**Załącznik nr 1**

**Nazwa wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………………………………………Nazwy wykonawców występujących wspólnie [1]: ……………………………………………………………………………………………………………………… NIP: …........................... REGON: …........................................

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………Zarejestrowane adresy wykonawców występujących wspólnie [1]: ………………………………………………………………………………………………………………………Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym**:** .…………………………………………..……………………

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail ………………………………………..…

nr tel. ……………………………………………

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby) …………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTY**

I. Niniejszym, po zapoznaniu się z ogłoszeniem i treścią SIWZ (w tym z informacjami i zmianami), w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia publicznego. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia, opisany szczegółowo w SIWZ pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”** zobowiązujemy się zrealizować, w zakresie ustalonym w SIWZ, w sposób wskazany w umowie na niżej wymienionych warunkach:

CENA OFERTOWA NETTO: ……………….……………….. zł

Kwota podatku VAT (stawka: ……… %) ……………..………………….. zł

CENA OFERTOWA BRUTTO [2]: …………..…………..…….. zł

słownie brutto: ………………………..…………………………………………………………….…………… złotych

II. Oświadczam/y, że jestem/śmy związani ofertą przez okres wskazany w SIWZ.

III. Oświadczam/y, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

IV. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia 3:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa (firma) i adres podwykonawcy*** | ***Zakres rzeczowy***  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

V. Oświadczam(y), że **żadne** z informacji zawartych w ofercie **nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji [3]

**wskazane informacje** zawarte wskazane **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania [3]:

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

**W załączeniu Wykonawca zobowiązany jest wykazać i uzasadnić, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności określając w jaki sposób zostały łącznie spełnione przesłanki, o których mowa w ww. ustawie.**

VI. Zgodnie z art. 91 ust. 3a Prawo zamówień publicznych oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **będzie / nie będzie [3]** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. [4]

VII. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług i wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT. Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ………………………………………………………………………………………… oraz wartość tych towarów lub usług bez podatku od towarów i usług: ………………………… zł

**Uwaga! Niniejszy pkt VII wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.**

VIII. Oświadczam/y, że jestem/śmy: mikro/ małym/ średnim3, przedsiębiorstwem [7]

IX. Oświadczam/y, że moje/ nasze dokumenty KRS/CEDIG są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony www: .………………………………………………………………

X. Oświadczam/y, że podpisuję/my niniejszą ofertę jako osoba/y do tego upoważniona/e.

XI Oświadczam/y, że wadium zostało wniesione w formie: …….............. w kwocie: ................. zł Nr rachunku bankowego Wykonawcy, na które Zamawiający zwraca wadium w przypadku wpłacenia wadium w pieniądzu: …………..…………………………………………………………………………………

XII. Wraz z Formularzem oferty składam/y dokumenty wymienione w Rozdziale VI SIWZ z wyłączeniem pkt 12.

XIII. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[5] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[6].

----------------------------

[1] Wykonawca wypełnia, jeżeli go dotyczy

[2] Jeśli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Polski, oraz jeśli na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia podatku od towarów i usług w Polsce, Wykonawca wskazuje w ofercie cenę netto (tj. nieobejmującą podatku od towarów i usług)

[3] niewłaściwe skreślić

[4] (wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT).

[5] 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).

[6]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).

[7] Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych

 do podejmowania zobowiązań)

**Załącznik nr 2**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………………(pełna nazwa/firma, adres) KRS/CEiDG/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu): …………………………………… reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”** prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 1 pzp.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

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 ust. 5 pkt 1 pzp) Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………… ……………………………………………………..

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**OŚWIADCZENIE DOT. 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)

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**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, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w Rozdziale V.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

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

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**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, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**Załącznik nr 3**

wzór umowy – w oddzielnym pliku

UWAGA! Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 1

**Załącznik nr 4**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust. 1 pkt 23**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………(pełna nazwa/firma, adres) KRS/CEiDG/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu); …………………………… reprezentowany przez:…………………………………………………………………………………………… (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”**

prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice**

oświadcza, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Po zapoznaniu się z listą wykonawców, którzy złożyli ofertę w ww. postępowaniu:

1 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy pzp, gdyż **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy w postępowaniu [1]. ............................................ ………………...............................................…………….………………………

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

2 Oświadczam, że **należę** [1] do tej samej grupy kapitałowej [1], co inni wykonawcy w postępowaniu i są to podmioty wymienione poniżej:

 ………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

w związku z czym zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp. Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia: …....................……………………….………..………………………….. ...............................

