**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres skrzynki ePUAP** | **Adres strony internetowej** |
|  |  |  |  |

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

Pełnomocnik Konsorcjum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres skrzynki ePUAP** | **Adres strony internetowej** |
|  |  |  |  |

Uczestnik Konsorcjum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** *(siedziba lub miejsce zamieszkania)* |
|  |  |
| **Nr Krajowego Rejestru Sądowego***(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Województwo** | **Powiat** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Adres strony internetowej** |  |
|  |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować:

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres skrzynki ePUAP** |  |

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej budowy Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną oraz zagospodarowaniem terenu na części działki nr ew. 7/10 z obrębu 6-10-01, położonej przy ul. Księżycowej 5 w dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy”**
– nr postępowania **ZP/1/XII/2021**, my podpisani składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu i:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia obejmujące wszystkie warunki zamówienia za:

**zamówienie podstawowe:**

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

**prawo opcji:**

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

*\* cena w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania i nie będących podatnikiem VAT na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest ceną netto (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w RP)*

1. Oświadczamy, że **wykonamy Etap 2 przedmiotu umowy, którego termin biegnie od dnia przekazania droga elektroniczną podpisanego przez Zamawiającego protokołu odbioru
Etapu 1, w terminie\*:**
* do 75 dni kalendarzowych;
* do 67 dni kalendarzowych;
* do 60 dni kalendarzowych.

\* zaznaczyć właściwe

***Uwaga:*** *Powyższe oświadczenie stanowi kryterium oceny ofert „Termin wykonania Etapu 2”.
W przypadku, kiedy Wykonawca nie wypełni powyższego oświadczenia, Zamawiający przyjmie,
że Wykonawca wykona przedmiot umowy w terminie wymaganym przez Zamawiającego,****a w kryterium oceny ofert „Termin wykonania Etapu 2” 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 zobowiązujemy się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
3. 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** | **Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.** |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć, w tym w szczególności opis przedmiotu zamówienia) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy, które stanowią Załącznik nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia[[5]](#footnote-5):

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **Nazwa lub imię i nazwisko podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 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 informacje oznaczone nazwą pliku „…………………………………” 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.

*Uwaga! W przypadku braku wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne.*

1. Wadium zostało wniesione w formie ………………………………………………..…..
2. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ust. 4 uPzp, na następujący rachunek bankowy ………………..………….………………………..……………
3. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

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

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „uPzp”)**

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej budowy Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną oraz zagospodarowaniem terenu na części działki nr ew. 7/10 z obrębu 6-10-01, położonej przy ul. Księżycowej 5 w dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy**” - nr postępowania **ZP/1/XII/2021**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w § 11 SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA\*:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz
art. 109 ust. 1 pkt ……………. uPzp.
* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …………………... i/lub art. 109 ust. 1 pkt ………………\*\* uPzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

*\*odpowiednie wybrać*

*\*\*uzupełnić, jeżeli dotyczy*

**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.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

ZP/1/XII/2021

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** **(opis wykonanej lub wykonywanej usługi, patrz § 11 ust. 1 pkt 4) SWZ)** | **Data wykonania zamówienia** | **Nazwa i adres odbiorcy-Inwestora** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
| **1** | **2** | **4** | **5** |
| 1. | Nazwa projektu: ………..Zleceniobiorca: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj projektu:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis (zakres projektu, branż, instalacji): ……….. |  |  |  |
| 2. | Nazwa projektu: ………..Zleceniobiorca: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj projektu:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis (zakres projektu, branż, instalacji): ……….. |  |  |  |
| 3. | Nazwa projektu: ………..Zleceniobiorca: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj projektu:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis (zakres projektu, branż, instalacji): ……….. |  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody określające czy wskazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane 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.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

