Załącznik nr 1 do SIWZ- Wzór formularza oferty wraz z załącznikami

……………………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OFERTA**

Polski Komitet Normalizacyjny

ul. Świętokrzyska 14B

00-050 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN)**,

Ja niżej podpisany/na:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy
lub Wykonawców występujących wspólnie na podstawie art. 23 ust. 1 Ustawy)*

* + - 1. Składam ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia opisanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
			2. Cena oferty wynosi netto … zł. (słownie złotych: …) zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do oferty, powiększona o podatek VAT ...% w wysokości … zł (słownie złotych: …) co w wyniku daje cenę brutto: … zł. (słownie złotych: …).
			3. Kalkulacja przedmiotu zamówienia została umieszczona w załączniku nr 1 „Formularz cenowy”.
			4. Zobowiązuję się do naprawy błędów w terminach:

**Naprawa błędu krytycznego** w terminie … godzin od zgłoszenia błędu. *(należy podać liczbę godzin).*

**Naprawa błędu niekrytycznego** w terminie … dni od zgłoszenia błędu. *(należy podać liczbę dni).*

* + - 1. Uznaję warunki płatności określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym akceptuję termin płatności 30 dni od daty wystawienia faktury VAT*.*
			2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Na potwierdzenie tego zostało wniesione wadium w wysokości 2 000 zł.

Zwrotu wadium prosimy dokonać na nasz rachunek bankowy:

…..………………..…………….……………………………………………………...…
*(dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu)*

* + - 1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki jest następujący:

 …………………………………………………………………………………………….

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej)*

* + - 1. Oświadczam, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach ………… i w załącznikach *nr …* na stronach …. - niniejsza oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
			2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń i uznaję się za związanego określonymi w niej postanowieniami. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ oraz we wzorze umowy.
			3. Oświadczam, że zapoznałem się z wzorem umowy. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na zasadach w nim określonych, zgodnej z niniejszą ofertą i Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			4. Oświadczam, że nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
			5. Oświadczam, że jestem / nie jestem \* czynnym podatnikiem podatku VAT.
			6. Oświadczam, że korzystam/nie korzystam\* w trakcie realizacji niniejszego zamówienia z potencjału innego podmiotu w rozumieniu art. 22a ustawy.
			7. Oświadczam, że dane rejestrowe podmiotu udostępniającego zasoby, z których korzystam w trakcie realizacji niniejszego zamówienia w rozumieniu art. 22a ustawy są następujące:

Nazwa podmiotu/ów - ……………………….

Adres podmiotu/ów - ………………………..

Numer wpisu do odpowiedniego rejestru – KRS lub data rozpoczęcia działalności z CEIDG - ………………………

NIP oraz Regon - …………………………..

* + - 1. Oświadczam, że w przypadku wygrania postępowania:

1) całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*;

2) powierzę podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\* ………………………………………………………….

* + - 1. Dane rejestrowe podwykonawców, którym powierzę realizację części zamówienia, o których mowa w pkt. 15 ppkt 2 są następujące:

Nazwa podwykonawcy/ców - ……………………….

Adres podwykonawcy/ców - ………………………..

Numer wpisu do odpowiedniego rejestru – KRS lub data rozpoczęcia działalności z CEIDG - …………………………

NIP oraz Regon - ………………………

* + - 1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres e-mail:………………………………………………………………………………

lub poniższy adres (dotyczy ofert w postaci papierowej):

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

* + - 1. Ofertę niniejszą składamy na ………… kolejno ponumerowanych stronach.
			2. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* małym lub średnim przedsiębiorcą.
			3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

*Formularz cenowy - zał. nr 1 do oferty.*

*Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 25 a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.*

*Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia, o którym mowa w art. 25 a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych -.*

*Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby- w przypadku powoływania się na zasoby innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu* *.*

*Wyjaśnienia mające wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (w przypadku zastrzeżenia części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy).*

Dowód wniesienia wadium.

*Pełnomocnictwa.*

*…*

…………………………., dnia………………

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Uwaga**

\*Niepotrzebne proszę nie wypełniać lub skreślić.

*Załącznik nr 1 do oferty - wzór*

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba (jednostki miary) [szt.] | Cena jednostkowa netto[zł] | Wartość zł netto[zł] | VAT[zł] | Wartość brutto[zł] |
| 1 | Usługi utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN) | 600 |  |  |  |  |
| **OPCJA** |
| 2 | Usługi utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN) | 3300 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **TOTAL**

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 2 do oferty - wzór*

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 25 a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN),** działając w imieniu (nazwa Wykonawcy / Wykonawców)

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

zwanego dalej „Wykonawcą” i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 4, pkt. 1 pkt. 1.1. – 1.3. SIWZ

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w …….. *(Rozdział 4 pkt. 1 pkt. 1.1. – 1.3. SIWZ),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

 *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

w następującym zakresie:

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

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

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) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 3 do oferty - wzór*

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia, o którym mowa w art. 25 a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN)**, działając w imieniu (nazwa Wykonawcy / Wykonawców)

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..

zwanego dalej „Wykonawcą” i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień.

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuje 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) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………..….……

*(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) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

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) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór wykazu usług

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych usług**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN)**, przedkładamy wykaz wykonanych zamówień określonych w Rozdziale 4, pkt. 1, ppkt 1.1.1. SIWZ w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, o wartości nie mniejszych niż określone w SIWZ z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data realizacji (od – do) | Przedmiot realizacji (wyszczególnić rodzaj usługi)  | Nazwa, adres i telefon zamawiającego (odbiorcy usługi) | Wartość zamówienia brutto (zł)  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga!

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty dowody, w tym referencje potwierdzające, że wymienione w wykazie zamówienia zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie - wystawione przez podmioty, dla których je wykonano.

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 4 do SIWZ - wzór informacji o przynależności do grupy kapitałowej

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/**

**informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN),** działając w imieniu (nazwa Wykonawcy)

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

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

zwanego dalej „Wykonawcą” i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, będąc zobligowanym do wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 23) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych informuję, że:

**1 należę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), wraz z niżej wymienionymi podmiotami, które złożyły ofertę w niniejszym postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  |  |  |

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**2 nie należę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.)z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu (na podstawie zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy).

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

**należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**

**Uwaga:** w przypadku oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu

Niniejszy dokument należy złożyć z dochowaniem formy pisemnej w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy.

Załącznik nr 5 do SIWZ – wzór oświadczenia o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN),**

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Wykonawcy:

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

   nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.\*

  orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.\*

\* zaznaczyć właściwe

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 6 do SIWZ – wzór oświadczenia o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 z późn. zm.).**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN),**

My niżej podpisani, oświadczamy że Wykonawca:

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

   nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 z późn. zm.).\*

   zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170 z późn. zm.).\*

\* zaznaczyć właściwe

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 7 do SIWZ – wzór oświadczenia o braku wydania wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o braku wydania wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN),**

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Wykonawcy:

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\* / wydano wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wobec czego składamy niżej wymienione dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*:

a) ………………………………………………………………………………………………….,

b) ………………………………………………………………………………………………….,

c) ………………………………………………………………………………………………….,

\*niepotrzebne skreślić

..............................., ..........................

 (miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 8 do SIWZ - wzór oświadczenia dotyczącego podmiotu udostępniającego zasoby

**Oświadczenie dotyczące podmiotu udostępniającego zasoby**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby:

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

*(nazwa podmiotu)*

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

*(adres siedziby podmiotu)*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę utrzymania, wsparcia i rozwoju systemu Polski Zasób Normalizacyjny (PZN)** niniejszym oświadczam, że:

na podstawie art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) **OŚWIADCZAM**, iż udostępnię zasoby Wykonawcy, tj.

……………………………………………………………………………………………... z siedzibą w ……………………………………………………………….………………………, niezbędne na potrzeby realizacji ww. zamówienia w zakresie: **zdolności technicznej lub zawodowej \***. *(skreślić niewłaściwe)*

Mając na uwadze powyższe, wskazujemy następujące informacje:

a) zakres zasobów udostępnianych: ………

b) sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu ww. zamówienia: ………

c) zakres i okres udziału zasobów przy wykonywaniu ww. zamówienia: ………

……..………………………………………………

 *podpis osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*