***Załącznik nr 1 do SIWZ***

# FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**WYKONAWCA**

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa /firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL/KRS/CEiDG*

*..............................................................................................................................................*

*Numer telefonu, / faxu, adres poczty elektronicznej*

**reprezentowany przez :**

….…………………..……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

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

***Osoba do kontaktu:..………………………………………………………..***

***Adres mailowy ………………………………………………………………***

(\*) Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem ,małym/średnim przedsiębiorcą: TAK /NIE [[1]](#footnote-1)

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu podejmujemy się zrealizowania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.

**Przedmiot zamówienia pod nazwą:**

***Modernizacja oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza   
w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu****Numer referencyjny : ZP.I.2.224/02/20*

OFERTA WYKONANIA ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| **Cena/ wynagrodzenie ryczałtowe Wykonawcy brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia :**  …………………........... zł. ……………..gr słownie:………………………………………………………………………………………………………….zł.  Netto:………………….. zł. ……………..gr słownie:…………………………………………………………………………………………………………………. zł  podatek VAT ……………zł. ……………gr słownie:……………………. zł |

zgodnie z następującą tabelą elementów scalonych (z uwzględnieniem robocizny, materiałów, pracy sprzętu i innych elementów mających wpływ na cenę) **oraz pozostałymi wymogami określonymi w dokumentacji projektowej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena netto |
| 1 | Roboty zewnętrzne |  |
| 2 | Roboty budowlane w budynku parter |  |
| 3 | Roboty w przyziemiu budynku i części wyłączonej z eksploatacji |  |
| 4 | Termomodernizacja |  |
| 5 | Wymiana pokrycia dachowego |  |
| 6 | Pompownia ścieków |  |
| 7 | Sito spiralne |  |
| 8 | Kompaktowa oczyszczalnia biologiczna |  |
| 9 | Komora dezynfekcji |  |
| 10 | Studnia kontrolno pomiarowa |  |
| 11 | Wentylacja i dekontaminacja |  |
| 12 | Ogrzewanie - klimakonwektory |  |
| 13 | Instalacja wod-kan |  |
| 14 | Rurociąg PCV DN160 i studnie przelotowe |  |
| 15 | Czynności towarzyszące |  |
| 16 | Instalacja elektryczna |  |
| 17 | Układ pomiarowy |  |
| 18 | Lampy UV |  |
|  |  |  |
| Wartość netto | |  |
| Podatek VAT | |  |
| Wartość brutto | |  |

**OKRES GWARANCJI**

OŚWIADCZAM, że oferujemy ……………….. miesięczny Okres pełnej gwarancji (niezależnie od odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady) na Roboty Budowlane obejmujące m.in. prace budowlane, instalacyjne, wykończeniowe, wraz z wszelkimi użytymi materiałami własnymi oraz urządzeniami z zakresu instalacji.

|  |
| --- |
| Minimalny Okres gwarancji na Roboty Budowlane wynosi 36 miesięcy. |

OŚWIADCZAM, że zapoznałam/em się z warunkami określonymi w treści SIWZ oraz jej załącznikami i opisu przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz  posiadam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania Zamówienia i przyjmuję warunki w nim zawarte.

ZOBOWIĄZUJE się do wykonania Zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

OŚWIADCZAM, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, które wynikają z zapisów w SIWZ oraz obowiązujących przepisów prawa. Cena ryczałtowa brutto zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

OŚWIADCZAM, że w okresie realizacji Umowy, wszelkie czynności, które stanowią, osobowy tzw. koszt bezpośredni koszt prac i polegają na wykonywaniu usług lub robót budowlanych w sposób określony w art. 22 § 1 Kodeks pracy, będą wykonywane wyłącznie przez osoby, które będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę - odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę.

ZOBOWIĄZUJE się, że nie później niż do dnia przekazania placu budowy, przedłożę Zamawiającemu umowę lub umowy ubezpieczenia od wszelkiego ryzyka i odpowiedzialności związanej z realizacją Umowy, oraz do terminowego opłacania należnych składek ubezpieczeniowych na kwotę ubezpieczenia nie niższą niż 1 000 000,00 zł.

