**ZP/35/2019**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

.................., dn. .................

*miejscowość*

***Zamawiający:***

**Stołeczne Centrum Opiekuńczo- Lecznicze**

**ul. Mehoffera 72/74,**

**03-131 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE WYKONAWCY**

1. Nazwa Wykonawcy*:* ***(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)***

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

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

Siedziba Wykonawcy:

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

Nr telefonu: ………………………………………………

Nr faksu:…………………………………………………………………….

e-mail…………………………………………

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp.………………………………….

NIP…………………………………………

Regon…………………………………….

**Adres do korespondencji** (dotyczy- *jeśli jest inny niż podany powyżej)*

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

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

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………….………………

Nr telefonu: ……………………………………………………

e- mail: …………………………………………………………………………

**DANE DOTYCZĄCE RELIZACJI UMOWY:**

osoba odpowiedzialna………………………………………………….

nr telefonów(realizacja usługi)……………………………………….......................

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego nr postępowania ZP/35/2019 w trybie przetargu nieograniczonego. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego: **Budowa wiaty gospodarczej oraz podziemnego systemu magazynowania odpadów w ZOL przy ul. Szubińskiej 4 na potrzeby Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

1. **CENA oraz TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **OFERUJEMY WYKONANIE CAŁOŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZGODNEGO Z ZAPISAMI SIWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia:** |
| **netto: …………………zł. (słownie:……………………………………………………..)**  **VAT (23%): ………………….zł. (słownie: …………………………………………… )**  **brutto: …………….zł. ( słownie: ………………………………………………………..)**  **Termin realizacji zamówienia 60 / 75/ 90 dni\* - \*zaznaczyć właściwy** |
| *\** |

1. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**
   1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SIWZ, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ w tym ze wzorem umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
   2. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SIWZ oraz określony w niniejszej ofercie.
   3. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
   4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik do SIWZ.
   5. Oświadczam/y, że stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, wybór naszej oferty:

**nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

**będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie   
z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

jednocześnie wskazuję/my:

nazwy (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ……………………………

*W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

*\* niepotrzebne skreślić*

* 1. **Oświadczam, że jestem małym\*/ średnim\* / dużym przedsiębiorcą\***

**\**niepotrzebne skreślić***

* 1. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 *RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\*\* 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).*

**V. POTWIERDZAMY WPŁATĘ WADIUM***(wypełnić, jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WPŁATA WADIUM** | | | |
| **WYSOKOŚĆ WADIUM** | **DATA WNIESIENIA** | | **FORMA WADIUM** |
|  |  | |  |
| **ZWROT WADIUM,** *którego dokonuje Zamawiający:* | | | |
| **NAZWA BANKU I NUMER KONTA**  *(wypełnić jeżeli dotyczy)* | | **INNE MIEJSCE**  *(dotyczy dokumentu gwarancji)* | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\** | |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM** | |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, FIRMA (NAZWA) PODWYKONAWCY**  **(Firma- JEŚLI Podwykonawca jest znany na etapie składania oferty)** |
| 1 |  |
| 2 |  |

*\* Niewypełnienia oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.*

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień z dnia 29.01.2004r. publicznych **zastrzegamy, że informacje**: ……………*(wymienić czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach: ……………

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Tekst jednolity z 2003 roku, Dz. U. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)* **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:**

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

*Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku w Ofercie.*

***Uwaga:***

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………….…….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*reprezentowani*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**do ZP/35/2019**

*----------------------------------------*

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **Składane na podst. art. 25a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**  **Prawo zamówień publicznych**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie przetargu nieograniczonego na**:**

**Budowa wiaty gospodarczej oraz podziemnego systemu magazynowania odpadów w ZOL przy ul. Szubińskiej 4 na potrzeby Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.,** prowadzonego przez SCOL

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 4, 5 i pkt. 8 ustawy Pzp w zakresie określonym w SIWZ.

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. 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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznościami, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp pojąłem następujące środki naprawcze – (***wypełnić, jeżeli dotycz)***:

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA – art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp:**

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)*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia *z* postępowania o udzielenie zamówienia.**

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Uwaga: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp*

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

**– art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp:**

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)*

**nie zachodzą podstawy wykluczenia *z* postępowania o udzielenie zamówienia.**

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy\_*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **Składane na podst. art. 25a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**  **Prawo zamówień publicznych**  **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone przez Zamawiającego w ***Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:***

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW – art. 25a ust.3 pkt 2 ustawy Pzp**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ***Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:***

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

………………………………………….………………………………

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

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

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**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.

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Uwaga*

*W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot*.

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**ZP/35/2019**

**Uwaga! Dokument wypełnia Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji z otwarcia ofert, o którym mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**

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

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Budowa wiaty gospodarczej oraz podziemnego systemu magazynowania odpadów w ZOL przy ul. Szubińskiej 4 na potrzeby Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

Będąc przedstawicielem

firmy….........................................................................................................................................

*(nazwa firmy)*

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

*(imię i nazwisko uprawnionego reprezentanta firmy)*

**Oświadczam/y/\*, że:**

1. **nie należę/my\* do grupy kapitałowej,**
2. **należę/my do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkładam/y listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam/y dowody, że powiązania  
    z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia\***,

o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (z Wykonawcami, którzy złożyli oferty   
w niniejszym postępowaniu).

…........................................, dnia …......................

