PSON.ZP 1/VIII/2020 Załącznik nr 1 do SIWZ

Podlaskie Stowarzyszenie Osób
 Niepełnosprawnych
 21-560 Międzyrzec Podlaski

ul. Zahajkowska 44 F
 *Zamawiający*

FORMULARZ OFERTOWY

 W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania o cenę zgodnie z ustawą z dnia stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na zadanie pn.: „ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO ZWANEGO „MIKROBUSEM”, KTÓRY W WERSJI STANDARDOWEJ JEST SAMOCHODEM 9-CIO MIEJSCOWYM, SPECJALNIE PRZYSTOSOWANYM DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – UCZESTNIKOW WTZ”

I. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ...........................................

Wykonawca:............................................................................................................................................... Adres:...........................................................................................................................................................................................

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym ....................................................................................................................................................................

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

faks e-mail

Tel...............................................................................................................................................................

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą[[1]](#footnote-1)?

**TAK**

**NIE**

*(zaznacz właściwe*)

**oferuję/oferujemy** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i załącznikach do SIWZ.

II. CENA OFERTOWA i OKRES GWARANCJI

1. **„ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO ZWANEGO „MIKROBUSEM”, KTÓRY W WERSJI STANDARDOWEJ JEST SAMOCHODEM 9-CIO MIEJSCOWYM, SPECJALNIE PRZYSTOSOWANYM DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – UCZESTNIKOW WTZ”**

**oferujemy dostawę samochodu** ............................................. .............................................

 *(marka samochodu) (model samochodu)*

**Rok produkcji 2020 (samochód fabrycznie nowy)**

**o parametrach technicznych podanych w opisie załączonym do niniejszej oferty**

 **za cenę netto (bez podatku VAT):** .............................................**zł**

 słownie złotych ........................................................................................

 …………………………………………………………

 **podatek VAT****:** …………………………… **zł**

 słownie złotych ........................................................................................

 ………………………………………………………….

**Za cenę brutto (z podatkiem VAT)****:** …………………………… **zł**

 słownie złotych ........................................................................................

 ………………………………………………………….

**Oferowany okres gwarancji na silnik i podzespoły: . . . . . . . . . . miesięcy**

**Oferowany okres gwarancji na lakier: . . . . . . . . . . miesięcy**

**Oferowany okres gwarancji na perforację nadwozia: . . . . . . . . . . miesięcy**

**Autoryzowany punkt serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego dla oferowanego samochodu:**

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

 *(Nazwa)*

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

 *(Adres)*

III. OŚWIADCZENIE

* 1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
	2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy

 i przyjmujemy warunki w nich zawarte;

* 1. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.

IV. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU WYBORU NA WYKONAWCĘ:

* + 1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
		2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:

 ..............................................................e-mail:.............................................tel./fax................................

V.  PODWYKONAWCY:

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców) / Niniejsze zamówienie będę realizował bez udziału podwykonawców/\*

1)

2)

* + - 1.
			2.

\*/niepotrzebne skreślić

VI . OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.** *(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).*

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych
z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego , zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz w związku
z rozporządzeniem 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
– w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego”

VII . SPIS TREŚCI:

Oferta została złożona na ..... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ........ do nr ….......

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ...........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................
4. ...........................................................................................................................................
5. ...........................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(pieczęć i podpis Wykonawcy* *lub Pełnomocnika)* |

PSON.ZP 1/VIII/2020

**Załącznik Nr 2a do SIWZ**

**Oświadczenie z art. 25a ust 1 ustawy Pzp - warunki udziału w postępowaniu**

**Zamawiający:**

Podlaskie Stowarzyszenie Osób
 Niepełnosprawnych
 21-560 Międzyrzec Podlaski

 **ul. Zahajkowska 44 F**

**Wykonawca:**

……………………………….....…………………………………………….……

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

**reprezentowany przez:** …………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO ZWANEGO „MIKROBUSEM”, KTÓRY W WERSJI STANDARDOWEJ JEST SAMOCHODEM 9-CIO MIEJSCOWYM, SPECJALNIE PRZYSTOSOWANYM DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – UCZESTNIKOW WTZ”** znak sprawy PSON. ZP 1/2020 prowadzonego przez ***Podlaskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Miedzyrzecu Podlaskim ,*** *z siedzibą ul. Zahajkowska 44 F, 21-560 Międzyrzec Podlaski,*

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  rozdziale V specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – rozdział VSIWZ - punkt …………..……….., polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………..………………………………………………… ……………………………………………………………………………………...…………… ………………………………………….……………….………………………………………

…………………………………………………….…….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………, w następującym zakresie: ………………..……..………………………………………………

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu lub wykreślić oraz dołączyć stosowne zobowiązanie do oddania zasobów).*

