**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Do Zamawiającego:** Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Głogowie

reprezentowaną przez p. **dr Katarzynę Rusak –**

**Rektor PANS w Głogowie**

ul. Piotra Skargi 5

67-200 Głogów

**Wykonawca:**

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

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

( Nazwa i adres wykonawcy )

**Przedmiot zamówienia :**

**,,Modernizacja instalacji elektrycznej wraz z wymianą opraw. Wymiana drzwi na ciągach komunikacyjnych i toaletach z dostosowaniem dla osób z niepełnosprawnością w budynkach uczelni PANS w Głogowie ”**

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej :

Oświadczam/y, że wykonałem/wykonaliśmy w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem/wykonaliśmy min. 1 robotę budowlaną (budowa, przebudowa, remont, modernizacja) w budynku użyteczności publicznej objętym ochroną konserwatorską lub znajdującym się w strefie konserwatora zabytków, której wartość była nie niższa niż 2 000 000,00 zł netto

Podpis ………………………………….

(Wykonawca zobowiązany jest podać rodzaje wykonanych robót, wartości, daty, miejsca, wykonania i podmioty, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączyć dowody określające czy roboty zostały wykonane w sposób prawidłowy, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego roboty były wykonywane** | **Rodzaj i zakres robót budowlanych** | **Wartość robót budowlanych** | **Data i miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Wykonawca zobowiązany jest podać rodzaje wykonanych robót, wartości, daty, miejsca, wykonania i podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączyć dowody określające czy roboty zostały wykonane w sposób prawidłowy, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.)

1. **Kwalifikacje i wykształcenie osób skierowanych do realizacji zamówienia.**

Oświadczam/y, że do realizacji zamówienia będziemy dysponować następującymi osobami :

a) kierownik budowy, kierownik robót instalacyjnych, pracownik ogólnobudowlany min. 10 (np. robotnik budowlany wykonujący prace budowlane, konstrukcyjne, instalacyjne, wykończeniowe)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko/**  **Podstawa dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pisemne zobowiązanie** | **Funkcja przy wykonywaniu zamówienia** | **Posiadane uprawnienia/ nr, data wydania/nazwa organu zakres uprawnień tj. z ograniczeniami lub bez ograniczeń** | **Informacje dot. doświadczenia tj. :**  **liczba zakończonych robót budowlanych zgodnie z SWZ – wymienić kiedy i gdzie, pełniona funkcja, wartość robót** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA :**

Wypełnić dokładnie wg treści rubryk w tabeli.

Oświadczam/y, że osoby wyżej wskazane, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie stosownie do wymagań określonych w SWZ\*/ posiadają wymagane kwalifikacje określone w SWZ\*

Data………………… Podpis……………………..

1. W zakresie sytuacji finansowej i ekonomicznej

Oświadczam/y, że posiadam ubezpieczenie OC z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę .....................………. zł

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

**Korzystanie z podmiotów udostępniających swoje zasoby.**

**TAK\* NIE\***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam/nie polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

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

w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

w związku z czym przedkładam wraz z ofertą:

1) zobowiązanie w/w podmiotu (-ów) do udostępnienia wskazanych zasobów- załącznik nr 11 do SWZ

2) inny dokument potwierdzający dysponowanie wskazanymi zasobami, tj:

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

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

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

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

/data/ /podpis Wykonawcy/