55 894 r-g = **............................... zł brutto\***

*Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny brutto za usługę średnia liczba roboczogodzin*

*ochrony liczona dla 24 miesięcy trwania umowy w okresie trwania umowy z uwzględnieniem dodatkowych 550 r-g*

*(wiersz 1, kolumna e)*

**wartość brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

* 1. **Część 2 zamówienia -** ochrona mienia Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie ul. Jagiellońska 76:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oferowana cena ryczałtowa jednej roboczogodziny | Cena netto | Kwota podatku VAT | Cena brutto\* |
| a | b | c | d | e |
| 1 | Oferowana ryczałtowa **cena jednej**  **roboczogodziny** za usługę ochrony  zawierająca wszystkie upusty i koszty dodatkowe (zł) |  |  |  |

Cena brutto została policzona przy zastosowaniu 23% stawki VAT - służy do obliczenia ceny dla porównania ofert złożonych w postępowaniu:

**Całkowita cena oferty:**

.......................................................... x 35 088 r-g = **............................... zł brutto\***

*Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny brutto za usługę średnia liczba roboczogodzin*

*ochrony liczona dla 24 miesięcy trwania umowy*

*(wiersz 1, kolumna e)*

**wartość brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

\*Wykonawca wypełnia tę część na którą składa ofertę.

* 1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się świadczyć usługi objęte przedmiotem zamówienia dla części 1 i 2 zamówienia, przez okres 24 miesięcy, tj. od 01.04.2018 r. godz. 6.00 do 01.04.2020 r. godz. 5.59.

*W sytuacji, gdy świadczenie usługi nie będzie mogło być realizowane od dnia 01.04.2018 r. świadczenie usługi rozpoczniemy o godz. 6.00 dnia następnego po dniu zawarcia umowy. Przesunięcie terminu rozpoczęcia nie ma wpływu na termin zakończenia realizacji usługi tj. 01.04.2020 r. godz. 5.59.*

* 1. Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia/SIWZ (a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z postanowieniami umowy, oraz ze zmianami oraz wyjaśnieniami treści ogłoszenia/SIWZ) i wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach w nich określonych przez Zamawiającego, oświadczamy iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w opisie przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do SIWZ.
2. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu/SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji,   
o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).*

1. Przed zawarciem umowy wniesiemy zabezpieczenie należytego umowy w wysokości 7% ceny całkowitej podanej w ofercie, w formie ……………………
   1. Zamówienie wykonamy samodzielnie\* **/** część zamówienia  zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (w tym przypadku należy wypełnić poniższą tabelę).

|  |  |
| --- | --- |
| *Firma, adres podwykonawcy* | *Zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcy* |
|  |  |
|  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

* 1. Jesteśmy/nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)
  2. Informujemy o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego |
|  |  |
|  |  |

1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Nr faks |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. ……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługi ochrony mienia Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie,** spełniamy warunki o których mowa w pkt 7 SIWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

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

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 7 SIWZ*,* polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

* **Wypełnić i załączyć do oferty**

**( w przypadku nie poleganiu na zasobach innych podmiotów zaleca się wpisać – „nie dotyczy”)**

**III. OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługi ochrony mienia Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie,**

1)\* nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 oraz ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze. zm.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

2)\* zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie.

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**(dla części 1 i 2 zamówienia)**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługi ochrony mienia Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie,** będziemy dysponować następującymi osobami, zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.3.2.1 i/lub 7.3.2.2. SIWZ:

**Część 1 – ul. Rakowiecka 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby skierowane do realizacji zamówienia | | | |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje – należy wpisać wszystkie informacje potwierdzające spełnienie warunków postawionych w pkt 7.3.2.1 SIWZ. | Informacja o podstawie dysponowania |
| zgodnie z pkt 7.3.2.1.1. | | | |
| 1. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej II stopnia  nr ……………………………. | własny/udostępniony\* |
| 2. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej II stopnia  nr ……………………………. | własny/udostępniony\* |
| 3. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej II stopnia  nr ……………………………. | własny/udostępniony\* |
| 4. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej II stopnia  nr ……………………………. | własny/udostępniony\* |
| zgodnie z pkt 7.3.2.1.2. | | | |
| 1. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 2. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 3. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 4. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 5. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 6. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 7. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 8. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 9. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 10. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| zgodnie z pkt 7.3.2.1.3. | | | |
| 1. |  | * + 1. Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat.     2. Znajomość języka angielskiego na poziomie ……………… | własny/udostępniony\* |
| 2. |  | * + 1. Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat.     2. Znajomość języka angielskiego na poziomie ……………… | własny/udostępniony\* |
| 3. |  | * + 1. Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat.     2. Znajomość języka angielskiego na poziomie ……………… | własny/udostępniony\* |

**Część 2 – ul. Jagiellońska 76**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby skierowane do realizacji zamówienia | | | |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje – należy wpisać wszystkie informacje potwierdzające spełnienie warunków postawionych w pkt 7.3.2.2. SIWZ. | Informacja o podstawie dysponowania |
| zgodnie z pkt 7.3.2.2.1. | | | |
| 1. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej II stopnia  nr ……………………………. | własny/udostępniony\* |
| 2. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej II stopnia  nr ……………………………. | własny/udostępniony\* |
| 3. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej II stopnia  nr ……………………………. | własny/udostępniony\* |
| 4. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej II stopnia  nr ……………………………. | własny/udostępniony\* |
| zgodnie z pkt 7.3.2.2.2. | | | |
| 1. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 2. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 3. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 4. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 5. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 6. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 7. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 8. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 9. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 10. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| zgodnie z pkt 7.3.2.2.3. | | | |
| 1. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 2. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |
| 3. |  | Doświadczenie zawodowe polegające na ochronie mienia: …………………..lat. | własny/udostępniony\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**WYKAZ – „DOŚWIADCZENIE”**

**(dla części 1 i 2 zamówienia)**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**usługi ochrony mienia Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie,**

w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi, zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 7.3.1. niniejszej SIWZ:

**Część 1 zamówienia\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | Podmiot (nazwa, adres) na rzecz, którego były świadczone usługi | Wartość zamówienia brutto (zł) | Daty wykonania  (od...do...) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*\*wypełnia Wykonawca składający ofertę na część 1 zamówienia*

*W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wyszczególnione usługi zostały wykonane należycie.*

**Część 2 zamówienia\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | Podmiot (nazwa, adres) na rzecz, którego były świadczone usługi | Wartość zamówienia brutto (zł) | Daty wykonania  (od...do...) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*\*wypełnia Wykonawca składający ofertę na część 2 zamówienia*

*W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wyszczególnione usługi zostały wykonane należycie.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIE ZALEGANIU Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że:

**□** nie zalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1785 ze zm.);

□ zalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1785 ze zm.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 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 przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)