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*\*)niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**ZP/35/2019**

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

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT Z OSTATNICH PIĘCIU LAT**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie roboty budowlanej polegającejna:

**Budowa wiaty gospodarczej oraz podziemnego systemu magazynowania odpadów w ZOL przy ul. Szubińskiej 4 na potrzeby Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.;**

Oświadczam/y/\*, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot realizacji robót (nazwa) | Wartość robót brutto | Termin wykonania zamówienia | | Podmioty, na rzecz których roboty zostały wykonane (nazwa /adres Zamawiającego) |
| Rozpoczęcia (m-ca, rok) | zakończenia (m-c, rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w powyższej tabeli robót:

…........................................, dnia …................

………….....................................................  
*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**ZP/35/2019**

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB FUNKCYJNYCH PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Budowa wiaty gospodarczej oraz podziemnego systemu magazynowania odpadów w ZOL przy ul. Szubińskiej 4 na potrzeby Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

Oświadczam/y/\*, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

| Lp | Zakres wykonywanych czynności/  Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia | Wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego | Oświadczenie o dysponowaniu osobami | Podstawa dysponowania\* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 22 2 | 3 3 | 4 4 | 5 | 6 |
|  | **Kierownik robót w specjalności**  …….…………  ………….…… | Specjalność  ……………………………………  Uprawnienia do robót budowlanych  bez ograniczeń/  w ograniczonym zakresie\*  Nr uprawnień  ………………….  Organ wydający uprawnienia  ……………………  Data wydania  …………………… | Kod identyfikujący nadany przez Izbę:  …………………  Termin ważności  zaświadczenia:  Od dnia  …….…………  Do dnia  …….………… | Pracownik /osoba  z zasobów własnych/  Pracownik/osoba oddana  w dyspozycję\* | Podstawa dysponowania osobą: \*  - umowa o pracę  - umowa zlecenia  - umowa o dzieło  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - zobowiązanie innego podmiotu  - inne (podać jakie)  ………….…… |

| Lp | Zakres wykonywanych czynności/Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia | Wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego | Oświadczenie o dysponowaniu osobami | Podstawa dysponowania\* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Kierownik robót w specjalności**  …….…………  ………….…… | Specjalność  ……………………  Uprawnienia do robót budowlanych  bez ograniczeń/  w ograniczonym zakresie\*  Nr uprawnień  ……………………  Organ wydający uprawnienia  ……………………  Data wydania  …………………… | Kod identyfikujący nadany przez Izbę:  …………………  Termin ważności  zaświadczenia:  Od dnia  …….…………  Do dnia  …….………… | Pracownik /osoba  z zasobów własnych/  Pracownik/osoba oddana  w dyspozycję\* | Podstawa dysponowania osobą: \*  - umowa o pracę  - umowa zlecenia  - umowa o dzieło  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - zobowiązanie innego podmiotu  - inne (podać jakie)  ………….…… |

| Lp | Zakres wykonywanych czynności/  Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia | Wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego | Oświadczenie  o dysponowaniu osobami | Podstawa dysponowania\* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Kierownik robót w specjalności**  …….…………  ………….…… | Specjalność  ……………………………………  Uprawnienia do robót budowlanych  bez ograniczeń/  w ograniczonym zakresie\*  Nr uprawnień  ………………………………….  Organ wydający uprawnienia  …………………………………..  Data wydania  ……………………………. | Kod identyfikujący nadany przez Izbę:  …………………  Termin ważności  zaświadczenia:  Od dnia  …….…………  Do dnia  …….………… | Pracownik /osoba  z zasobów własnych/  ……………………..  Pracownik/osoba oddana  w dyspozycję\* | Podstawa dysponowania osobą: \*  - umowa o pracę  - umowa zlecenia  - umowa o dzieło  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - zobowiązanie innego podmiotu  - inne (podać jakie)  ………….…… |

…........................................, dnia …................

.………….............................................   
 *(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do składania*

\*Niepotrzebne skreślić *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

…........................................................   
*(nazwa / firma podmiotu udostępniającego zasób)*

**OŚWIADCZENIE O UDOSTĘPNIENIU ZASOBÓW**

**(jeżeli dotyczy)**

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Budowa wiaty gospodarczej oraz podziemnego systemu magazynowania odpadów w ZOL przy ul. Szubińskiej 4 na potrzeby Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

**Działając w imieniu i na rzecz:**

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

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

*(dane: nazwa/firma, adres, nr KRS lub REGON podmiotu udostępniającego zasób)*

**niniejszym oświadczam, że z**obowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy

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

*(firma/nazwa wykonawcy)*

nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia nieograniczonego pn. **Budowa wiaty gospodarczej oraz podziemnego systemu magazynowania odpadów w ZOL przy ul. Szubińskiej 4 na potrzeby Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

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

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

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

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

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

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

*(określenie zasobu* np. *wiedza i doświadczenie,* *osoby zdolne do wykonania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne)*

Sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:

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

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

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

*(określenie sposobu wykorzystania udostępnionych zasobów)*

Charakter stosunku łączącego z Wykonawcą będzie następujący:

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

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

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

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

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

*(określenie rodzaju umowy)*

Zakres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

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

*(określenie zakresu udział, w tym np. czynności przy wykonywaniu zamówienia)*

Okres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

*(określenie czasu udziału podmiotu udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia)*

…........................................, dnia …......................  
 (miejscowość)

……………..............................................................*(podpis osoby uprawnionej   
do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasób*