Załącznik nr 1 do swz

OR.272.1/1.2024

FORMULARZ OFERT

Składając ofertę w postępowaniu pn. **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Powiatów Lwóweckiego, Lubańskiego i Karkonoskiego w miesiącach kwiecień – grudzień 2024 roku**

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy\* |
|  |
| adres w tym województwo\* |
|  |
| NIP, REGON, KRS\* |
|  |
| nr tel., adres e-mail \* |
|  |
| \*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę |
| Wadium wniesione w gotówce należy zwrócić na konto nr |
|  |
| OŚWIADCZAMY, że pełnomocnikiem Wykonawcy dla potrzeb niniejszego postępowania jest(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną): |
|  |
| Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:(imię i nazwisko, e-mail, tel.) |
|  |
| Wykonawca jest mikro/małym/średnim przedsiębiorcą/nie dotyczy\*\* (właściwe zaznaczyć) |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia **zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu i oświadczamy, że wykonamy go na warunkach określonych w ofercie oraz ogłoszeniu o zamówieniu.**
2. **PRZYJMUJEMY** termin realizacji zamówienia określony w ogłoszeniu o zamówieniu.
3. **PRZYJMUJEMY** terminy płatności określone we wzorze umowy.
4. **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia określonego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz projektowanych umowy za wynagrodzenie całkowite:

**Dla Części 1 postępowania** Linia nr 1 , trasa : Mirsk – Gryfów Śląski – Lubomierz – Lwówek Śląski

**OGÓŁEM Koszt brutto mojej oferty** za realizację niniejszego zamówienia - **wynikająca z sumy kosztów wskazanych elementów usługi** wchodzących w zakres zamówienia – **wynosi**: ……………………………. **PLN brutto** (słownie………………………..…………………………………………………….....) łącznie z należnym podatkiem VAT ………. % **w tym:**

Przy założeniu łącznej wartości wozokilometrów w okresie realizacji usługi 57 076,60 wkm.

**Wartość za 1 wozokilometr wynosi: ……………………………. PLN brutto (słownie………………………..…………………………………………………….....) w tym wartość rekompensaty ze strony Zamawiającego wynosząca …………………….. zł słownie ……………………………………………………………….…………… (maksymalna możliwa wartość rekompensaty wynosi 3,34 zł brutto) oraz koszt ponoszony przez Wykonawcę w kwocie ………………………… słownie ……………………………………**

Oświadczam, że czas podstawienia pojazdu zastępczego będzie nie dłuższy niż:

A - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 30 MINUT – 20 pkt.

B - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 60 MINUT – 10 pkt.

C - czas podstawienia pojazdu zastępczego POWYŻEJ 60 MINUT – 0 pkt.\*

\*właściwe zaznaczyć

**Dla Części 2 postępowania** Linia nr 2, trasa: Lubań – Olszyna – Gryfów Śląski – Siedlęcin

**OGÓŁEM Koszt brutto mojej oferty za realizację niniejszego zamówienia - wynikająca z sumy kosztów wskazanych elementów usługi wchodzących w zakres zamówienia – wynosi: ……………………………. PLN brutto** (słownie………………………..…………………………………………………….....) łącznie z należnym podatkiem VAT **w tym:**

Przy założeniu łącznej wartości wozokilometrów w okresie realizacji usługi 99 212,97 wkm .

**Wartość za 1 wozokilometr wynosi: ……………………………. PLN brutto (słownie………………………..…………………………………………………….....) w tym wartość rekompensaty ze strony Zamawiającego wynosząca …………………….. zł słownie ……………………………………………………………….…………… (maksymalna możliwa wartość rekompensaty wynosi 3,34 zł brutto) oraz koszt ponoszony przez Wykonawcę w kwocie ………………………… słownie ……………………………………**

Oświadczam, że czas podstawienia pojazdu zastępczego będzie nie dłuższy niż:

A - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 30 MINUT – 20 pkt.

B - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 60 MINUT – 10 pkt.

C - czas podstawienia pojazdu zastępczego POWYŻEJ 60 MINUT – 0 pkt.\*

\*właściwe zaznaczyć

**Dla Części 3 postępowania** Linia nr 3, trasa: Siedlęcin – Lubomierz – Gryfów Śląski – Świeradów Zdrój

**OGÓŁEM Koszt brutto mojej oferty za realizację niniejszego zamówienia - wynikająca z sumy kosztów wskazanych elementów usługi wchodzących w zakres zamówienia – wynosi: ……………………………. PLN brutto** (słownie………………………..…………………………………………………….....) łącznie z należnym podatkiem VAT **w tym:**

Przy założeniu łącznej wartości wozokilometrów w okresie realizacji usługi 77 244,93 wkm.

