# Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy

**Dane Wykonawcy**

**(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ………………………………………………………………………………….  Pełna firma (nazwa):…………………………………………………………………………………………………………….  Adres: ulica………………………………………kod ……………….-…………….. miejscowość ………………….…  województwo: ……………………………………………………………………………………………………………………  tel.:…………………………..e-mail: …………………………………………………………………………………………..  NIP: ………………………….. REGON: ………………………………KRS: ………………………………………………..  Adres poczty elektronicznej, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:……………………………………………………………………………………  Adres poczty elektronicznej, na który Zamawiający ma przesyłać zaproszenie do negocjacji w przypadku decyzji o ich przeprowadzeniu:………………………………………………………..………… |
| 2. | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ………………………………………………………………………………….  Pełna firma (nazwa):…………………………………………………………………………………………………………….  Adres: ulica………………………………………kod ……………….-…………….. miejscowość ………………….…  tel.:…………………………..e-mail: …………………………………………………………………………………………..  NIP: ………………………….. REGON: ………………………………KRS: ……………………………………………….. |

**Zobowiązania Wykonawcy**

Stosownie do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.: **„ZORGANIZOWANIE GRUPOWEJ MOBILNOŚCI EDUKACYJNEJ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO IM. JADWIGI DZIUBIŃSKIEJ W GOLĄDKOWIE – wyjazd nr 2”** składamy ofertę i stosownie do Specyfikacji Warunków Zamówienia (dokumentów zamówienia) oferujemy:

**I. wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę ryczałtową w wysokości:**

1. **cenę netto** (bez podatku VAT): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .zł
2. plus **podatek VAT** w wysokości : . . . . . . . . . %, tj. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zł
3. tj. za łączną **cenę ryczałtową brutto** (łącznie z podatkiem VAT): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zł

Cena ryczałtowa wskazana powyżej zawiera następujące składniki:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa usługi | Wartość netto [PLN] | VAT  [%] | Cena brutto  [PLN] |
| 1 | bilety lotnicze wraz z zapewnieniem transportu wszystkich uczestników z lotniska w Lizbonie do miejsc zakwaterowania oraz z miejsc zakwaterowania na lotnisko (obie strony); |  |  |  |
| 2 | zakwaterowanie i wyżywienie |  |  |  |
| 3 | organizacja praktyk |  |  |  |
| 4 | zorganizowanie programu kulturalnego w dni wolne od zajęć dydaktycznych, min. dwie wycieczki |  |  |  |
| 5 | prowadzenia monitoringu w czasie mobilności |  |  |  |
| 6 | zapewnienie przez Wykonawcę polskojęzycznego koordynatora, który będzie dostępny w miejscu zakwaterowania, |  |  |  |
| 7 | zapewnienia opiekuna podczas praktyk |  |  |  |
| 8 | zapewnienia dla Uczestników kart komunikacji miejskiej uprawniających do podróżowania środkami komunikacji miejskiej przez cały okres trwania mobilności |  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić powyższą tabelę.

**II. Organizacja dodatkowej wycieczki do Sintry: TAK**  **NIE**

**III. Bezkosztowa anulacja wyjazdu: TAK**  **NIE**

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z Dokumentami zamówienia oraz warunkami postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. Zamówienie wykonamy w terminie określonym w SWZ.
2. Pozostaję/emy związany/i złożoną przeze mnie/przez nas ofertą przez okres 30 dni (data wskazana w SWZ) – bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy i zobowiązujemy się, w  przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ oraz w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego i terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
4. Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w  trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie prowadzonego postępowania pismach Zamawiającego – jeśli dotyczy.
5. Załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty   
   oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
6. Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności.
7. Wybór naszej oferty: *(zaznaczyć właściwe)*

nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku | Wskazanie stawki podatku od towarów  i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |

W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni ww. punktu Zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził   
do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

Na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy PZP:

żadna z informacji zawartych w  ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

wskazane poniżej informacje zawarte w  ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji w  związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Oznaczeniu rodzaju (nazwy) informacji |
|
|  |  |
|  |  |

Uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów: - ……………………………… ……………………………… ………………

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni ww. punktu Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy  (o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom (kolumna fakultatywna – Wykonawca nie musi jej wypełniać) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności, o których mowa w  art. 117 ust. 4 Ustawy PZP, oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie zrealizujemy zgodnie z poniższym podziałem prac:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie | Zakres zamówienia, który zostanie wykonany przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się  o udzielenie zamówienia publicznego. |
| 1. | Lider Konsorcjum…. |  |
| 2. | Członek Konsorcjum…. |  |

*(wypełnić w  przypadku wspólnego ubiegania się Wykonawców/Konsorcjum)*

1. Wykonawca, którego reprezentujemy jest:

mikro przedsiębiorcą (podmiot nie będący żadnym z poniższych);

małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa   
nie przekracza 10 milionów EURO);

średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR);

dużym przedsiębiorstwem

1. Do kontaktów z Zamawiającym w  czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia (wyjaśnianie ofert, uzupełnienia) wyznaczamy ………………… tel. ………………….…… e-mail. ……
2. Osobą upoważnioną do podpisania umowy w  sprawie zamówienia będzie: ……………..   
   tel. …………., e-mail.: …………………………
3. Na podstawie art. 127 ust. 2 Ustawy PZP informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty, tj. …………….............…………… ………………... ..……………… (należy podać jakie dokumenty Zamawiający powinien samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższe dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowy: …………………………….......................... w  przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce:

<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>,

<https://prod.ceidg.gov.pl>

1. **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.