OŚWIADCZAM, że na własny koszt przed rozpoczęciem Robót Budowlanych przygotuje i przekaże Zmawiającemu Kosztorys opracowany metodą kalkulacji szczegółowej. Wyliczone w Kosztorysie ceny poszczególnych elementów, jak również cena całkowita muszą być zgodne z cenami przedstawionymi w ofercie przetargowej. Ceny tych samych składników cenotwórczych (R, Ko, Z, M, S) muszą być takie same dla wszystkich wycenianych pozycji przedmiarowych z danej branży robót.

AKCEPTUJE warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ.

OŚWIADCZAM[[2]](#footnote-2), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

OŚWIADCZAM, że uważam się za związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.

OŚWIADCZAM, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

OŚWIADCZAM, że wykonam całości niniejszego Zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu Zamówienia i niniejszą ofertą oraz z zasadami i przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.

OŚWIADCZAM[[4]](#footnote-4), że zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy Pzp, oferta:

(\*) zawiera informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego. Powyższe informacje znajdują się na stronach …….. oferty.

(\*) nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa;

(\*) INFORMUJE[[5]](#footnote-5), że przedmiot zamówienia zamierzam wykonać SIŁAMI WŁASNYMI / PRZY UDZIALE podwykonawców poniższe części Zamówienia (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................

INFORMUJĘ[[6]](#footnote-6), że dokumenty, o których mowa w pkt. III.4), III.5) SIWZ są:

(\*) dostępne w formie elektronicznej w ogólnodostępnej i bezpłatnej bazie danych pod adresem strony internetowej: ……………………………… *(należy wpisać adres strony internetowej)* *lub*

(\*) w posiadaniu Zamawiającego, gdyż zostały złożone w podstępowaniu znak ……………………………….…….. *(w przypadku załączenia w/w dokumentów do oferty należy wpisać znak sprawy aktualnego postępowania, natomiast w przypadku złożenia w innym postępowaniu należy wpisać znak sprawy postępowania, w którym zostały w/w dokumenty złożone)* i są nadal aktualne.

INFORMUJE[[7]](#footnote-7), że wadium w kwocie …………………… zostało wniesione w formie ........................................................

(\*) numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium (wniesionego w pieniądzu): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...........

**DANE do umowy:**

**Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:**

**Imię i nazwisko………………………………….. Stanowisko………………………………….**

**Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:**

**Imię i nazwisko………………………………….. Stanowisko………………………………….**

Wszelka korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

……………………………………. tel./fax ………..................., e-mail .......................... @ .............................

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór i koordynację nad realizacją umowy są:

...................................... tel./fax. ……….……………… e-mail. .......................... @ .............................

Załącznikami do oferty są:

1. …………………………………….……………………..nr str. ……..
2. …………………………………….……………………..nr str. ……..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..………………………………….  *Data, miejscowość,* | …………………………………..………………………………………….  *Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)*  *opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* |

*Uwaga: Zamawiający zaleca zaparafowanie lub podsianie każdej strony niniejszego formularza.*

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

……………………….………………...........

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

(Powyższe oświadczenie składa Wykonawca gdy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu przetargowym, pozyskał bezpośrednio lub pośrednio dane osobowe od osób fizycznych).

***Załącznik Nr 2A do SIWZ (****wzór załącznika do oferty Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

DZIAŁAJĄC W IMIENIU WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................................................................

*Należy podać pełną zarejestrowaną nazwę Wykonawcy*

Adres i siedziba Wykonawcy: ..................................................................................................................................................

*Należy podać zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego)*

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG/REGON) ………………………………………………………………………………………..............................................................................