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

[1] wypełnić 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.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**Załącznik nr 5**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB I PRAC**

Postępowanie przetargowe pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”**

prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice**

Wykaz wykonanych prac po 1 stycznia 2010 r. – spełniających warunki określone w Rozdziale V pkt 3.1 -3.1.5. SIWZ.

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko  | Kwalifikacje zawodowe(nr i data wydania uprawnień) | Odbiorca prac | Opis prac potwierdzający spełnienie warunków określonych w rozdziale V SIWZ  | Termin rozpoczęcia i termin zakończenia realizacji prac | Wykonawca polegać będzie na osobach innych podmiotów |
| TAK | NIE |
|  |  |  |  |  |  | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu …........................ | Podstawa do dysponowana osobą: …...................... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Jeżeli w wykazie powyżej Wykonawca wskazał, że będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, należy udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**Załącznik nr 5a**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**DOŚWIADCZENIE PERSONELU REALIZUJĄCEGO KLUCZOWE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**w celu ustalenia punktacji w kryterium doświadczenie**

Postępowanie przetargowe pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”**

prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
|
| **d1** | **Przewidywana funkcja w Zamówieniu** | **Kierownik Zespołu (Inżynier Rezydent)** |
|  | robota budowlana polegająca na budowie budynku o zużyciu energii na cele grzewcze i chłodnicze nie wyższej niż 15 kWh/m2/rok, zakończonej nie wcześniej niż po 1 stycznia 2010 r. |
| **1** | Nazwa inwestycji, odbiorca prac, termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji, sprawowana funkcja |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
| **d2** | **Przewidywana funkcja w Zamówieniu** | **inspektor nadzoru robót konstrukcyjno-budowlanych – koordynator** |
|  | robota budowlana polegająca na budowie / przebudowie/ rozbudowie/ modernizacji budynku, zakończonej nie wcześniej niż po 1 stycznia 2010 r., który uzyskał certyfikat budynku pasywnego wg PHI Darmstadt lub równoważny |
| **1** | Nazwa inwestycji, odbiorca prac, termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji, sprawowana funkcja |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
| **d3** | **Przewidywana funkcja w Zamówieniu** | **inspektor nadzoru robót sanitarnych w zakresie kanalizacji deszczowej i sanitarnej, instalacji wodociągowej, instalacji grzewczej, wentylacji i klimatyzacji** |
| **1** | Nazwa inwestycji, odbiorca prac, termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji, sprawowana funkcja |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
| **d4** | **Przewidywana funkcja w Zamówieniu** | **inspektor nadzoru robót elektrycznych, elektroenergetycznych** |
| **1** | Nazwa inwestycji, odbiorca prac, termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji, sprawowana funkcja |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
| **d5** | **Przewidywana funkcja w Zamówieniu** | **specjalista ds. rozwiązań pasywnych** |
| **1** | Nazwa inwestycji, odbiorca prac, termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji, sprawowana funkcja |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)

**Załącznik nr 6**

UWAGA!

Niniejsze zobowiązanie wypełnia inny podmiot w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi.

**Dokument należy złożyć wraz z ofertą!**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**Nazwa podmiotu:** …........………………………………………………………………………………………… (pełna nazwa/firma, adres innego podmiotu - udostępniającego) KRS/CEiDG/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu):

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE INNEGO PODMIOTU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”** prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice** zobowiązuję się do oddania zasobów doświadczenia na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia następującemu Wykonawcy:

 (nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam/-y, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: .............................. ......................................................................................................................................

b) sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ……………………………………………….............................………………………………….. ...

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …….................. ...................................................................................................................................

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ........................ ...................................................................................................................................

e) będę realizował wyżej wymienione roboty budowlane lub usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, na których polega Wykonawca: …………………………………………………………………………..............................................

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu

innego podmiotu - udostępniającego)