**Załącznik nr 1**

*znak:* ***SCOL/713/2017***

.................., 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)***

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

2. Siedziba Wykonawcy:

*ul:*....................................... *kod:*.................. *miejscowość:*............................................

3. Adres do korespondencji:

*ul:*....................................... *kod:*.................. *miejscowość:*............................................

4. NIP:.......................................... 5. REGON: ………………………………………………

6. TEL: 0 - ……………………. 7. FAX: 0 - …………………………….

8. MAIL: .......................................

9. OSOBA DO KONTAKTÓW: ......................................... 10. TEL.: ................................

Konsorcjum z ***(jeżeli dotyczy):***

A) Nazwa Partnera:

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

B) Siedziba Partnera:

*ul:*......................................... *kod:*..................... *miejscowość:*............................................

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego nr postępowania SCOL/713/2017 w trybie przetargu nieograniczonego.

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na wymianę zewnętrznej instalacji sanitarnej   
i wodociągowej na terenie Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego przy ul. Mehoffera 72/74   
w Warszawie wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego   
z siedzibą przy ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa.**

1. **CENA DLA CZĘŚCI I– wymiana zewnętrznej instalacji sanitarnej na terenie ZOL**

|  |
| --- |
| **OFERUJEMY WYKONANIE CAŁOŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZGODNEGO Z ZAPISAMI SIWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia:** |
| **Cena ofertowa brutto: …………………zł**  **w tym netto: ……………………………..zł**  **oraz VAT (23%): ……………………….zł**  **Gwarancja\* ……………..miesięcy** |
| *\*należy podać w miesiącach* |

**CENA DLA CZĘŚCI II – wymiana zewnętrznej instalacji wodociągowa na terenie ZOL**

|  |
| --- |
| **OFERUJEMY WYKONANIE CAŁOŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZGODNEGO Z ZAPISAMI SIWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia:** |
| **Cena ofertowa brutto: …………………zł**  **w tym netto: ……………………………..zł**  **oraz VAT (23%): ……………………….zł**  **Gwarancja\* ……………..miesięcy** |
| *\*należy podać w miesiącach* |

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.
   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 nr 6, 6A 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.*

* 1. Oświadczam/my, że w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do wniesienia **zabezpieczenia należytego wykonania umowy** w wysokości **10%** ceny brutto zaoferowanej w Rozdziale III formularza ofertowego.

**V. POTWIERDZAMY WPŁATĘ WADIUM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)* | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**VII. PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM** | |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA** |
| 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 reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **Składane na podst. art. 25a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**  **Prawo zamówień publicznych**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie przetargu nieograniczonego na **wymianę zewnętrznej instalacji sanitarnej   
i wodociągowej na terenie Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego z siedzibą przy ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa.**

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. 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 Rozdziale VII pkt 1 ppkt 2) lit. b i c.

…........................................, 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 Rozdziale VII pkt 1 ppkt 2) lit. b i c*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………..,   
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 prze każdy podmiot.

**Załącznik nr 3**

**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 wymianę zewnętrznej instalacji sanitarnej   
i wodociągowej na terenie Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego z siedzibą przy ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa.**

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)*

**Załącznik nr 4**

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

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT Z OSTATNICH PIĘCIU LAT**

**Część I**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na wymianę zewnętrznej instalacji sanitarnej i wodociągowej na terenie Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego   
z siedzibą przy ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa.**

**Jedna robota budowlana obejmująca swoim zakresem budowę lub wymianę zewnętrznej sieci kanalizacyjnej o wartości min. 600 000,00 zł. brutto.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:

* 1. …………………….
  2. ……………………..

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

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

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\*) niepotrzebne skreśl*

**Załącznik nr 4A**

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

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT Z OSTATNICH PIĘCIU LAT**

**Część II**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na wymianę zewnętrznej instalacji sanitarnej i wodociągowej na terenie Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego z siedzibą przy ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa**

**Jedna robota budowlana obejmująca swoim zakresem wykonanie lub wymianę zewnętrznej instalacji wodociągowej o wartości min. 400 000,00 zł**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:

* 1. …………………….
  2. ……………………..

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

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

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\*) niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB FUNKCYJNYCH PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Część I**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **wymianę zewnętrznej instalacji sanitarnej i wodociągowej na terenie Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego z siedzibą przy ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa.**

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 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Kierownik robót w specjalności sanitarnej**  …….……………  ………….……… | 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 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5 A do SIWZ**

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB FUNKCYJNYCH PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Część II**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na wymianę zewnętrznej instalacji sanitarnej i wodociągowej na terenie Zakładu Opiekuńczo -Leczniczego przy ul. Mehoffera 72/74 w Warszawie wchodzącego w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego z siedzibą przy ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa.**

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 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Kierownik robót w specjalności sanitarnej**  …….……………  ………….……… | 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 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*