|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| **Nazwa zadania „Przebudowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego z pomieszczeń lokalu usługowego na potrzeby przychodni lekarskiej”**  1. Dane dotyczące Zamawiającego:  **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  ul. por. Jana Białka , 05-530 Góra Kalwaria  **2. Dane dotyczące Wykonawcy:**   |  |  | | --- | --- | | **Pełna Nazwa/Firma**  **adres**  **powiat**  **województwo** |  | | **NIP** |  | | **REGON** |  | | **KRS/CEiDG** |  | | **Adres e-mail** |  | | **Nr telefonu** |  |   Czy Wykonawca jest\*:  ☐mikroprzedsiębiorstwem  ☐małym przedsiębiorstwem  ☐średnim przedsiębiorstwem  **UWAGA:**   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. * **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro. * **Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.   *Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*  **3. Zobowiązania Wykonawcy**   1. **Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia**   **Kwota brutto ………….………………. zł**  słownie: ………………………………………………………..……………...…………………  Kwota netto ……………………………………… zł  Podatek VAT…………………………………… zł.   1. **Oferowany termin gwarancji i rękojmi za wady: ……………miesięcy.**   **Uwaga!**  **\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**  **\*\*Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**  **Proszę wskazać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku ………………………………...………………………………………………**   1. **Oświadczam, że** 2. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie 30 dni od terminu składania ofert. 3. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*   ***\* niepotrzebne skreślić***  PODWYKONAWCY  Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)  Podwykonawcą będzie:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)   1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2021 poz. 1129) – dalej: ustawa Pzp, jest   ……………………………….…………………………………………………………………..….  (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy  ***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***   1. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki\*/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*   1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 6 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia. 3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór mojej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.   - W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:  Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………….  Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): ………………..…………………..   1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 7 do SWZ, dotyczącą przetwarzania danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. 2. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu zakupowym oraz realizacji zamówienia.\*   *\*) 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).*   1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:   Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………  Adres: ………..…………..…………………………………………………………………  Telefon: ..…………………………………………..…………………………………………  Faks: ……..………..………………………………………………………………………  Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….……   1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:   Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\*  ……..……………………………………………………………………………………………………. *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*  W przypadku Wykonawcy, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej \*  ….…………………………………………………………………………………………………………. *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*  ***\* niepotrzebne skreślić*** |

##### Załącznik nr 2 do SWZ Oświadczenie dotyczące spełniania warunków – wzór

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa/firma, adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1129) – dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Nazwa zadania „Przebudowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego z pomieszczeń lokalu usługowego na potrzeby przychodni lekarskiej”**

prowadzonego przez SPZOZ Góra Kalwaria*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………..……………………………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

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

**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.

**Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel**

**podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem**

**elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub**

**elektronicznym podpisem osobistym**

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

##### Załącznik nr 3 do SWZ Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – wzór

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa/firma, adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1129 ) – dalej: ustawa Pzp,**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Nazwa zadania „Przebudowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego z pomieszczeń lokalu usługowego na potrzeby przychodni lekarskiej”**

prowadzonego przez SPZOZ Góra Kalwaria*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5) i 7), 8) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………

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

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu, 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.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 125 ust. 5 ustawy Pzp]*

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

1. 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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. 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.

**Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel**

**podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem**

**elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub**

**elektronicznym podpisem osobistym**

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Załącznik nr 4 do SWZ

Wykaz wykonanych robót budowlanych – wzór

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

reprezentowany przez: ………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dotyczy postępowania:**  **„Przebudowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego z pomieszczeń lokalu usługowego na potrzeby przychodni lekarskiej”** | | | | |
| przedkładam  **wykaz robót budowlanych**  wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane | | | | |
| **Lp.** | **Dane podmiotu na rzecz, którego roboty budowlane zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość wykonanych robót budowlanych** | **Data i miejsce wykonywania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty*  Oświadczam/my\*, że:  a) poz. ………… wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy/Wykonawców\* składającego ofertę,  b) poz. …………… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1129), na potwierdzenie czego załączam/y\* w szczególności pisemne zobowiązanie, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 9 pkt 1. SWZ.  \*Niepotrzebne skreślić.  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  **Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel**  **podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem**  **elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub**  **elektronicznym podpisem osobistym** | | | | |

Załącznik nr 7 do SWZ

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiej 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), zwane dalej RODO, Zamawiający informuje Wykonawcę, a Wykonawca zobowiązuje się przekazać tą informację osobom, które mogą występować w imieniu Wykonawcy i w jego imieniu brać udział w wykonaniu umowy (osoby, przy pomocy których Wykonawca realizuje umowę̨), zwanych dalej osobami reprezentującymi, że:
2. jest Administratorem danych osobowych Wykonawcy, a także osób reprezentujących **SPZOP**
3. u Administratora powołany został Inspektor Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się̨ pisząc na adres poczty elektronicznej: iod@spzoz.gorakalwaria.pl
4. dane osobowe Wykonawcy, a także osób reprezentujących przetwarzane będą̨ przez Zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, a także dochodzenia ewentualnych roszczeń́ zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b) oraz lit. c) RODO;
5. przetwarzaniem objęte są dane osobowe wskazane w treści umowy oraz inne niezbędne do realizacji umowy, w tym wypełnienia procedur bezpieczeństwa obowiązujących u Zamawiającego;
6. dane osobowe nie będą przekazywane do innych odbiorców;
7. dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
8. Zamawiający będzie przetwarzał dane osobowe, przez okres nie dłuższy niż̇ okres konieczny do realizacji celów wskazanych w lit. d), jak również realizacji obowiązków prawnych ciążących na Zamawiającym;
9. Wykonawca, a także osoby reprezentujące mają prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania;
10. Wykonawcy, a także osobom reprezentującym przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedziba w Warszawie przy ul. Stawki 2 (kod pocztowy: 00-193);
11. dane osobowe przekazane zostały Zamawiającemu przez Wykonawcę;
12. podanie danych osobowych jest wymogiem umownym, w tym warunkiem zawarcia umowy, a ich nie podanie może skutkować nie podpisaniem umowy lub brakiem możliwości jej realizacji, do jej rozwiązania włącznie;
13. przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
14. Zamawiający i Wykonawca zobowiązują̨ się̨ do ochrony udostępnionych im danych osobowych, w tym do stosowania organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami prawa, w szczególności zgodnie z RODO i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
15. Zamawiający i Wykonawca oświadczają̨, że pracownicy posiadający dostęp do danych osobowych udostępnionych na podstawie niniejszej umowy znają̨ przepisy dotyczące ochrony danych osobowych oraz zostali upoważnieni do przetwarzania tych danych osobowych.
16. Zamawiający i Wykonawca oświadczają̨, że udostępnione dane osobowe Stron umowy zostaną̨ wykorzystane wyłącznie w celu realizacji umowy.
17. W przypadku ewentualnego naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, Strona, która dopuściła się̨ naruszenia, jest zobowiązana pokryć wszelkie koszty, które druga ze Stron poniesie w związku z naruszeniem zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ**  **Zobowiązanie podmiotu trzeciego** |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„ Przebudowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego z pomieszczeń lokalu usługowego na potrzeby przychodni lekarskiej”**  prowadzonego przez SPZOZ Góra Kalwaria*,* oświadczam, co następuje:  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 na potrzeby wykonania zamówienia:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………  (określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia)  do dyspozycji Wykonawcy:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………  (nazwa Wykonawcy)  przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą: …………………………………………………………………….  Oświadczam, iż:   * + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……   * + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.  **Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym**  **UWAGA!**  **Zobowiązanie do udostępnienia zasobów w trybie art. 118 ustawy Pzp winno być sporządzone zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, który takie zobowiązanie podejmuje.** |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**  **Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej** |
| **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*\*.**  **\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2**  Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  **„Przebudowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego z pomieszczeń lokalu usługowego na potrzeby przychodni lekarskiej”**  w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1129), oświadczam, że:   1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej**   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  |   *oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*  **Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje**  **dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem**  **zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym**   1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej/Nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej\*.**   **Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje**  **dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem**  **zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym**  \*\***W przypadku konsorcjum każdy z uczestników konsorcjum składa odrębne oświadczenie**. |