**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

(pieczęć wykonawcy )

Muzeum II Wojny Światowej   
Pl. W. Bartoszewskiego 1

80-862 Gdańsk

**OFERTA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy. ...................................................................................................................................................

Tel/fax…………………………………………………………………………………………

e-mail………………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………………………………………………………

REGON………………………………………………………………………………………

Czy Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą **TAK/NIE\***

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczamy, że:

* uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia,
* Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia i wszystkie inne otrzymane od Zamawiającego informacje przyjmujemy bez zastrzeżeń i oferujemy gotowość zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ za:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Lokalizacja obiektu – ul. Wałowa** | **Przewidywana maksymalnailość godzin ochrony (h)** | **Cena netto za godzinę ochrony** | **Cena brutto za godzinę ochrony** | **Łączna wartość brutto (kol. C x kol. E)** |
| A | B | C | D | E | F |
| 1 | koordynator | 2040 |  |  |  |
| pracownik nie wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony | 50016 |  |  |  |
| pracownik wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony | 48304 |  |  |  |
| konwój wartości pieniężnych | 52 |  |  |  |
| **RAZEM BRUTTO** | | | | |  |

Łączna cena oferty:

Netto:………………………………………………………………………………………….

Słownie:………………………………………………………………………………….....

Podatek VAT:………………………………………………………………………………………

Słownie:…………………………………………………………………………………………

Brutto:…………………………………………………………………………………………

Słownie:……………………………………………………………………………………..

Pracownik nie wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony to: opiekun ekspozycji

Pracownik wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony to: dowódca zmiany i jego zastępca oraz realizujący zadania w ramach PS1, PS2, PS3 i patrolu wewnątrz muzeum i GI.

***W wartości roboczogodzin należy również uwzględnić wartość na działanie Grupy Interwencyjnej i wszystkie inne koszty składające się na prawidłową realizację zamówienia w tym zysk Wykonawcy.***

**Kryterium „doświadczenie własne wykonawcy”**

**Niedołączenie wykazu wskazanego w rozdziale XIII SIWZ, będzie traktowane jako brak wykazania się przez wykonawcę dodatkowymi usługami.**

**Kryterium „własna grupa interwencyjna do realizacji niniejszego zamówienia”**

**Niedołączenie oświadczenia wskazanego w rozdziale XIII SIWZ, będzie traktowane jako brak wykazania się przez wykonawcę własną grupą interwencyjną.**

**Kryterium - Kryterium - Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji niniejszego zamówienia**-

pracownicy nie wpisani na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, posiadający co najmniej roczne doświadczenie w świadczeniu usług jako OPIEKUN EKSPOZYCJI (muzealnej/wystawienniczej) na podstawie Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 2 września 2014 r. w sprawie zabezpieczania zbiorów muzeum przed pożarem, kradzieżą i innym niebezpieczeństwem grożącym ich zniszczeniem lub utratą - § 18 ust. 2 pkt 3., jednocześnie realizujących zadania ochronne w ramach zintegrowanego systemu elektronicznych systemów alarmowych, naliczone odpowiednio wg poniższego zestawienia:

do 5 osób – 0 punktów; od 6 do 10 osób – 5 punktów; od 11 do 15 osób – 10 punktów; od 16 do 20 osób – 15 punktów; powyżej 20 osób– 20 punktów

Uwaga: Przez opiekuna ekspozycji należy rozumieć osobę zatrudnioną w charakterze Opiekuna Ekspozycji Muzealnej/Wystawienniczej realizującą zadania zgodnie z opracowaniem Narodowego Instytutu Muzealnictwa i Ochrony Zbiorów nr 6/2015

