

Adnotacje PFPK

Numer wniosku:	Oznaczenie opiekuna.:	Data wpływu wniosku:	Osoba przyjmująca wniosek:

Numer odnawialnej linii poręczeń  
w ramach którego składany jest niniejszy wniosek  
(wypełnia PFPK)

**WNIOSEK O UDZIELENIE PORĘCZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY  
/ ZWROTU ZALICZKI <sup>1</sup> W RAMACH ODNAWILNEJ LINII PORĘCZEŃ**

**1. INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:**

Pełna nazwa Wnioskodawcy:	
Adres siedziby: (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)	
Województwo:	
PKD:	
REGON:	
NIP:	
Nr KRS (jeśli dotyczy):	---
Liczba zatrudnionych osób w przeliczeniu na pełny etat:	Przewidywany wzrost zatrudnienia w okresie poręczenia:
Osoba z firmy do kontaktu:	
Telefon komórkowy/stacjonarny:	
E-mail:	

**2. INFORMACJE NA TEMAT KONTRAKTU DOTYCZĄCEGO PORĘCZENIA:**

Zamawiający (Beneficjent poręczenia)	
Numer postępowania	
Data zawarcia umowy (kontraktu) + numer umowy (kontraktu)	
Wartość kontraktu	
Termin realizacji	

Przedmiot umowy (kontraktu)	
Czy Zobowiązany / Wnioskodawca realizuje kontrakt w konsorcjum ? (Jeśli tak, prosimy dołączyć do wniosku umowę konsorcjum)	TAK / NIE <sup>1</sup>
Czy Zobowiązany / Wnioskodawca realizuje kontrakt polegając na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów ?	TAK / NIE <sup>1</sup>

### 3. INFORMACJE NA TEMAT INDYWIDUALNEGO PORĘCZENIA:

PORĘCZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY (KONTRAKTU)	
Wnioskowana suma poręczenia:	
Okres ważności poręczenia:	

PORĘCZENIE USUNIĘCIA WAD I USTEREK	
Wnioskowana suma poręczenia:	
Okres ważności poręczenia:	

PORĘCZENIE ZWROTU ZALICZKI	
Wnioskowana suma poręczenia:	
Okres ważności poręczenia:	

### 4. INFORMACJE NA TEMAT DOŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY ORAZ PODWYKONAWCÓW:

Ilość zrealizowanych umów (kontraktów) o podobnej skali i charakterze do będącego przedmiotem wniosku zawartych w wyniku wygranego przetargu w ciągu ostatnich 3 lat:	
---	--

Czy było zgłoszone roszczenie z tytułu któregośkolwiek zabezpieczenia (gwarancja, poręczenie) należytego wykonania umowy lub zwrotu zaliczki udzielonego przez inny podmiot na wniosek Zobowiązanego/Wnioskodawcy ? (Jeśli tak, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli)	TAK / NIE <sup>1</sup>
--	------------------------

Kwota roszczenia	Data zgłoszenia roszczenia	Rodzaj zabezpieczenia	Przyczyny zgłoszenia roszczenia

Czy Zobowiązany/Wnioskodawca będzie korzystał przy realizacji przedmiotowego kontraktu z podwykonawców ? (Jeśli tak, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli)	TAK / NIE <sup>1</sup>
---	------------------------

Nazwa firmy	Adres	Zakres robót	Przyjęte zabezpieczenie wykonania

### 5. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam/-y, że wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam/-y własnoręcznym podpisem. Świadom/-i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 par.1 i par.2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-y, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <sup>2</sup>
Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z <i>Regulaminem udzielania przez PFPK Sp. z o.o. poręczeń należytego wykonania umowy oraz zwrotu zaliczki</i> *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <sup>2</sup>

<sup>1/</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2/</sup> zaznaczyć znakiem „x” odpowiednie pole

<sup>\*/</sup> oświadczenia i zgody obowiązkowe

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wnioskodawcy

### Załączniki\*:

Lp.	Rodzaj dokumentu	TAK	NIE DOTYCZY
1.	Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Umowa (kontrakt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Umowa konsorcjum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Inne dokumenty (wymienić):</b>			
1.			
2.			
3.			

<sup>\*/</sup> PFPK w drodze analizy może zażądać innych dokumentów niewymienionych w powyższym zestawieniu