|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY - WZÓR** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferta**  dla  **Urzędu Komisji Nadzoru Finansowego**  ul. Piękna 20  00-549 Warszawa  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie **podstawowym** bez możliwości negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1320), na: **„Odtworzenie zalanych pomieszczeń stref ochronnych znajdujących się na poziomie -1 w budynku UKNF przy ul. Jasnej 12  w Warszawie - nr DZA-DZAZZP.2610.27.2024** | | | | | | |
| **Nazwa Wykonawcy\*:** | | | .........................................................  - zwany w dalszej części oferty  Wykonawcą | | | |
| Forma organizacyjno – prawna Wykonawcy: | | |  | | | |
| Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów  z Zamawiającym **imię i nazwisko** oraz **tel.**, **e-mail**  (*do korespondencji elektronicznej, na podany adres będą wysyłane wszystkie informacje przesyłane drogą elektroniczną*) | | |  | | | |
| **Siedziba Wykonawcy:** |  | | | | | |
| Kraj i miejscowość |  | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu | |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | | | | | |
| Tel. |  | | | | | |
| Nr konta bankowego |  | | | | | |
| Strona www. |  | | | | | |
| e-mail |  | | | | | |
| NIP |  | | | | | |
| REGON |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Osobą uprawnioną do reprezentacji jest / są …........................................................................  *…….. (imię i nazwisko)* W przypadku wyboru naszej oferty, Umowa z naszej strony zostanie podpisana przez: ........................................................................................................................................(*imię i nazwisko)* |
| **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego  w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na **„Odtworzenie zalanych pomieszczeń stref ochronnych znajdujących się na poziomie -1 w budynku UKNF przy ul. Jasnej 12 w Warszawie”** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach opisanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz na warunkach określonych w niniejszej ofercie. |
| **I.** **KRYTERIUM CENOWE** (zgodnie z pkt 11.2 SWZ):  **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łącznie wynagrodzenie wynoszące**: **………………. zł** **brutto** (słownie …………………………………….……………… złotych brutto)  **II. KRYTERIA POZACENOWE** (zgodnie z pkt 11. 3 SWZ):   1. Oferuje gwarancję na okres …… miesięcy.   ***Uwaga:***  *W przypadku, gdy Wykonawca w kryterium* ***„Gwarancja”*** *nie zaznaczy nic w formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SWZ) wówczas oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt w ramach przedmiotowego kryterium,  a Zamawiający uzna że Wykonawca nie oferuje gwarancję na 24 miesięcy.*  **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz Projekcie Umowy; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się z treścią SWZ oraz Projektem Umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ; 7. oświadczamy, że informacje i dokumenty wymienione w pliku ……. *(uzupełnić jeżeli dotyczy)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione oraz wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa. *(Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa składając pisemne uzasadnienie  (np. w formie odrębnego dokumentu / załącznika do oferty)*. 8. oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:   ......................................................................................................................................................................................................................................................................................  *(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne i konsorcja)*   1. *wypełniłem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem  w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*   *(UWAGA: 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 niniejszego oświadczenia Wykonawca nie składa np. przez jego wykreślenie).*   1. informujemy, iż prowadzona działalność klasyfikuje się jako: *Mikroprzedsiębiorstwo/ Małe przedsiębiorstwo/ Średnie przedsiębiorstwo/ inne*   *( niepotrzebne skreślić)\**  ***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 którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*  ***Średnie przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.* |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia Umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji Umowy jest ................................................. e-mail: …………….................……..…. tel: ……………………………………………………………………………………..………...…… |
| **PODWYKONAWCY:**  Oświadczamy, że \*\*):   * 1. Przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi;   2. Powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy | |  |  |  | |  |  |  |  * 1. Powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia  i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 Ustawy Pzp.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy | |  |  |  | |  |  |  | |
| **SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   * + - 1. ..............................................................................................................................................       2. .............................................................................................................................................. |

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny tj.: Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone   
do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

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

*/Podpis upoważnionej (ych) do reprezentowania*

*Wykonawcy/*

.........................., dnia ……..........….2024 r.