Należy wpisywać tylko takie osoby **(ilość osób), które będą bezpośrednio skierowane** przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia tj. **na teren Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (wykonywanie usług ochrony jako opiekun ekspozycji) | Nazwa odbiorcy  i jego adres | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr) | Ilość osób (różnych osób) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Łącznie ilość osób | | | |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac tj. żadna osoba (lub tylko do 5 osób) nie wykonywała prac ochrony jako OPIEKUN EKSPOZYCJI– w danym kryterium wyboru ofert – oferta otrzyma 0 punktów.**

Uwaga:

Zamawiający zastrzega sobie począwszy od etapu badania ofert możliwość wezwania Wykonawcy do złożenia dokumentów potwierdzających, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Jednocześnie jeśli powyższe oświadczenie lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego w/w usługi były/są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

***Uwaga***

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku*

Ponadto oświadczamy, że:

1. Czas związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Podana cena zawiera w sobie wszystkie elementy składające się na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia w tym: ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę.
3. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania – zgodnie z zapisami SIWZ rozdz. X.
6. Oświadczam, że niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| NIE DOTYCZY/ DOTYCZY\* | O ile dotyczy podać zakres - opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy, nazwa podwykonawcy |
|  |

\* niepotrzebne skreślić.

Nie wypełnienie powyższej tabeli spowoduje przyjęcie, iż Wykonawca samodzielnie bez udziału podwykonawców wykona niniejsze zamówienie.

1. Konto na które należy zwrócić wadium…………………………………………………..
2. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:

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

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

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

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

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

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

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

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

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny t.j. Dz.U. z 2016 roku poz. 1137 ) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

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

czytelny podpis (imię i nazwisko)

lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy

lub osoby właściwie do tego upoważnionej

……………………………..

miejscowość, data

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

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

**działając w imieniu i na rzecz**

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy)*

w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na**: usługę ochrony fizycznej osób i mienia w Muzeum II Wojny Światowe w Gdańsku ZP.280.7.2018** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. V pkt 1 ppkt 2 SIWZ.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V pkt 1 ppkt 2 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….…………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………..……

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

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

**działając w imieniu i na rzecz**

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na**: usługę ochrony fizycznej osób i mienia w Muzeum II Wojny Światowe w Gdańsku ZP.280.7.2018** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 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),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik 5 do SIWZ Wzór wykazu wykonanych lub wykonywanych usług**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Usługa ochrony fizycznej osób i mienia w Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku

Wykaz usług w celu oceny ofert w kryterium doświadczenie własne wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa odbiorcy**  **i jego adres** | **Powierzchnia obiektu w m2**  **(Wartość zamówienia brutto w zł)** | **Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

……..…………………………………....

*(data, imię i nazwisko oraz podpis*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Uwaga:

Wykonawca do wykazu załączy dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

**Załącznik 6 do SIWZ Wzór wykazu wykonanych usług**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Usługa ochrony fizycznej osób i mienia w Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku

Wykaz usług w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa odbiorcy**  **i jego adres** | **Powierzchnia obiektu w m2**  **(Wartość zamówienia brutto w zł)** | **Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

……..…………………………………....

*(data, imię i nazwisko oraz podpis*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Uwaga:

Wykonawca do wykazu załączy dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

# Załącznik nr 7 do SIWZ Propozycja treści zobowiązania innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

*Uwaga*: *Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp sporządzone w oparciu   
   o własny wzór,
2. inne dokumenty stanowiące dowód, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz, że stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami będzie gwarantował rzeczywisty dostęp do ich zasobów, określające w szczególności:
3. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu
4. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
5. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
6. czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Ja:

……………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))

Działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………….

(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:

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

(określenie zasobu – osoby zdolne do wykonania zamówienia)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia na: -------[...]-------

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

………….....……………………………………… podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)   
 do reprezentowania Podmiotu trzeciego

**Oświadczam, że w odniesieniu do warunków dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, ww. podmiot/-y na zasoby których polegam, zrealizuje/-ą usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.**

……………………., dnia …………..………………2018 r.

………….....……………………………………… podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)   
 do reprezentowania Wykonawcy