ZP/1/XII/2021

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*Niniejszy dokument podlega uzupełnieniu jedynie jako podmiotowy środek dowodowy.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko** | **Imię i nazwisko osoby wyznaczonej** | **Kwalifikacje zawodowe wyznaczonej osoby** | **Precyzyjny opis doświadczenia zawodowego, kwalifikacji** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| 1 | Generalny projektant w branży architektonicznej | ……….. | Specjalność: ………..Rodzaj uprawnień: ………..Zakres uprawnień: ………..Data wydania: ……….. | Liczba lat doświadczenia i posiadania uprawnień na stanowisku ……………………: ……… lat | dysponuję osobą na podstawie:\* umowy o pracę  umowy zlecenie  inne (podać jakie) …………......... |
| 1. Projekt architektoniczno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj projektu:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis: ……….. |
| 2. Projekt architektoniczno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis: ……….. |
| 3. Projekt architektoniczno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis: ……….. |
| 4. Projekt architektoniczno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis: ……….. |
| 5. Projekt architektoniczno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis: ……….. |
| 6. Projekt architektoniczno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis: ……….. |
| 7. Projekt architektoniczno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis: ……….. |
| 8. Projekt architektoniczno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowegoRodzaj:  budowa rozbudowa nadbudowaKubatura: ………..Kategoria ZL w nie mniej niż 50% powierzchni użytkowej: tak niePozwolenie na budowę i wykonanie: tak nieOpis: ……….. |
| 2 | Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej | ……….. | Specjalność: ………..Rodzaj uprawnień: ………..Zakres uprawnień: ………..Data wydania: ……….. | Liczba lat doświadczenia i posiadania uprawnień na stanowisku ……………………: ……… lat | dysponuję osobą na podstawie:\* umowy o pracę  umowy zlecenie  inne (podać jakie) …………......... |
| 1. Projekt konstrukcyjno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 2. Projekt konstrukcyjno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 3. Projekt konstrukcyjno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 4. Projekt konstrukcyjno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 5. Projekt konstrukcyjno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 6. Projekt konstrukcyjno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 7. Projekt konstrukcyjno-budowlany | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 3 | Projektant branży instalacji sanitarnej w zakresie instalacji wentylacyjnych | ……….. | Specjalność: ………..Rodzaj uprawnień: ………..Zakres uprawnień: ………..Data wydania: ……….. | Liczba lat doświadczenia i posiadania uprawnień na stanowisku ……………………: ……… lat | dysponuję osobą na podstawie:\* umowy o pracę  umowy zlecenie  inne (podać jakie) …………......... |
| 1. Projekt wentylacji mechanicznej i klimatyzacji | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 2. Projekt wentylacji mechanicznej i klimatyzacji | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 3. Projekt wentylacji mechanicznej i klimatyzacji | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 4. Projekt wentylacji mechanicznej i klimatyzacji | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 5. Projekt wentylacji mechanicznej i klimatyzacji | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 6. Projekt wentylacji mechanicznej i klimatyzacji | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |  |
| 7. Projekt wentylacji mechanicznej i klimatyzacji | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Nazwa obiektu budowlanego: ………..Kubatura: ………..Opis: ……….. |
| 4 | Projektant branży instalacji elektrycznej | ……….. | Specjalność: ………..Rodzaj uprawnień: ………..Zakres uprawnień: ………..Data wydania: ……….. | Liczba lat doświadczenia i posiadania uprawnień na stanowisku ……………………: ……… lat | dysponuję osobą na podstawie:\* umowy o pracę  umowy zlecenie  inne (podać jakie) …………......... |
| 5 | Projektant branży instalacji niskoprądowej | ……….. | Specjalność: ………..Rodzaj uprawnień: ………..Zakres uprawnień: ………..Data wydania: ………..Kwalifikacje do prac projektowych w zakresie systemów/instalacji w klasie 3 (Class 3): tak, *podać* *jaka* ………………..  nie | 1. Projekt instalacji niskoprądowej | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowego budynek przemysłowo-magazynowyOpis (rodzaj systemów/instalacji): ……….. | dysponuję osobą na podstawie:\* umowy o pracę  umowy zlecenie  inne (podać jakie) …………......... |
| 2. Projekt instalacji niskoprądowej | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowego budynek przemysłowo-magazynowyOpis (rodzaj systemów/instalacji): ……….. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 3. Projekt instalacji niskoprądowej | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowego budynek przemysłowo-magazynowyOpis (rodzaj systemów/instalacji): ……….. |  |
| 4. Projekt instalacji niskoprądowej | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowego budynek przemysłowo-magazynowyOpis (rodzaj systemów/instalacji): ……….. |
| 5. Projekt instalacji niskoprądowej | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowego budynek przemysłowo-magazynowyOpis (rodzaj systemów/instalacji): ……….. |
| 6. Projekt instalacji niskoprądowej | Nazwa inwestycji: ………..Inwestor: ………..Rodzaj budynku:  budynek użyteczności publicznej budynek zamieszkania zbiorowego budynek przemysłowo-magazynowyOpis (rodzaj systemów/instalacji): ……….. |

**W przypadku, gdy opis doświadczenia będzie niejednoznaczny lub niepozwalający na jego ocenę Zamawiający nie przyzna ofercie punktów
w kryterium „Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia”.**

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy***

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#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 nie dotyczy skreślić* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Odpowiednie zaznaczyć i wypełnić, jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-6)