………..………..….……. *(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)*

**PSON.ZP 1/VIII/2020 Załącznik Nr 2b do SIWZ**

**Oświadczenie z art. 25a ust 1 ustawy Pzp - podstawy wykluczenia**

 **Zamawiający:**

Podlaskie Stowarzyszenie Osób
 Niepełnosprawnych
 21-560 Międzyrzec Podlaski

 **ul. Zahajkowska 44 F**

**Wykonawca:**

…………………………………….……

…………………………………….……

…………………………………….……

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

**reprezentowany przez**: …………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO ZWANEGO „MIKROBUSEM”, KTÓRY W WERSJI STANDARDOWEJ JEST SAMOCHODEM 9-CIO MIEJSCOWYM, SPECJALNIE PRZYSTOSOWANYM DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – UCZESTNIKOW WTZ”** znak sprawy PSON. ZP 1/2020 prowadzonego przez ***Podlaskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Miedzyrzecu Podlaskim ,*** *z siedzibą ul. Zahajkowska 44 F, 21-560 Międzyrzec Podlaski,*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

………………..……. *(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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:……………………………… …………………………………………………………………………………………………

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………..…….……. *(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)*

PSON.ZP 1/VIII/2020 Załącznik nr 3 do SIWZ

 (nie jest wymagany na etapie składania ofert)

1. Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania o cenę na zadanie pn.:
**„**ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO ZWANEGO „MIKROBUSEM”, KTÓRY W WERSJI STANDARDOWEJ JEST SAMOCHODEM 9-CIO MIEJSCOWYM, SPECJALNIE PRZYSTOSOWANYM DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – UCZESTNIKOW WTZ”

Oświadczenie dotyczące GRUPY KAPITAŁOWEJ (art.24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp)

 O ś w i a d c z e n i e

Nazwa i adres Wykonawcy:

................................................................................................................................................................................................................................................ (w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa **w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp,** oświadczam/my, iż:

**- nie należę/my do grupy kapitałowej,\***

**- należę/my do grupy kapitałowej i składam/my w załączeniu listę podmiotów należących do tej samej grupy
 kapitałowej (nazwa, adres podmiotu):\***

*\* należy zaznaczyć (wybrać) odpowiednie Oświadczenie, a w przypadku przynależności do grupy kapitałowej dołączyć
 listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

........................................dnia ................... ..........................................................

 Miejscowość, data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub
upełnomocnionego przedstawiciela
 (przedstawicieli) Wykonawcy

*\* Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 w ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem Oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**PSON.ZP 1/VIII/2020**

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Opis informacyjny zawierający parametry techniczno-eksploatacyjne samochodu**

 **Zamawiający:**

Podlaskie Stowarzyszenie Osób
 Niepełnosprawnych
 21-560 Międzyrzec Podlaski

 **ul. Zahajkowska 44 F**

**Wykonawca:**

…………………………………….……

…………………………………….……

…………………………………….……

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

**reprezentowany przez**: …………………………………………

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

 **oferujemy dostawę samochodu ............................................. .............................................**

 ***(marka samochodu) (model samochodu)***

1. **Wymagane parametry techniczno-eksploatacyjne pojazdu:**
2. samochód fabrycznie nowy **(TAK/NIE)**
3. rok produkcji: 20 r. **(TAK/NIE)**
4. liczba miejsc siedzących: 9 (8+kierowca) **(TAK/NIE)**
5. liczba miejsc dla wózków inwalidzkich: 1 **(TAK/NIE)**
6. moc silnika: od 120 KM **(TAK/NIE)**
7. silnik: wysokoprężny turbodoładowany **(TAK/NIE)**
8. pojemność silnika: do 2000 cm3
9. homologacja pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych **(TAK/NIE)**
10. masa całkowita pojazdu: do 3,5 tony **(TAK/NIE)**
11. rozstaw osi: min. 3000 mm **(TAK/NIE)**
12. **Wyposażenie pojazdu:**
13. kolor nadwozia: .........................
14. immobiliser **(TAK/NIE)**
15. centralny zamek z pilotem **(TAK/NIE)**
16. autoalarm honorowany przez firmy ubezpieczeniowe **(TAK/NIE)**
17. wspomaganie układu kierowniczego **(TAK/NIE)**
18. system hamulcowy ABS lub równoważny **(TAK/NIE)**
19. trzecie światło „stop” **(TAK/NIE)**
20. system kontroli trakcji **(TAK/NIE)**
21. obręcze stalowe kół minimum 16” **(TAK/NIE)**
22. napęd na koła przednie **(TAK/NIE)**
23. lusterka boczne sterowane elektrycznie, ogrzewane **(TAK/NIE)**
24. skrzynia zmiany biegów manualna 6-biegowa **(TAK/NIE)**
25. klimatyzacja AUTOMATYCZNA z nawiewem w kabinie kierowcy

 i przestrzeni pasażerskiej **(TAK/NIE)**

1. poduszka powietrza kierowcy i pasażera z przodu **(TAK/NIE)**
2. wszystkie siedzenia wyposażone w 3-punktowe pasy

bezpieczeństwa z napinaczami **(TAK/NIE)**

1. zagłówki z regulacją wysokości **(TAK/NIE)**
2. regulacja kolumny kierowcy **(TAK/NIE)**
3. zabezpieczenie przed złamaniem blokady kierownicy **(TAK/NIE)**
4. całkowite przeszklenie pojazdu, szyby termoizolacyjne **(TAK/NIE)**
5. elektrycznie sterowane przednie boczne szyby **(TAK/NIE)**
6. szyba przednia klejona, wycieraczki szyby przedniej

z regulacją prędkości i spryskiwaczem **(TAK/NIE)**

1. szyby boczne na przestrzeni pasażerskiej na stałe **(TAK/NIE)**
2. przesuwane drzwi prawe boczne w przestrzeni pasażerskiej **(TAK/NIE)**
3. otwierane drzwi tylnie dwuskrzydłowe **(TAK/NIE)**
4. czujnik kontroli zapięcia pasów bezpieczeństwa **(TAK/NIE)**
5. stopień wejściowy boczny oświetlony **(TAK/NIE)**
6. oświetlenie w podsufitce + gniazdo 12V w kabinie **(TAK/NIE)**
7. wentylacja kabiny z recyrkulacją powietrza **(TAK/NIE)**
8. ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej **(TAK/NIE)**
9. podwójne siedzenie pasażerskie z przodu obok kierowcy **(TAK/NIE)**
10. składany i wyjmowany trzeci rząd siedzeń **(TAK/NIE)**
11. światła do jazdy dziennej włączane automatycznie **(TAK/NIE)**
12. sygnał dźwiękowy informujący o niewyłączonych świateł **(TAK/NIE)**
13. pełna tapicerka w przestrzeni pasażerskiej **(TAK/NIE)**
14. gaśnica, trójkąt, apteczka, podnośnik, , pełnowymiarowe

 lub dojazdowe koło zapasowe **(TAK/NIE)**

1. radio z minimum dwoma głośnikami **(TAK/NIE)**
2. czujniki parkowania tył **(TAK/NIE)**
3. **Przystosowanie do przewozu osoby niepełnosprawnej na wózku inwalidzkim:**

 1 )Atestowane mocowania dla 1 wózka inwalidzkiego ( listwy cargo w podłodze, pasy mocujące

 wózek, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa dla osób na wózkach inwalidzkich, niezbędne

 wzmocnienia powierzchni podłogi w miejscu mocowania wózka ), jedna z opcji montowania

 wózka :

 - zamiennie z siedzeniami III rzędu siedzeń ( w opcji potrójny III rząd siedzeń ) **(TAK/NIE)**

 - między dwoma pojedynczymi siedzeniami III rzędu po zdemontowaniu siedzenia

 Środkowego III rzędu siedzeń ( przy opcji trzeci rząd siedzeń pojedyncze trzy fotele )

 **(TAK/NIE)**

 - za III rzędem siedzeń ( w przypadku wystarczającej powierzchni za III rzędem siedzeń ),

 **(TAK/NIE)**

 Zabudowa zapewnia miejsce do przewozu każdego typu wózka inwalidzkiego.

 **(TAK/NIE)**

 2**) stopień wysuwany elektrycznie przy drzwiach bocznych przesuwanych (TAK/NIE)**

 3) najazdy (szyny ) aluminiowe składane z bieżnią antypoślizgowa o długości 2000 m

 **(TAK/NIE)**

 4) wszystkie fotele przestrzeni pasażerskiej szybko demontowane **(TAK/NIE)**

 5) wykładzina łatwo zmywalna, antypoślizgowa **(TAK/NIE)**

 6) schowek - miejsce (pojemnik na pasy); **(TAK/NIE)**

 7) uchwyty podłogowe do mocowania wózka inwalidzkiego; **(TAK/NIE)**

 8) komplet pasów do mocowania wózka inwalidzkiego do uchwytów podłogowych;

 **(TAK/NIE)**

 9) pas biodrowy zabezpieczający osobę niepełnosprawną na wózku inwalidzkim; **(TAK/NIE)** 10) oznakowanie pojazdu z przodu i z tyłu emblematami informującymi o przewozie osób **(TAK/NIE)** niepełnosprawnych

 11) ostrzegawcze kierunkowskazy dachowe w technologii LED **(TAK/NIE)**

1. **Samochód spełnia wymogi** norm emisji zanieczyszczeń minimum EURO6 **(TAK/NIE)**
2. **Gwarancje:**

........ lata bez limitu kilometrów - na części mechaniczne elektryczne i elektroniczne

........ na lakier

........ lat na perforację (nieprzerdzewienie) nadwozia

 ......... lata na wykonaną zabudowę dostosowującą do przewozu osób niepełnosprawnych;

\*Niepotrzebne skreślić

1. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR [↑](#footnote-ref-1)