*\*w zależności od podmiotu*

Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*W stosownych przypadkach, o ile osoba ta nie jest wymieniona w dokumencie rejestrowym Wykonawcy, należy podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowani Wykonawcy na potrzeby niniejszego Postępowania*

Wykonawca bierze udział w Postępowaniu wspólnie z innymi Wykonawcami: TAK – skreślić jeśli nie dotyczy

*Jeżeli tak, należy dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne oświadczenia o nie podleganiu wykluczeniu z Postępowania*

BĘDĄC NALEŻYCIE UPOWAŻNIONYM DO JEGO REPREZENTOWANIA,na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia publicznego pod nazwą:***Modernizacja oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza   
w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu***

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że **NIE PODLEGAM / PODLEGAM (\*)** wykluczeniu z postępowania z tytułu wydania wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

W związku z podleganiem i wydaniem takiego wyroku lub decyzji, załączam do niniejszego oświadczenia, dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

1. Oświadczam, że **NIE PODLEGAM / PODLEGAM (\*)** wykluczeniu z postępowania z tytułu orzeczenia wobec Wykonawcy tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
2. Oświadczam, że **NIE PODLEGAM / PODLEGAM (\*)** wykluczeniu z postępowania z tytułu zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

\*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: ……………………………………………..…………………………………..

***\* skreślić, jeśli nie dotyczy***

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA*:- skreślić jeśli nie dotyczy*

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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:- skreślić jeśli nie dotyczy

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.

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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..………………………………….  *Data, miejscowość,* | …………………………………..………………………………………….  *Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* |

*Uwaga: Zamawiający zaleca zaparafowanie lub podpisanie każdej strony niniejszego oświadczenia.*

***Załącznik Nr 2B do SIWZ (wzór załącznika do oferty Wykonawcy)***

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

DZIAŁAJĄC W IMIENIU WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................................................................

*Należy podać pełną zarejestrowaną nazwę Wykonawcy*

Adres i siedziba Wykonawcy: ..................................................................................................................................................

*Należy podać zarejestrowany adres Wykonawcy (z numerem kodu pocztowego)*

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG/REGON …………………………………………………….………………………..………………………………………………………………………………………..Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………

*W stosownych przypadkach, o ile osoba ta nie jest wymieniona w dokumencie rejestrowym Wykonawcy, należy podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowani Wykonawcy na potrzeby niniejszego Postępowania*

Wykonawca bierze udział w Postępowaniu wspólnie z innymi Wykonawcami: TAK - skreślić jeśli nie dotyczy

*Jeżeli tak, należy dopilnować aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu*

BĘDĄC NALEŻYCIE UPOWAŻNIONYM DO JEGO REPREZENTOWANIA,na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia publicznego pod nazwą: *Modernizacja oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza   
w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu*

OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:

OŚWIADCZAM, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. III.1) SIWZ .

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW: - skreślić jeśli nie dotyczy

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. III.1) SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..………………………………….  *Data, miejscowość, opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* | …………………………………..………………………………………….  *Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)*  *opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* |

*Uwaga: Zamawiający zaleca zaparafowanie lub podpisanie każdej strony niniejszego oświadczenia*

***Załącznik Nr 2C do SIWZ*** *(wzór załącznika do oferty Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp

O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

DZIAŁAJĄC W IMIENIU WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy ...........................................................................................................................................

Adres siedziby Wykonawcy.................................................................................................................................

BĘDĄC NALEŻYCIE UPOWAŻNIONYM DO JEGO REPREZENTOWANIA

na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia publicznego pod nazwą: *Modernizacja oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły*

OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:

□ OŚWIADCZAM, ŻE NIE NALEŻYMY DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.) Z INNYMI WYKONAWCAMI, KTÓRZY ZŁOŻYLI ODRĘBNE OFERTY W PRZEDMIOTOWYM POSTĘPOWANIU.

□ OŚWIADCZAM, ŻE NALEŻYMY DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp, Z WYKONAWCAMI, KTÓRZY ZŁOŻYLI ODRĘBNE OFERTY W/W POSTĘPOWANIU tj:

|  |
| --- |
| NAZWA WYKONAWCY |
|  |
|  |
|  |

* W załączaniu przestawiam dowody że powiązania z w/w Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia.

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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..………………………………….  *Data, miejscowość, opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* | ………………………………..………………………………………….  *Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)* |

* Należy zaznaczyć właściwą opcję.
* Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie Zamówienia

*Uwaga: Zamawiający zaleca zaparafowanie lub podpisanie każdej strony niniejszego oświadczenia*

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

***Załącznik nr 10 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU PODMIOTU ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

**NIEZBĘDNE ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| ***Modernizacja oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza  w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu*** |
| prowadzonego przez *Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu*,  oświadczam, co następuje: |

**Ja/My niżej podpisany/i:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja Podmiotu oddającego do dyspozycji wykonawcy niezbędne zasoby:** | **Odpowiedź Podmiotu:** |
| Nazwa: |  |
| Numer VAT *(jeżeli dotyczy):*  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny. |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): |  |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania:** |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |

działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia )*

**Oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*(nazwa Wykonawcy)*

Ubiegającemu się o uzyskanie zamówienia publicznego pn.: **Modernizacja oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu**   
*Nr : ZP.I.2.224/02/20*

**Następujące swoje zasoby, na okres realizacji zamówienia:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby, tj. określenie zasobu- wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy)*

**określając jednocześnie:**

***- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego Podmiotu:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***- sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***- zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:***

***- będę realizował niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępnione zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca:***

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

*(podpis Podmiotu oddającego do dyspozycji*

*Wykonawcy niezbędne zasoby)*

…………….…......………. r.

*(miejscowość, data)*

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

*(podpis* *osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…......……….

*(miejscowość, data)*

…………….....................…………………………

*(podpis)*

***Załącznik nr 7 do SIWZ***

*Dotyczy zadania inwestycyjnego pn.: Modernizacja oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza   
w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły*

***„Oświadczenie wykonawcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą”***

Oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą i przedmiot zamówienia  
 w zakresie prac określonych w SIWZ punkt II.5.będę realizował samodzielnie (jednoosobowo), a pozostałe prace wykonywane ręcznie wykonywane będą przez podwykonawców.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..………………………………….  *Data, miejscowość, opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* | ………………………………..………………………………………….  *Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)* |

….

# *Załącznik 8 do SIWZ*

*miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE NA OKOLICZNOŚĆ POTWIERDZENIA PRZEZ WYKONAWCĘ SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH,**

o których mowa w części III.1.3 pkt.1 SIWZ

wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat

przed upływem terminu składania ofert

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | rodzaj robót budowlanych (nazwa) | data realizacji  (od-do) | miejsce wykonania robót (adres) | Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane (nazwa, adres) |
| 1 | * …………………………………..………..   ……………………………………………   * wartość robót: …………………….. zł |  |  |  |
| 2 | * …………………………………..………..   ……………………………………………   * wartość robót: …………………….. zł |  |  |  |

*UWAGA! Liczbę wierszy w tabeli w razie potrzeby można zwiększyć.*

***Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie,   
w szczególności informacje, o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.****\* Dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualnej zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..………………………………….  *Data, miejscowość, opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* | ………………………………..………………………………………….  *Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)* |

# *Załącznik 9 do SIWZ*

*(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE NA OKOLICZNOŚĆ POTWIERDZENIA PRZEZ WYKONAWCĘ SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKAZ OSÓB,**

**o których mowa w części III.1.3 pkt.2 SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | specjalność i zakres uprawnień  do kierowania robotami budowlanymi | imię i nazwisko | posiadane uprawnienia budowlane (oznaczenie organu wydającego  i numer uprawnień) | zakres wykonywanych czynności | podstawa  do dysponowania osobą |
| 1. | specjalność konstrukcyjno-budowlana |  |  |  |  |
| 2. | Specjalność instalacyjna w zakresie sieci instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych wodociągowych i kanalizacyjnych, |  |  |  |  |
| 3. | Specjalność instalacyjna w zakresie sieci instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |  |  |  |  |

*UWAGA! Liczbę wierszy w tabeli w razie potrzeby można zwiększyć.*

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualnej zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..………………………………….  *Data, miejscowość, opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* | ………………………………..………………………………………….  *Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)* |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. *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).* [↑](#footnote-ref-2)
3. *rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Uwaga (\*) skreślić niewłaściwe, a jeżeli dotyczy wypełnić (Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust.4 Ustawy pzp. Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie później niż w terminie składania ofert.).* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Uwaga (\*) skreślić jeżeli nie dotyczy lub wypełnić*  [↑](#footnote-ref-5)
6. *Uwaga (\*) wypełnić właściwe, skreślić niewłaściwe*  [↑](#footnote-ref-6)
7. *Uwaga (\*)wypełnić właściwe, skreślić niewłaściwe;* [↑](#footnote-ref-7)