**Wartość za 1 wozokilometr wynosi: ……………………………. PLN brutto (słownie………………………..…………………………………………………….....) w tym wartość rekompensaty ze strony Zamawiającego wynosząca …………………….. zł słownie ……………………………………………………………….…………… (maksymalna możliwa wartość rekompensaty wynosi 3,34 zł brutto) oraz koszt ponoszony przez Wykonawcę w kwocie ………………………… słownie ……………………………………**

Oświadczam, że czas podstawienia pojazdu zastępczego będzie nie dłuższy niż:

A - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 30 MINUT – 20 pkt.

B - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 60 MINUT – 10 pkt.

C - czas podstawienia pojazdu zastępczego POWYŻEJ 60 MINUT – 0 pkt.\*

\*właściwe zaznaczyć

**Dla Części 4 postępowania** Linia nr 4, trasa: Gryfów Śląski – Ubocze – Rząsiny – Wolbromów – Wolbromów Boisko – Lwówek Śląski

**OGÓŁEM Koszt brutto mojej oferty za realizację niniejszego zamówienia - wynikająca z sumy kosztów wskazanych elementów usługi wchodzących w zakres zamówienia – wynosi: ……………………………. PLN brutto** (słownie………………………..…………………………………………………….....) łącznie z należnym podatkiem VAT **w tym:**

Przy założeniu łącznej wartości wozokilometrów w okresie realizacji usługi 21 692 wkm .

**Wartość za 1 wozokilometr wynosi: ……………………………. PLN brutto (słownie………………………..…………………………………………………….....) w tym wartość rekompensaty ze strony Zamawiającego wynosząca …………………….. zł słownie ……………………………………………………………….…………… (maksymalna możliwa wartość rekompensaty wynosi 3,34 zł brutto) oraz koszt ponoszony przez Wykonawcę w kwocie ………………………… słownie ……………………………………**

Oświadczam, że czas podstawienia pojazdu zastępczego będzie nie dłuższy niż:

A - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 30 MINUT – 20 pkt.

B - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 60 MINUT – 10 pkt.

C - czas podstawienia pojazdu zastępczego POWYŻEJ 60 MINUT – 0 pkt.\*

\*właściwe zaznaczyć

**Dla Części 5 postępowania** Linia nr 5, trasa: Wleń, ul. Lipowa – Lwówek Śląski, ul. Dworcowa przez: Bystrzyca – Bełczyna – Radomiłowice – Marczów – Górczyca

**OGÓŁEM Koszt brutto mojej oferty za realizację niniejszego zamówienia - wynikająca z sumy kosztów wskazanych elementów usługi wchodzących w zakres zamówienia – wynosi: ……………………………. PLN brutto** (słownie………………………..…………………………………………………….....) łącznie z należnym podatkiem VAT **w tym:**

Przy założeniu łącznej wartości wozokilometrów w okresie realizacji usługi 13 578 wkm .

**Wartość za 1 wozokilometr wynosi: ……………………………. PLN brutto (słownie………………………..…………………………………………………….....) w tym wartość rekompensaty ze strony Zamawiającego wynosząca …………………….. zł słownie ……………………………………………………………….…………… (maksymalna możliwa wartość rekompensaty wynosi 3,34 zł brutto) oraz koszt ponoszony przez Wykonawcę w kwocie ………………………… słownie ……………………………………**

Oświadczam, że czas podstawienia pojazdu zastępczego będzie nie dłuższy niż:

A - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 30 MINUT – 20 pkt.

B - czas podstawienia pojazdu zastępczego DO 60 MINUT – 10 pkt.

C - czas podstawienia pojazdu zastępczego POWYŻEJ 60 MINUT – 0 pkt.\*

\*właściwe zaznaczyć

1. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach.
4. Oświadczam/y, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
5. Oświadczam/y, iż dokumenty zawarte w wydzielonym pliku o nazwie: tajemnica\_przedsiębiorstwa ….......................................... i dołączone w platformie zakupowej w cz. 2 formularza przeznaczonej do dołączania plików zawierających dokumenty niejawne. Zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2019 poz. 1010 ze zm) przedstawiamy w załączniku do SWZ znajdujący się w Załączniku nr 6
6. Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT i znajdujemy się w **Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT.**

Informujemy, że wybór oferty **nie prowadzi / prowadzi (niewłaściwe usunąć)** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego, należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:

|  |
| --- |
|  |

Wartość bez kwoty podatku (zł)

|  |
| --- |
|  |

Stawkę podatku od towarów i usług, zgodnie z wiedzą wykonawcy (%)

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych (RODO) znajdującą się w SWZ rozdz. III.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu ze względu na na podstawie art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych o rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego. (Dz. U. 2022, poz. 835)
3. Wraz z ofertą składam/y:

* …………………………………………….,
* …………………………………………….,

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

*(podpis Wykonawcy)*

\*\*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE L 124 z dnia 20.05.2003 r., str. 36) :

mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR

małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR

średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób oraz którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Załącznik nr 2 do swz

OR.272.1/1.2024

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu na **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Powiatów Lwóweckiego, Lubańskiego i Karkonoskiego w miesiącach kwiecień – grudzień 2024 roku.** my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa (firma) adres Wykonawcy/Wykonawców oraz REGON, NIP, KRS, nr tel./faks, adres e-mail); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

**OŚWIADCZAM, ŻE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 i pkt 6 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ust 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego ( t.j. Dz. U. 2022, poz. 835)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. informacje zawarte w nin. oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert.
2. **spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.**

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

podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Załącznik nr 3 do SWZ

OR.272.1/1.2024

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

Nawiązując do złożonej przez nas oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu na: **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Powiatów Lwóweckiego, Lubańskiego i Karkonoskiego w miesiącach kwiecień – grudzień 2024 roku**

oświadczamy, że:

po zapoznaniu się z listą Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie należymy do grupy kapitałowej\* |

albo

|  |  |
| --- | --- |
|  | należymy do grupy kapitałowej\*, ale nie należymy do grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu. |

albo

|  |  |
| --- | --- |
|  | należymy do grupy kapitałowej\* z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu |
|  | 1. ………………………………………………………………….……………. |
|  | 2. ……………………………………………………………………………….. |

wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania   
z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

\* *Właściwe zaznaczyć*

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

podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Załącznik nr 4 do SWZ

OR.272.1/1.2024

POWIAT LWÓWECKI

ul. Szpitalna 4

59-600 Lwówek Śląski

WYKONAWCA

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

(nazwa Wykonawcy)

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

(siedziba Wykonawcy, w tym województwo)

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

(tel, e-mail)

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

(Regon, NIP)

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

(reprezentowanym przez)

**OŚWIADCZENIE O ZASTRZEŻENIU INFORMACJI**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym art.  132 ustawy Prawo zamówień publicznych Dz. U.2023 poz. 1602 z późniejszymi zmianami na:

**Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Powiatów Lwóweckiego, Lubańskiego i Karkonoskiego w miesiącach kwiecień – grudzień 2024 roku**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

ubiegając się o zamówienie publiczne ww. postępowaniu, niniejszym oświadczamy, że zastrzegamy jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2019 poz. 1010 ze zm.) informacje zawarte w ofercie złożonej w przedmiotowym postępowaniu znajdujące się w plikach o nazwie:

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

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

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji, wraz z załączeniem ewentualnych dowodów:

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

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

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

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

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

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

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

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

(Należy wykazać spełnienie wszystkich przesłanek określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2019 poz. 1010 ze zm.)

Podpis złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Załącznik nr 5 do SWZ

OR.272.1/1.2024

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

*Nazwa i adres, NIP Wykonawcy*

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami (posiadanym tytule prawnym)

*Składając ofertę w postępowaniu na* ***Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Powiatów Lwóweckiego, Lubańskiego i Karkonoskiego w miesiącach kwiecień – grudzień 2024 roku.*** *my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(nazwa (firma) adres Wykonawcy/Wykonawców oraz REGON, NIP, KRS, nr tel./faks, adres e-mail); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

***OŚWIADCZAM, ŻE:***

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że posiadam następujący sprzęt spełniający wszelkie wymagania do realizacji zadania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj pojazdu i nr rejestracyjny | Ilość miejsc siedzących | Termin ważności badania technicznego pojazdu | Norma emisji spalin | Status posiadania pojazdu  (tytuł prawny do dysponowania pojazdem\*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*Wykonawca winien wskazać na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował pojazdami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pojazd w posiadaniu wykonawcy albo potencjał podmiotu trzeciego.)**

*W przypadku braku miejsca proszę o dodanie odpowiedniej ilości wierszy.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpisy osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Załącznik nr 6 do SWZ

OR.272.1/1.2024

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

*Nazwa i adres, NIP Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

*Składając ofertę w postępowaniu na*  ***Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Powiatów Lwóweckiego, Lubańskiego i Karkonoskiego w miesiącach kwiecień – grudzień 2024 roku.*** *my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(nazwa (firma) adres Wykonawcy/Wykonawców oraz REGON, NIP, KRS, nr tel./faks, adres e-mail); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

***OŚWIADCZAM, ŻE:***

*dysponuję osobami - zdolnymi do wykonania zamówienia – spełniającymi wymagania określone w rozdziale 11 pkt 4.4.2 ogłoszenia tj:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Liczba zatrudnionych osób* | *Rodzaj umowy o pracę* | *Wymiar etatu* |
|  | | | |
| *1.* |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpisy osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty