**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**.................................., dnia ...............................**

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

……………………………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum: ………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .............................................................

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

Uczestnik Konsorcjum:………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON .......................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...

tel. .............................................................

e-mail ................................................... www .................................................. (jeżeli posiada)

województwo ................................................... powiat ...............................................................

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

………………………………………………………………………………………………

*nazwa*

………………………………………………………………………………………………

numer telefonu: ..............................................................................

adres poczty elektronicznej: …………………………………..………………

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **„Budowa strefy końcowego podejścia i startu śmigłowca (FATO) wraz z oznakowaniem punktu celowania wraz z niezbędną infrastrukturą, zlokalizowanej na części działki nr 1/27, obręb 0022 Krywlany, przyległym do bazy Śmigłowcowej Służby Ratownictwa Medycznego (HEMS) Białystok, na terenie lotniska Białystok Krywlany”**
– nr postępowania **ZP/2/XII/2020**, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne i:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN*\** w tym podatek VAT
w wysokości …….. %.

*\* W sytuacji opisanej w § 16 ust. 9 SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest podać wartość przedmiotu zamówienia bez kwoty podatku, którego obowiązek zapłaty leży po stronie Zamawiającego i jednocześnie zobowiązany jest złożyć w tym zakresie stosowne oświadczenie zawarte w pkt. 5 poniżej.*

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
2. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji\* **na roboty budowlane oraz na instalacje i Urządzenia oraz na wszystkie wykonane elementy FATO\*\***:
* na okres 60 miesięcy od dnia podpisania Protokołu Odbioru Końcowego – 0 punktów;
* na okres 72 miesięcy od dnia podpisania Protokołu Odbioru Końcowego – 15 punkty;
* na okres 84 miesięcy od dnia podpisania Protokołu Odbioru Końcowego – 30 punktów;

*\* kryterium oceny ofert, zgodnie z § 18 ust. 2 pkt 2) SIWZ.*

*\*\* brak uzupełnienia przez Wykonawcę tej rubryki oznacza, że przedmiot zamówienia objęty jest minimalnym okresem gwarancji.*

1. Oświadczamy, że do realizacji zamówienia\*:

 **zatrudnimy** na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres realizacji zamówienia, **co najmniej 3 osoby** będące osobami bezrobotnymi albo osobami do 30. roku życia lub po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy bez zatrudnienia – 10 punktów;

 **zatrudnimy** na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres realizacji zamówienia, **co najmniej 2 osoby** będące osobami bezrobotnymi albo osobami do 30. roku życia lub po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy bez zatrudnienia – 5 punktów;

 **nie zatrudnimy** na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres realizacji zamówienia, co najmniej 2 osób będących osobami bezrobotnymi albo osobami do 30. roku życia lub po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy bez zatrudnienia – 0 punktów;

*\* kryterium oceny ofert, zgodnie z § 18 ust. 2 pkt 3) SIWZ.*

***Uwaga:*** *W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w kryterium oceny ofert „Integracja zawodowa i społeczna osób”, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca do realizacji zamówienia nie zatrudni osób bezrobotnych ani osób posiadających status osoby poszukującej pracy, a w kryterium oceny ofert „Integracja zawodowa
i społeczna osób”* ***oferta Wykonawcy otrzyma 0 punktów****.*

1. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie nasze zobowiązania finansowe i koszty konieczne do wykonania **całości przedmiotu zamówienia**.
2. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):
* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
* wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

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

*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, wartość bez kwoty podatku.*

1. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?2
	* tak
	* nie
2. **Oświadczamy, że do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SIWZ zaangażujemy osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. - Kodeks pracy.**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (wraz
z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć, w tym w szczególności opis przedmiotu zamówienia) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego
 i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, 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.[[4]](#footnote-4)

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szczegółowe informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <https://www.lpr.com.pl/pl/rodo/>

1. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. ……………………….., tel. ……………………., e-mail ………………………. .
2. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, najpóźniej
w dniu zawarcia umowy na sumę stanowiącą 5% wynagrodzenia umownego (z podatkiem VAT) na zasadach określonych w § 21 SIWZ oraz Istotnych postanowieniach umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
3. Wadium zostało wniesione w formie ………………………………………………..…..
4. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 uPzp, na następujący rachunek bankowy ………………..………….………………………..……………[[5]](#footnote-5)
5. Oświadczamy, że na podstawie art. 8 ust. 3 uPzp[[6]](#footnote-6):
* żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**(wyrażone cyfrą) |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

1. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
3. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............

