Załącznik nr 1 - Formularz oferty

OFERTA WYKONAWCY

na:

**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania, pn.: Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie aglomeracji Łopuszna**

**ZAMAWIAJĄCY:**

PODHALAŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SPÓŁKA Z O.O.

ul. Tysiąclecia 35 A, 34 – 400 Nowy Targ

Tel. 18 264 07 77, Fax. 18 264 07 79

e-mail: [di@ppkpodhale.pl](mailto:di@ppkpodhale.pl)

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)**  W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie (konsorcja, spółki cywilne) poniżej należy wskazać wszystkich Wykonawców ubiegających się o zamówienie **oraz wskazać lidera)** | | **Adres(y)**  **Wykonawcy(ów)** | **Oświadczenie Wykonawcy1** | |
| 1. |  | |  | Oświadczam, iż jestem:  □ mikroprzedsiębiorstwem  □ małym przedsiębiorstwem  □ średnim przedsiębiorstwem | |
| Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja | |  | | | |
| Numer | | REGON | | | NIP |
| Adres e-mail | |  | | | |
| Nr telefonu/ faksu | |  | | | |

Nazwa banku podstawowego Wykonawcy: ..........................................................

Nr konta: ............................................................................................................

W odpowiedzi na przetarg nieograniczony ogłoszony przez Podhalańskie Przedsiębiorstwo Komunalne spółka z o. o. na realizację zamówienia pod nazwą:

**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania, pn.: Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie aglomeracji Łopuszna**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ i wg poniższych danych wykonanie wszystkich prac będących przedmiotem zamówienia oferujemy za łączną cenę:

…………………………. zł brutto, (słownie: …………………………..)

w tym należny podatek VAT ….. %, tj. ……………… zł (słownie: …………………………………..)

………………………… zł netto, (słownie: ………………………………)

1. Składamy informację o doświadczeniu Zespołu Kluczowych Specjalistów w celu przyznania punktów w kryterium „Doświadczenie Inspektora Nadzoru inwestorskiego branży sanitarnej”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko\*\*\* | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą (np. umowa o pracę) |
| 1. |  | Inspektor nadzoru inwestorskiego w branży sanitarnej: | Dysponowanie samodzielne /osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot\*  ……………………………………………  ………………………………………..\*\* |

\*- niepotrzebne skreślić

\*\*- należy wypełnić wykropkowane miejsce w przypadku, gdy osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, wskazując nazwę podmiotu udostępniającego.

\*\*\* - należy wskazać te same osoby, które zostaną wskazane przez Wykonawcę w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

Pan/Pani (imię i nazwisko)………………………………………………………….. wskazany/na do pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego branży sanitarnej posiada następujące doświadczenie zawodowe na zadaniach obejmujących zakresem pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego lub pełnieniu funkcji kierownika budowy lub pełnieniu funkcji kierownika robót sanitarnych na kontraktach obejmujących wykonanie budowy/rozbudowy/przebudowy kanalizacji sanitarnej, o wartości robót budowlanych brutto co najmniej 500 000,00 PLN,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opis zadania Inwestycyjnego  (z podaniem wartości robót budowlanych) | Pełniona Funkcja na zadaniu Inwestycyjnym | Data zakończenia zadania na którym była pełniona funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Szczegółowe informacje w zakresie kryteriów oceny ofert i sposobu przyznawania punktów w kryterium „Doświadczenie Inspektora Nadzoru Inwestorskiego branży drogowej zostały zawarte w SIWZ.**

1. **Oświadczamy, że**
2. Zrealizujemy zamówienie w terminie zgodnym z zapisami SIWZ
3. Zapoznałem/liśmy/ się z warunkami przystąpienia do przetargu określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnień do SIWZ jej modyfikacji - nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Gwarantuję(my) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
5. Sprzęt, urządzenia, które przeznaczam/y do realizacji zamówienia są sprawne techniczne, posiadają aktualne przeglądy techniczne.
6. Akceptujemy projekt umowy dołączony do SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do podpisania umowy na w/w warunkach i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
7. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
8. Zobowiązuję(emy) się zabezpieczyć umowę zgodnie z treścią SIWZ.
9. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
10. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości 500,00 zł, (słownie: pięćset złotych 00/100) w formie ……………………………………., nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium ………………………………………………………………….., *(dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu)*
11. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*
12. Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
13. [Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia/ następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa części zamówienia | Wskazanie firmy podwykonawcy (o ile są znani) |
| 1. |  |  |

1. Wszelkie oświadczenia oraz dokumenty podane w niniejszej ofercie zostały złożone ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym.
2. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ........... do .............. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Strony te wraz z uzasadnieniem wymaganym art. 8 ust. 3 ustawy Pzp zostały umieszczone w osobnej kopercie z oznakowaniem „ZASTREŻONE”. *(Jeżeli nie ma informacji zastrzeżonych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak „–")*.
3. Informujemy ponadto, że jesteśmy: mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)
4. Oferta została złożona na ........ stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ............ do nr ..............
5. Integralną część oferty stanowią n/w załączniki: (wyszczególnia obowiązkowo Wykonawca)
6. …………………………………………………………………

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | 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 do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.*

**Zamawiający:**

PODHALAŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SPÓŁKA Z O.O.

ul. Tysiąclecia 35 A, 34 – 400 Nowy Targ

Tel. 18 264 07 77, Fax. 18 264 07 79

e-mail: [di@ppkpodhale.pl](mailto:di@ppkpodhale.pl)

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

**reprezentowany(a) 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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania, pn.: Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie aglomeracji Łopuszna**

prowadzonego przez Podhalańskie Przedsiębiorstwo Komunalne spółka z o. o.*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w SIWZ. Szczegółowy opis warunków udziału w postępowaniu został wprowadzony w treści ogłoszenia o zamówieniu i jest identyczny z tym wskazanym w 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 treści SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:: ……………………………………………………………………….……….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

*Uwaga:*

1. *Wypełnia tą część oświadczenia wykonawca jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22 a ust. 1 i 2 ustawy Pzp.*
2. *W przypadku podpisania w/w oświadczenia przez wykonawcę – zgodnie z art. 22 a ust 1-2 ustawy Pzp wymaga się złożenia w ofercie oświadczenia/deklaracji tego podmiotu ze wskazaniem, w jakim zakresie w trakcie realizacji tego zamówienia podmiot ten udostępni swoje zdolności.*
3. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 a ust. 3 ustawy Pzp złożenia dodatkowej deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania.*
4. *Jednocześnie informuje się, w przypadku udostępnienia zasobów przez ten podmiot, zgodnie z art. 22 a ust 4:* ***„…W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane…”***

**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)*

*Załącznik nr 3 do SIWZ Wzór oświadczenia Wykonawcy dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania*

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania, pn.: Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie aglomeracji Łopuszna**, prowadzonego przez Podhalańskie Przedsiębiorstwo Komunalne spółka z o. o.*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt. 1 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 oraz ust. 5 pkt. 1 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)*

*Uwaga:*

1. *Wypełnia tą część oświadczenia wykonawca jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22 a ust. 1 i 2 ustawy Pzp.*
2. *W przypadku podpisania w/w oświadczenia przez wykonawcę – zgodnie z art. 22 a ust 1-2 ustawy Pzp wymaga się złożenia w ofercie oświadczenia/deklaracji tego podmiotu ze wskazaniem, w jakim zakresie w trakcie realizacji tego zamówienia podmiot ten udostępni swoje zdolności.*
3. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 a ust. 3 ustawy Pzp złożenia dodatkowej deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania.*
4. *Jednocześnie informuje się, w przypadku udostępnienia zasobów przez ten podmiot, zgodnie z art. 22 a ust 4:* ***„…W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane…”***

**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)*

*Załącznik nr 4 – Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej.*

*UWAGA:* ***Niniejszą informację Wykonawca przekazuje w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej, informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.*** *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy składa niniejszą informację.*

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| **…** |  |  |

**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania, pn.: Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie aglomeracji Łopuszna**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczam(y), że:

1. **nie należę(my) do grupy kapitałowej** \*
2. **należę(my) do grupy kapitałowej** łącznie z: \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | lp. | Nazwa podmiotu | Siedziba (adres) | | 1 |  |  |   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz.184 z późn. zm.). |

**PODPIS(Y):**

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

*W przypadku ofert wspólnych (konsorcjum), niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną*

\* zaznaczyć właściwe

*Załącznik nr 5 do SIWZ – wzór wykazu wykonanych usług*

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane.**

Dotyczy postępowania pn.: Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania, pn.: Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie aglomeracji Łopuszna

ZAMAWIAJĄCY:

PODHALAŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SPÓŁKA Z O .O.

ul. Tysiąclecia 35 A, 34 – 400 Nowy Targ

Tel. 18 264 07 77, Fax. 18 264 07 79

e-mail: [di@ppkpodhale.pl](mailto:di@ppkpodhale.pl)