**UWAGA**

***\*Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o zamówienie - należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich Wykonaców.***

**\*\**Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia tabeli   
w pozycji b) lub c) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy (innego podmiotu) w celu wykazania spełniania warunków udziału   
w postępowaniu, o których mowa w SWZ.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Komisji Nadzoru  
 Finansowego**

ul. Piękna 20

00-549 Warszawa

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / INNEGO PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA [[1]](#footnote-2)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy  
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „Ustawa Pzp”),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odtworzenie zalanych pomieszczeń stref ochronnych znajdujących się na poziomie -1 w budynku UKNF przy ul. Jasnej 12 w Warszawie”** oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. [[2]](#footnote-3)

………..………………………………………………

*(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych)   
do reprezentowania Wykonawcy (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

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 i 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku   
z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp spełniam łącznie następujące przesłanki:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

………………………………………………

*(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że jako podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu Wykonawca, tj……………………………..……… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu na którego zasoby powołuje się Wykonawca: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………..…………………..….…..………………………

*(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu/ów na zasoby, którego/ych powołuje się Wykonawca (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:[[3]](#footnote-4) ………………………….………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,   
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………………………………

*(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / INNEGO PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA [[4]](#footnote-5)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy  
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „Ustawa Pzp”),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odtworzenie zalanych pomieszczeń stref ochronnych znajdujących się na** **poziomie - 1 w budynku UKNF przy ul. Jasnej 12 w Warszawie”**, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY: [[5]](#footnote-6)**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w ogłoszeniu o przedmiotowym zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………

*(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

**INFORMACJA PODMIOTU/ÓW NA ZASOBY KTÓREGO/YCH POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**: **[[6]](#footnote-7)**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
 w ogłoszeniu o przedmiotowym zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia   
w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby w Załączniku nr 4 do SWZ   
(tj. Zobowiązaniu innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu (realizacji) zamówienia w trybie art. 118 ust. 3 Ustawy Pzp).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………..……………………………

*(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu/ów na zasoby, którego/ych powołuje się Wykonawca (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

**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.

…………….……..…. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………..….………………………

*(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy lub podmiotu, na zasoby którego powołuje się Wykonawca (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Komisji Nadzoru Finansowego**

ul. Piękna 20

00-549 Warszawa

**Wykonawca:**

…………………………………….……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………..……………..……………………..

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

**Z O B O W IĄ Z A N I E I N N E G O P O D M I O T U**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania   
z nich przy wykonaniu (realizacji) zamówienia**

w trybie art. 118 ust. 3 Ustawy Pzp

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

*(nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)*

Ja (My), niżej podpisany (-i):

1. ..................................................................................................................................................

2........................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby (-ób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) i adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. Zasobów w zakresie **mojej zdolności technicznej   
i zawodowej** na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe, lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

W trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą: „**Odtworzenie zalanych pomieszczeń stref ochronnych znajdujących się na** **poziomie -1 w budynku UKNF przy ul. Jasnej 12   
w Warszawie”**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam ww. Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący:

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

c) informuję, w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących **zdolności technicznej i zawodowej**, zrealizuję **roboty budowlane**, których te wskazane powyżej zdolności dotyczą:

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

......................................................................................... *Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu udostępniającego swoje zasoby Wykonawcy  
 (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………2024 r.

*UWAGA:*

1. *Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.*
2. *Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, musi potwierdzać, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określać w szczególności:*
3. *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*
4. *sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego w te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*
5. *czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*
6. *Przedmiotowe zobowiązanie winno wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu – wskazywać jego rodzaj, czas udzielenia a także inne istotne okoliczności, w tym, wynikające ze specyfiki tego zasobu. W sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do* *samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

*[Miejscowość, data]*

**PEŁNOMOCNICTWO**

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*)**

**1**. ......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez:

a)...................................................................................................................................................

b) ......................................................................................................................................................

**2**. ......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez:

a) ......................................................................................................................................................

b) ......................................................................................................................................................