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

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

***Lotnicze Pogotowie Ratunkowe***

*ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa*

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 UPZP**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Budowa strefy końcowego podejścia i startu śmigłowca (FATO) wraz z oznakowaniem punktu celowania wraz z niezbędną infrastrukturą, zlokalizowanej na części działki nr 1/27, obręb 0022 Krywlany, przyległym do bazy Śmigłowcowej Służby Ratownictwa Medycznego (HEMS) Białystok, na terenie lotniska Białystok Krywlany”** – nr postępowania **ZP/2/XII/2020**, prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w § 9 ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

*(podpis Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w § 9 ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu***(nazwa/firma, adres)* | **Zakres polegania zasobach podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*(podpis Wykonawcy)*

**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 Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

***Lotnicze Pogotowie Ratunkowe***

*ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa*

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 uPZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa strefy końcowego podejścia i startu śmigłowca (FATO) wraz z oznakowaniem punktu celowania wraz z niezbędną infrastrukturą, zlokalizowanej na części działki nr 1/27, obręb 0022 Krywlany, przyległym do bazy Śmigłowcowej Służby Ratownictwa Medycznego (HEMS) Białystok, na terenie lotniska Białystok Krywlany”** – nr postępowania **ZP/2/XI/2020,** prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie § 9 ust. 2 SIWZ
(art. 24 ust. 1 pkt 12-23 uPzp).
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie§ 9 ust. 3 SIWZ (art. 24 ust. 5 pkt uPzp).

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

*(podpis Wykonawcy)*

*\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. uPzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 uPzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:*

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

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

*(podpis Wykonawcy)*

*\* jeżeli dotyczy*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. …………………………………………………………………….………………………
2. …………………………………………………………………….………………………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*(podpis Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. …………………………………………………………………….………………………
2. …………………………………………………………………….………………………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*(podpis Wykonawcy)*

**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 Wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 11 uPZP**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że: **należę / nie należę[[7]](#footnote-7)** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm.), w postępowaniu pn. **„Budowa strefy końcowego podejścia i startu śmigłowca (FATO) wraz z oznakowaniem punktu celowania wraz z niezbędną infrastrukturą, zlokalizowanej na części działki nr 1/27, obręb 0022 Krywlany, przyległym do bazy Śmigłowcowej Służby Ratownictwa Medycznego (HEMS) Białystok, na terenie lotniska Białystok Krywlany”**
– nr postępowania **ZP/2/XII/2020**.

…………………….., dnia …………………. ………………………………………..

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

W przypadku, gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*Uwaga:*

*W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.*

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

***Zamawiający:***

***Lotnicze Pogotowie Ratunkowe***

*ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa*

**Wykonawca/”Inny podmiot”\*:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE OKREŚLONYM
W § 9 ust. 2 i 3 SIWZ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
nr postępowania **ZP/2/XII/2020,** prowadzonego przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe oświadczam że:

* wobec ww. podmiotu ***został/ nie został*\*** wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

*W przypadku, gdy wobec Wykonawcy wydany został prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.*

* wobec ww. podmiotu ***nie orzeczono / orzeczono\**** tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
* wobec ww. podmiotu ***nie wydano / wydano\**** prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 Ustawy.
* wobec ww. podmiotu ***nie wydano / wydano \**** ostatecznej decyzji administracyjnej
o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 Ustawy.
* ww. podmiot ***nie zalega / 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 2018 r. poz. 1445 z późn. zm.).

***\* niepotrzebne skreślić***

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

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

**WZÓR**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (precyzyjny opis wykonanej roboty budowlanej, który wskazuje jednoznacznie na spełnianie warunków udziału w postępowaniu określone w § 9 ust. 1 pkt 3 lit. a) SIWZ)****Zamawiający uzna tylko roboty budowlane prawidłowo opisane** | **Wartość wykonanej roboty budowlanej w zł (brutto)** | **Data wykonania zamówienia** | **Nazwa i adres odbiorcy-Zleceniodawcy** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody określające czy wskazane roboty budowlane zostały wykonane należycie.

Oświadczam/y że:

poz. …….……. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. …………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y.

….................................... dn. ..........................................

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

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ**

**WZÓR**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że do realizacji zamówienia zostaną skierowane nw. osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych****(uprawnienia)** | **Doświadczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| **Należy opisać zgodnie z warunkiem opisanym w § 9 ust. 1 pkt 3 lit. b) SIWZ** |
| 1. |  | Kierownik Budowy (Robót) |  |  | dysponuję\*podstawa dysponowania osobą- umowa o pracę\*- umowa zlecenie\*- inne (podać jakie)\* …………..…………... |
| 2. |  | Kierownik Budowy (Robót) |  |  | dysponuję\*podstawa dysponowania osobą- umowa o pracę\*- umowa zlecenie\*- inne (podać jakie)\* …………..…………... |

*\* niepotrzebne skreślić*

Oświadczam/y że:

poz. …….……. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. …………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y.

……................................... dn. ......................... ……………………………………….

 Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Odpowiednie zaznaczyć* [↑](#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. *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-4)
5. *Jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-6)
7. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-7)