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane | Nazwa, lokalizacja - miejsce wykonywania przedsięwzięcia | Wartość | | Przedmiot usług - Rodzaj i zakres wykonywanych prac, za które odpowiadał Wykonawca (długość nadzorowanej kanalizacji) | Termin wykonania, tj.  Data rozpoczęcia prac i data zakończenia |
| Ogółem – całkowita wartość robót budowlanych brutto, które były przedmiotem nadzoru | Wartość brutto usługi nadzoru inwestorskiego |
|  |  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

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

*Załącznik nr 6 do SIWZ – wzór wykazu osób*

**Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.**

Dotyczy postępowania pn.: Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania, pn.: Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie aglomeracji Łopuszna

ZAMAWIAJĄCY:

PODHALAŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SPÓŁKA Z O .O.

ul. Tysiąclecia 35 A, 34 – 400 Nowy Targ

Tel. 18 264 07 77, Fax. 18 264 07 79

e-mail: [di@ppkpodhale.pl](mailto:di@ppkpodhale.pl)

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1 |  |  |

ZAMAWIAJĄCY:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe /**  **Nazwa posiadanych uprawnień budowlanych/Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa dysponowania osobą (4)\*** |
| 1 |  | inspektor nadzoru robót budowlanych (branża sanitarna) w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych (koordynator)\* | **(2\*)** Kwalifikacje zawodowe:  Uprawnienia budowlane do ……………………………………………  W specjalności **(3)\***  ………………………………………  Doświadczenie zawodowe:  …………………………….. | **Zasoby:**  własne/  innych podmiotów\* |
| 2 |  | inspektor nadzoru robót budowlanych w specjalności drogowej | **(2\*)** Kwalifikacje zawodowe:  Uprawnienia budowlane do …………………………………………  W specjalności **(3)\***  ……………………………… Doświadczenie zawodowe:  …………………………….. | **Zasoby:**  własne/  innych podmiotów\* |

***Uwaga!*** *oświadczam(my),* ***że osoba wskazana w wykazie****, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada wszelkie wymagane uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszego postępowania wymagane w postawionym warunku w SIWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym. Kopię tych uprawnień wraz z informacją o przynależności do izby inżynierów przekażemy Inwestorowi przed podpisaniem stosownej umowy.*

*\* Zamawiający, określając wymogi dla osób w zakresie posiadanych uprawnień, dopuszcza odpowiadające im uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz odpowiadające im uprawnienia wydane obywatelom państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej, z zastrzeżeniem art. 12a oraz innych przepisów ustawy Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 poz. 1332 z późn. zm.) oraz ustawy o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2008 r. Nr 63, poz. 394 z późn. zm.).*

*(2)\* Należy wpisać kwalifikacje jakie posiada odpowiednio inspektor nadzoru.*

*(3)\* Należy wpisać nazwę specjalności wynikającą z posiadanych uprawnień budowlanych.*

*(4)\* Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.*

*Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

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

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 7 do SIWZ – Wzór zobowiązania - zobowiązanie podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

**Zobowiązanie do udostępnienia zasobów**

**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania, pn.: Budowa kanalizacji sanitarnej na terenie aglomeracji Łopuszna**

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………, prowadzący(a) działalność gospodarczą /będąc uprawnionym(ą) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą

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

oświadczam,

iż w przypadku, gdy wskazany w niniejszym dokumencie Wykonawca uzyska powyższe zamówienie, udostępnię mu/reprezentowany przeze mnie podmiot udostępni mu\* do dysponowania na czas niezbędny do realizacji zamówienia zasoby:

zdolności technicznych lub zawodowych

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(jaki zakres podmiot oddaje do dyspozycji np. ludzie, sprzęt, itp.)*

1. Sposób wykorzystania zasobów

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*wymienić czynności wykonywane przez podmiot udostępniający*

1. Okres i zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(np. podczas wykonywania całości zamówienia lub jego części. W przypadku wykonywania części zamówienia należy wskazać jej zakres)*

1. **Oświadczamy, iż w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, będziemy realizować usługi, których wskazane zdolności dotyczą.**

Zamawiający informuje, że będzie weryfikował zasady reprezentacji podmiotu trzeciego. Zamawiający zaleca, aby do oferty załączyć dokument, z którego takie upoważnienie będzie wynikało.

Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, nie później niż na dzień składania ofert.

\* - niepotrzebne skreślić.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | 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. 1 Informacje te są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   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 przedsiębiorstwami i 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)