**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Usługę stałego utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych i pomocniczych oraz terenu wokół budynku Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów wraz z zapewnieniem środków czystości** (nr. post. BBA-2.262.5.2021), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam,
co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie prowadzonego postępowania oświadczam, **że należę do tej samej grupy kapitałowej** o której mowaw art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, w skład której wchodzi/ą Wykonawca/y, który/rzy złożył/li ofertę:

1. ………………………………………………………….
2. ………………………………………………………….
3. …………………………………………….……………

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, przedstawiam następujące informacje i dowody, że powiązania z ww. podmiotami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
w niniejszym postępowaniu: ………………………………………………………………………….

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

**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 musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 3A do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego
w trybie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Usługę stałego utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych i pomocniczych oraz terenu wokół budynku Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów wraz z zapewnieniem środków czystości** (nr. post. BBA-2.262.5.2021), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencjii Konsumentów*,* oświadczam,
co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie prowadzonego postępowania oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**
w rozumieniu ustawyz dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t .j. Dz.U.
z 2021 r., poz. 275), w skład której wchodzi inny Wykonawca, który złożył ofertę
w przedmiotowym postępowaniu.

**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 musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 4do SWZ**

…………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz usług**

**spełniających wymagania zawarte w pkt 2.4.1 lit. A części II SWZ**

(nr post. BBA-2.262.5.2021)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia, rodzaj sprzątanego budynku, powierzchnia sprzątania w m2** | **Terminy wykonania****(od-do)** | **Wartość usług brutto w zł** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie(nazwa, adres, telefon)** | **Sposób****dysponowania zasobami** |
| **1.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **…** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

***Uwaga:***

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.*

**\* niepotrzebne skreślić**

Do wykazu załączono ............ egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 5 do SWZ/ Załącznik Nr 7 do Umowy**

…………………………………

 (dane Wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Wykaz winien potwierdzać spełnianie warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w pkt 2.4.2 lit. A Części II SWZ**.

(nr post. BBA-2.262.5.2021)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.**  | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności/uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe****(należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami - Forma zatrudnienia****(zasób własny/zasób podmiotu trzeciego\*)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |

* *Niepotrzebne skreślić*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznymi przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

…………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

(nr post. BBA-2.262.5.2021)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Usługę stałego utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych
i pomocniczych oraz terenu wokół budynku Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów wraz z zapewnieniem środków czystości”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia
w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, wyliczony zgodnie z poniższym formularzem cenowym, na następujących warunkach zamówienia:

**Cena brutto za wykonanie maksymalnego zakresu zamówienia (zakres podstawowy
+ opcjonalny: (CMAX) ……………… zł brutto**

**(słownie złotych: .......................................................................................................................... .............................................................................................................................................................),**

**w tym:**

**Cena brutto za wykonanie zakresu podstawowego zamówienia …………………………zł.**

**(słownie złotych: .......................................................................................................................... .............................................................................................................................................................),**

**Cena brutto za wykonanie zakresu opcjonalnego zamówienia …………………………..zł.**

**(słownie złotych: .......................................................................................................................... .............................................................................................................................................................).**

**Oświadczam/y**, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi
Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym należny podatek od towarów i usług.

**Oświadczam/y**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

**Zobowiązuję/emy** się, do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę (stosunek pracy w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy) wszystkich osób, świadczących usługę u Zamawiającego w wymiarze czasu pracy nie mniejszym niż wynikającym z liczby godzin, które dany pracownik przepracuje
u Zamawiającego, zgodnie z zastrzeżeniami zawartymi w SWZ.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, iż** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie
z przepisamiustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.***

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacjedo przygotowania oferty.

**Oświadczam/y,** że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w projektowanych postanowieniach umowy.

**Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.**

**Oświadczam/y,** że projektowanepostanowienia umowy – stanowiące **Załącznik Nr 8** do niniejszej
SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty
do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Oświadczam/y, że dysponujemy niezbędnymi osobami, urządzeniami i sprzętem do wykonywania zamówienia, oraz przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia użyjemy środków czystości i artykułów higienicznychgwarantujących utrzymanie należytej czystości.**

**Oświadczam/y, że do realizacji zamówienia skierujemy osoby spełniające wymagania Zamawiającego określone w SWZ.**

**W**adium wniesione w formie pieniężnej prosimy zwrócić na numer rachunku bankowego …………………………………………… w banku ………………………………

*(Wypełniają Wykonawcy, którzy wnieśli wadium w formie pieniężnej)*

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.

**Zamówienia realizuję/emy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

Nazwa podwykonawców (jeżeli są znane) ………………………………………………………

**Dane kontaktowe** w sprawie niniejszego postępowania:

 Imię i Nazwisko

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

 Adres:

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

 Telefon:

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

 Adres e-mail:

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

***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***

* *mikroprzedsiębiorstwo*
* *małe przedsiębiorstwo*
* *średnie przedsiębiorstwo*
* *jednoosobowa działalność gospodarcza*
* *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*
* *inny rodzaj*

*(\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 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).”*

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………….

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznymi przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Załącznik do formularza ofertowego**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj powierzchni | Wielkość powierzchniw m2 | Cena jednostkowa netto w zł/m2 | Okres świadczenia usługi w m-cach | Wartość netto zamówienia *(kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)* | Stawka podatku VAT (%) | Kwota podatkuVAT (%)*(kol. 6 x 7)* | Wartość brutto zamówienia *(kol. 6 + 8)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 1 | Powierzchnia wewnętrzna pl. Powstańców Warszawy 1 | **14 313,00 m2** |  | 24 |   |   |   |   |
| 2 | Powierzchnia zewnętrzna  | **3 490 m2** |   | 24 |   |   |   |   |
| 3 | Powierzchniadodatkowa (zakres opcjonalny) | **400\* m2** |  | 24\* |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

\*Cena powierzchni dodatkowej brutto będzie służyła wyłącznie do oceny ofert w kryterium ceny. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia okresu świadczenia usługi w zależności od terminu pozyskania przez UOKiK dodatkowej powierzchni a także zakresu usługi.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznymi przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE z art. 117 ust. 4 Pzp (podział zadań konsorcjantów)**

**składane w postępowaniu na „Usługę stałego utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych i pomocniczych oraz terenu wokół budynku Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów wraz z zapewnieniem środków czystości” nr referencyjny: BBA-2.262.5.2021 przez
nw. wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| **Wykonawca 1 / Lider:** |  |  |  |
| **Wykonawca 2:** |  |  |  |
| **Wykonawca 3:** |  |  |  |
| **Wykonawca …:** |  |  |  |

1. **Oświadczam(amy), że warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej określony w pkt. 2.3 lit. A Części II SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności technicznej określony w pkt. 2.4.1 lit. A Części II SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony
w pkt. 2.4.2 lit. A Części II SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wWykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczam(amy), 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 musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznymi przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**Załącznik Nr 2 do umowy**

………………………………

(dane Wykonawcy) Warszawa dn. ………………

**Wykaz środków i artykułów utrzymania czystości, artykułów higienicznych oraz urządzeń, jakich Wykonawca zamierza użyć do wykonania usługi**

(nr post. BBA-2.262.5.2021)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa produktu wraz z określeniem producenta i modelu/nr katalogowego** | **Charakterystyka i właściwości produktu****(w zakresie niezbędnym do potwierdzenia wymagań określonych dla danego środka, urządzenia)\*** |
| **1.** | **Papier toaletowy o średnicy 19 mm** …………………………...…………………………... |  |
| **2.** | **Papier toaletowy o średnicy 23 cm**…………………………...…………………………... |  |
| **3.** | **Mydło w płynie**…………………………...…………………………... |  |
| **4.** | **Ręczniki papierowe**…………………………...…………………………... |  |
| **5.** | **Płyn do naczyń**…………………………...…………………………... |  |
| **6.** | **Worki na odpady** wykonane z folii LDPE do koszy o pojemności 35l …………………………...…………………………... |  |
| **7.** | **Worki na odpady** wykonane z folii LDPE do koszy o pojemności 35l…………………………...…………………………... |  |
| **8.** | **Worki na odpady** wykonane z folii HDPE do koszy o pojemności 20l…………………………...…………………………... |  |
| **9.** | **Zbiorcze worki na odpady** (do gromadzenia i wynoszenia mniejszych worków na odpady) wykonane z folii LDPE, nie większe niż 120l…………………………...…………………………... |  |
| **10.** | **Gąbki do zmywania naczyń** - o wymiarach nie mniejszych niż 85 x 55 x 25 mm, posiadające szorstką powłokę do czyszczenia trwałych zabrudzeń…………………………...…………………………... |  |
| **11.** | **Płyn do zmywania powierzchni twardych** (m.in. gres, deska barlinecka, parkiet i inne) – o właściwościach myjących oraz o przyjemnym zapachu.…………………………...…………………………... |  |
| **12** | **Odkurzacz** | **Poziom hałasu ………. dB** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*…………………………………..*

*podpis Wykonawcy*

**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, że na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego
pn**. Usługę stałego utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych i pomocniczych oraz terenu wokół budynku Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów wraz z zapewnieniem środków
(nr. post. BBA-2.262.5.2021)**

1. zdolność techniczna lub zawodowa \*

W celu oceny przez Zamawiającego, czy Wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, informuję że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

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

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na \*\*:

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

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą, będzie polegał na:

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

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

1. mój zakres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

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

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

1. mój okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie wynosił:

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

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* np. konsultacje, doradztwo, podwykonawstwo.

Kwestię udostępniania zasobów przez inne podmioty reguluje szczegółowo Oddział 3 w Dziale II Rozdział 2 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, ze zm.)

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy (podmiotu udostępniającego zasoby) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*