**3**. ......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez:

a) ......................................................................................................................................................

b) ......................................................................................................................................................

występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,\*) składamy ofertę wspólną   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Odtworzenie zalanych pomieszczeń stref ochronnych znajdujących się na**

**poziomie -1 w budynku UKNF przy ul. Jasnej 12 w Warszawie”**

II. Oświadczam/y, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*) / o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia przyszłej umowy\*) został wyznaczony:

1. Pełnomocnik .................................................................................................................................

*[pełna nazwa Pełnomocnika]*

2. Wszyscy wykonawcy/wspólnicy**\*)** określeni w punkcie **I** ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

3. Pełnomocnik określony w punkcie **II.1** jako nasz przedstawiciel jest upoważniony do reprezentowania wszystkich wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia**\*)**/ do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia oraz zaciągania zobowiązań w ich imieniu**\*)**.

Podpis wykonawcy/ów / wspólnika/ów udzielającego/ych pełnomocnictwa: **\*)**

1. a) ...................................................... b).................................................................

2. a) ...................................................... b) .................................................................

*\*) niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**URZĄD KOMISJI NADZORU FINANSOWEGO**

**ul. Piękna 20**

**00-549 WARSZAWA**

**WYKONAWCA(Y):**

(Nazwa i adres)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia**  **potwierdzający spełnianie**  **warunku udziału w postępowaniu,**  **określonego w pkt 6.2.4.1 SWZ**  **Rodzaj robót / nazwa i zakres zadania inwestycyjnego** | **Data wykonywania**  **zamówienia**  **(dzień- miesiąc-rok)** | | **Odbiorca zamówienia (nazwa, adres)** | **Dokładna (skonkretyzowana)  kwota zamówienia  w PLN** |
|  | **Nazwa** | **Opis** | **Początek** | **Koniec** | **(nazwa, adres)** | **Kwota** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Zgodnie z pkt 7.2.1. SWZ podmiotowe środki dowodowe potwierdzają odpowiednio, że zamówienia wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie. Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, w celu udowodnienia, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia winien przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganej wiedzy i doświadczenia przez okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr 4 do SWZ).

Miejscowość i data .................................................

*………………………………………………………………….*

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania*

*Wykonawcy (dokument winien być podpisany w postaci elektronicznej)*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

(wypełnić dla każdej osoby oddzielnie)

**WYKONAWCA(Y):**

(Nazwa i adres)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**stosownie do treści pkt 7.2.2 SWZ zamówienie niniejsze wykonywać będą osoby wskazane w poniższym wykazie oraz, że spełniają one wymogi określone przez Zamawiającego w pkt 6.2.4.2 SWZ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba, która będzie uczestniczyć  w wykonywaniu zamówienia**  **(Imię i Nazwisko)** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 6.2.4.2. SWZ** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(nr uprawnień budowlanych, specjalność, nr aktualnego zaświadczenia wpisu na listę członków właściwej Izby Samorządu Zawodowego oraz data jego ważności zgodnie  z warunkiem opisanym  w pkt 6.2.4.2 SWZ)** | **Opis doświadczenia zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 6.2.4.2. SWZ** | **Poświadczenie bezpieczeństwa oraz ważne zaświadczenie  o odbytym szkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych (nr i data wydania).lub upoważnienie  do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „zastrzeżone” oraz ważne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych.** | **Podstawa do dysponowania osobami\*** |
|  |  |  |  |  | Posiada poświadczenie bezpieczeństwa (nr i data ważności) oraz ważne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych (nr i data wydania).lub upoważnienie[[7]](#footnote-8) do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „zastrzeżone” (nr i data ważności) oraz ważne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych (nr i data wydania). | Dysponuję  na podstawie\*  ……………………  Będę dysponował na podstawie\*  …………………… |
|  |  |  |  |  | Posiada poświadczenie bezpieczeństwa (nr i data ważności) oraz ważne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych (nr i data wydania).lub upoważnienie[[8]](#footnote-9) do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „zastrzeżone” (nr i data ważności) oraz ważne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych (nr i data wydania). | Dysponuję  na podstawie\*  ……………………  Będę dysponował na podstawie\*  …………………… |

**\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.**

**Ponadto jeżeli Wykonawca będzie polegał na osobach innych podmiotów zdolnych do wykonania zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr 4 do SWZ)**

Miejscowość i data .......................................

