***Załącznik nr 1 do SWZ***

|  |
| --- |
| (pieczątka firmowa Wykonawcy) |

**FORMULARZ OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn.: **„****Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Kutno oraz zapewnienie opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt w 2024 roku”**

my niżej podpisani:

* + - 1. Nazwa, adres, NIP i REGON oferenta:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Nr KRS / CEIDG: |  |
| Adres skrzynki e-PUAP: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer faks: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Województwo |  |

* + - 1. Dane kontaktowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Os. upoważniona do kontaktów: |  |
| Adres skrzynki e-PUAP: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja schroniska (adres ) | ……………………………………………………………  ……………………………………………………………. |
| Odległość w kilometrach od miejsca schroniska do siedziby Urzędu Gminy Kutno, licząc dojazd najkrótszą drogą publiczną:………………………………………. | |

*Uwaga:*

W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać dane dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.

* + - 1. W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w BZP, stronie internetowej Zamawiającego oraz na platformie zakupowej, oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w SWZ na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

**Wartość łączna całości wynosi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa | Cena **netto** za szacowane 47 sztuk | Stawka podatku VAT…. % za szacowane 47 sztuk | Cena **brutto** za szacowane 47 sztuk |
| 1 | Wyłapanie bezdomnego zwierzęcia | zł/sztukę |  |  |  |
| 2. | Wyjazd w celu wyłapania i dostarczenia do schroniska bezdomnego zwierzęcia | zł/km |  |  |  |
| 3 | Utrzymanie bezdomnego zwierzęcia w schronisku | zł/szt/dobę |  |  |  |
| 4 | Sterylizacja jednej samicy | zł/szt |  |  |  |
| 5 | Kastracja jednego samca | zł/szt |  |  |  |
| SUMA | | |  |  |  |

CENA OGÓŁEM NETTO:…….…………………………………….……..zł. (słownie: ………………………………………….……)

VAT …………………..…% w kwocie ……………………………………..…… zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………),

CENA OGÓŁEM BRUTTO: ………..………………………………………………………………….….……. zł. (słownie: ………………………………………………………………………………………………………………….……………...).

|  |
| --- |
| **CZAS REAKCJI**  (waga kryterium: 40%) |
| Ilość godzin na realizację usługi. *Wpisać poniżej:* |
| …………….… godziny. |

**Czas reakcji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czas reakcji** | **Liczba pkt.** |
| powyżej 4 godzin | 0 |
| powyżej 2 godzin do 4 godzin | 20 |
| Do 2 godzin | 40 |

* + - 1. **Oświadczam**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w ciągu 12 miesięcy rozpoczynając od 01.01.2024-31.12.2024 .
      2. **Ponadto, oświadczam, że:**
      3. cena oferty brutto jest ceną ryczałtową i zawiera wszelkie koszty związane z prawidłową i właściwą realizacją przedmiotu zamówienia, przy zastosowaniu obowiązujących norm,
      4. zapoznałem/łam się ze szczegółowymi warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty,
      5. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w SWZ wraz z załącznikami oraz zgodne ze złożoną ofertą.
      6. Akceptuję zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy i zobowiązuję się,   
         w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      7. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
      8. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym   
         i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
      9. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
      10. Akceptuję w pełni treść niniejszego zapytania ofertowego oraz jego załączników.
      11. 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.
      12. Informuję, że wybór przedmiotowej oferty będzie\* / nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję, iż dotyczy on:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) dostawy/usługi | Wartość bez kwoty podatku |
| 1. |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

* + - 1. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiamy wraz z ofertą w załączeniu następujące oświadczenia i dokumenty wymienione w Specyfikacji Warunków Zamówienia

1. …………………………………………………………………………………………..

2. …………………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………………….

4. ………………………………………………………………………………………….

5. ………………………………………………………………………………………….

* + - 1. **Oświadczam**, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych – zgodnie z zapisami zawartymi w SWZ oraz wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.

|  |  |
| --- | --- |
| *\*\** | *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)* |
| *\*\*\** | *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. **Oświadczam,** że przed przygotowaniem i złożeniem Zamawiającemu oferty zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu korzystania z platformy zakupowej, znajdującego się na stronie internetowej https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin
      2. **Oświadczam,** iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od nr ……….. do nr ……….. (*pozostawienie pustych miejsc oznacza, że niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*).
      3. Wykonawca jest (*proszę zakreślić odpowiedni prostokąt*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | - mikroprzedsiębiorstwem |
|  |  |
|  | - małym przedsiębiorstwem |
|  | - średnim przedsiębiorstwem |
|  |  |
|  | - dużym przedsiębiorstwem |

***W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.***

* ***Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.***
* ***Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.***
* ***Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |

***Załącznik nr 2 do SWZ***

|  |
| --- |
| *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Na udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**„Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Kutno oraz zapewnienie opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt w 2024 roku”**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Ja / my** , niżej podpisany/i *(imię ,nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

Działając w imieniu i na rzecz *(nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn „**Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Kutno oraz zapewnienie opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt w 2024 roku”** oświadczam, co następuje:

1. **Informacja dotycząca Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w ust. 2 rozdziału VII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |

1. **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w ust. 2 rozdziału VII Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(podać pełną nazwę / firmę , adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

|  |  |
| --- | --- |
| w następującym zakresie: |  |
|  | |

(określić odpowiedni zakres zasobów dla wskazanego podmiotu)

Należy w tym przypadku załączyć również zobowiązanie takiego podmiotu (wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do SWZ).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |

1. **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 przedstawieniu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |

**Pouczenie.**

**W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

***Załącznik Nr 3 do SWZ***

|  |
| --- |
| (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

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

**Prawo zamówień publicznych** w postępowaniu pn.:

**„Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Kutno oraz zapewnienie opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt w 2024 roku”**

Oświadczenie Wykonawcy

Ja / my , niżej podpisany/-i (imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

……………………………………………………………………………………………

od podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEiDG)

………………………………………………………………………………………………

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Kutno oraz zapewnienie opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt w 2024 roku”**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczenia dotycząca Wykonawcy (wypełnić właściwy punkt / skreślić niewłaściwy):
2. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4-10 ustawy Pzp:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4-10 ustawy Pzp,

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w   
zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

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 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4-5 i 7-10 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………

2) ………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |

1. Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca (jeżeli dotyczy):

1) Oświadczam, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-ów, na którego/-ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. (podać pełną nazwę /firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

a) ……………………………………………………………..…………………...

b) ………………………………………………….………………………………

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4-10 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1497).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |

1. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-ów, będącego/-ch podwykonawcą/-ami (podać pełną nazwę / firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

a) ……………………………………………………………..…………………...

b) ………………………………………………….………………………………

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4-10 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023 poz. 1497 ze zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |

1. **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 przedstawieniu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |

**Pouczenie**

**W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.**

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja/My ......................................................................

*(nazwa/firma Podmiotu, adres)*

Oświadczam/my, że zobowiązuję/-emy się do oddania do dyspozycji:

…………………………………………………………………………………………………,

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

zwanego dalej Wykonawcą, niezbędnych zasobów w zakresie\*:

………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

na potrzeby wykonania zamówienia pn.:„**Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Kutno oraz zapewnienie opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt w 2024 roku”**

Oświadczam/y, iż:

a) sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący\*\*:

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

b) charakter stosunku łączącego mnie/nas z Wykonawcą będzie następujący\*\*\*:

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

c) zakres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Ponadto gwarantuję/gwarantujemy, rzeczywisty dostęp do udostępnianych przeze mnie/nas zasobów oraz oświadczam/oświadczamy, iż w każdy sposób, który okaże się potrzebny do prawidłowej realizacji zamówienia będę/będziemy służył/służyć potencjałem wskazanym powyżej. Oświadczam, że będęodpowiadał solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę/ponosimy winy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
|  |  | *(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* | |

\*) Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

* zdolność techniczna lub zawodowa (np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny, osoby skierowane do realizacji zamówienia)
* sytuacja finansowa lub ekonomiczna

\*\*) **gdy przedmiotem udzielenia są zasoby dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,** niniejsze zobowiązanie musi wskazywać, że **podmiot udostępniający ww. zasoby zrealizuje je jako podwykonawca** **usługi**, do realizacji której te zdolności są wymagane

\*\*\*) np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

***Załącznik Nr 5 do SWZ***

|  |
| --- |
| *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)* |

**WYKAZ DOSTAW/USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE W ZAKRESIE ZGODNIE Z SWZ**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

„**Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Kutno oraz zapewnienie opieki w schronisku dla bezdomnych zwierząt w 2024 roku”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia\* | Data i miejsce wykonania zamówienia | Nazwa i adres Zamawiającego (odbiorcy) |
| 1. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**UWAGA!**

*\*****Uwaga*: *w przypadku zadań złożonych, obejmujących różne rodzaje dostaw, w kolumnie – wartość zamówienia – należy wydzielić wartość dostaw, wymaganych przez Zamawiającego celem oceny spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu.***

Do wykazu załączam dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, że zostały wykonane prawidłowo, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego dostawy, wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, określających, czy dostawy zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujący, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, według wzoru stanowiącego złącznik nr 4 do SWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym* |