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

*(dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 8 do SWZ** |

……………………………… ……………………………..

Pieczęć Wykonawcy Miejscowość i data

**Wniosek o umożliwienie zapoznania się z dokumentami niezbędnymi   
do realizacji zamówienia dostępnymi wyłącznie w siedzibie Znamawiającego**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„*Odtworzenie zalanych pomieszczeń stref ochronnych znajdujących się na poziomie -1 w budynku UKNF przy ul. Jasnej 12 w Warszawie”***niniejszym zgłaszamy chęć zapoznania się z dokumentami (Dokumentację projektową) w siedzibie Zamawiającego przy ul. Pięknej 20 w Warszawie i tym samym do udziału w wizji lokalnej w dniu wyznaczonym przez Zamawiającego

Nazwa i adres siedziby podmiotu: …………………………………………...……………………………… [[9]](#footnote-10)…………………………………………..………………………….…………………………………… NIP …………………………………… REGON ……………………………… Osoba i dane do kontaktu: ………………………………………………… tel. stacjonarny.: ……………………………, kom. …………………………, e-mail: ………………………………………,

Imię, nazwisko i PESEL osoby/ osób skierowanych do zapoznania się z dokumentacją   
projektową oraz w kolejnym etapie uczestniczących w wizji lokalnej[[10]](#footnote-11): ……………………………………………………………………………………………………….……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

………………………… …………………………..………………..……….

Miejscowość i data (podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych   
 do składania ofert w imieniu Oferenta)

1. *Wypełnia Wykonawca lub podmiot na którego zasoby powołuje się Wykonawca jeżeli ma zastosowanie (wykreśla jeżeli nie dotyczy). Zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy Pzp Wykonawca, w przypadku polegania   
   na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz z oświadczeniem,   
   o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału   
   w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.*  [↑](#footnote-ref-2)
2. *Wypełnia Wykonawca jeżeli ma zastosowanie (wykreśla się jeżeli nie dotyczy).* [↑](#footnote-ref-3)
3. *Wypełnia Wykonawca jeżeli ma zastosowanie (wykreśla się jeżeli nie dotyczy).* [↑](#footnote-ref-4)
4. *Wypełnia Wykonawca lub podmiot na którego zasoby powołuje się Wykonawca jeżeli ma zastosowanie (wykreśla jeżeli nie dotyczy). Zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy Pzp Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz z oświadczeniem,   
   o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.*  [↑](#footnote-ref-5)
5. *Wypełnia Wykonawca jeżeli ma zastosowanie (wykreśla się jeżeli nie dotyczy).* [↑](#footnote-ref-6)
6. *Wypełnia podmiot na zasobach którego polega Wykonawca (wykreśla się jeżeli nie dotyczy).* [↑](#footnote-ref-7)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
9. Imię i nazwisko Kierownika Jednostki Organizacyjnej Wykonawcy oraz jego numer i datę ważności poświadczenia bezpieczeństwa oraz ważne zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych, w rozumieniu ustawy z dnia 05 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 632) lub Upoważnienie do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli "zastrzeżone" oraz ważne zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych, w rozumieniu ustawy z dnia 05 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 632). [↑](#footnote-ref-10)
10. Imię i nazwisko osoby, którą Wykonawca oddeleguje w celu zapoznania się z dokumentami (Dokumentację projektową) niezbędnymi do realizacji zamówienia dostępnymi jedynie w siedzibie Zamawiającego oraz jego Numer  
    i datę ważności poświadczenia bezpieczeństwa oraz ważne zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych, w rozumieniu ustawy z dnia 05 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 632) lub Upoważnienie do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli "zastrzeżone" oraz ważne zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych,   
    w rozumieniu ustawy z dnia 05 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 632). [↑](#footnote-ref-11)