1) 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).

1. Do oferty dołączono:
2. ……………………………………….
3. ……………………………………
4. Inne informacje Wykonawcy ……………………....………………………..…………………

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**  osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych  *(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**  ........................................................................................................  *Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*  *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF* |

# Załącznik nr 2 do SWZ – Oświadczenie Wykonawcy art. 125 ust.1

***Wykonawca:***

***………………………………………….***

***………………………………………….***

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

***reprezentowany przez:***

……………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA   
Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W  POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„ZORGANIZOWANIE GRUPOWEJ MOBILNOŚCI EDUKACYJNEJ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO IM. JADWIGI DZIUBIŃSKIEJ W GOLĄDKOWIE – wyjazd nr 2”** prowadzonego przez Zamawiającego oświadczam, co następuje:

1. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia z postępowania, zawarte w  art. 108 ust. 1 **oświadczam/y**, że nie podlegam/y wykluczeniu.
2. Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania 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. z 2024 r. poz. 507).
3. **Oświadczam/y,** że zachodzą w  stosunku do mnie/do nas podstawy wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. ………………. Ustawy PZP\*. Jednocześnie oświadczam, że w  związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy PZP podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

*\* Wypełnić, jeżeli dotyczy*

**Uwaga –** wypełnić pkt 3 tylko w  przypadku, kiedy w  stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

1. **Oświadczam/y,** że spełniam/y warunki udziału w  postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w  Ogłoszeniu o zamówieniu.
2. **Oświadczam/y**, że w  celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w  postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam/y na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego | Wskazanie warunku określonego w  SWZ, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. **Oświadczam/y,** że wszystkie informacje podane w  powyższym oświadczeniu są aktualne  
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w  błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**  osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych  *(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**  ........................................................................................................  *Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*  *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w  formacie PDF* |

Uwaga:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie niniejsze oświadczenie powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału   
w postępowaniu – odpowiednio w  zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

**Załącznik nr 3 do SWZ – Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby art. 125 ust. 5**

***Podmiot udostępniający zasoby***

***………………………………………….***

***………………………………………….***

(pełna nazwa/firma, adres, w  zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

***reprezentowany przez:***

……………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA   
I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU TRZECIEGO:**

Udostępniając zasoby w  następującym zakresie ………………………………………………Wykonawcy ………………………… składającemu ofertę w  postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego, pn.: **„ZORGANIZOWANIE GRUPOWEJ MOBILNOŚCI EDUKACYJNEJ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO IM. JADWIGI DZIUBIŃSKIEJ W GOLĄDKOWIE – wyjazd nr 2”**

* + 1. **oświadczam/my**, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania w  zakresie wskazanym  
        przez Zamawiającego w  SWZ.
    2. oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania 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. z 2024 r. poz. 507).
    3. **oświadczam/y,** że zachodzą w  stosunku do mnie/do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………. Ustawy PZP\*. Jednocześnie oświadczam, że w  związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy PZP podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

*\* Wypełnić, jeżeli dotyczy*

**Uwaga –** wypełnić pkt 3 tylko w przypadku, kiedy zachodzą podstawy wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 Ustawy PZP.

* + 1. **oświadczam/y,** że spełniam/y warunki udziału w  postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w  Ogłoszeniu o zamówieniu w zakresie, w jakim udostępniam/y zasoby.

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w  postępowaniu przez Wykonawcę, dołączam zobowiązanie lub inny środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami (art. 118 Ustawy PZP.)

* + 1. **oświadczam/y,** że wszystkie informacje podane w  powyższym oświadczeniu są aktualne  
       i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w  błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**  osób upoważnionych do podpisywania dokumentu  *(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis  z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**  ........................................................................................................  *Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*  *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF* |

*(wypełnia podmiot udostępniający potencjał; dokument składany jest wraz z ofertą).*

# Załącznik nr 4 do SWZ – Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

***Podmiot udostępniający zasoby***

***………………………………………….***

***………………………………………….***

(pełna nazwa/firma, adres, w  zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

***reprezentowany przez:***

……………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

***ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU***

***do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia***

Dot. zamówienia publicznego pn.: **„ZORGANIZOWANIE GRUPOWEJ MOBILNOŚCI EDUKACYJNEJ UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO IM. JADWIGI DZIUBIŃSKIEJ W GOLĄDKOWIE – wyjazd nr 2”**

Ja:

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

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

działając w  imieniu i na rzecz:

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

(Nazwa Podmiotu)

zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:

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

(określenie zasobu)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

Oświadczam, że:

* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

* + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy realizacji zamówienia będzie następujący:

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

* + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + - 1. zrealizuję/nie zrealizuję\*usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

**\***niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**  osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych  *(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**  ........................................................................................................  *Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*  *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF* |

*(wypełnia podmiot udostępniający potencjał; dokument składany jest waz z ofertą)*

# Załącznik nr 5 do SWZ – Wykaz usług – zdolność techniczna

***Wykonawca:***

***………………………………………….***

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

***reprezentowany przez:***

……………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji, na realizację zamówienia pn.: **„Zorganizowanie grupowej mobilności edukacyjnej uczniów Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Jadwigi Dziubińskiej w Golądkowie– wyjazd nr 2”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Charakterystyka zamówienia (zakres jednoznacznie potwierdzający spełnianie warunku udziału  w postępowaniu określone w Rozdz. VI pkt 2 ppkt 2.4. SWZ) | Okres realizacji usługi  [DD.MM.RRRR] | Wartość brutto zrealizowanych usług  [PLN] | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Uwaga: Do wykazu załączamy dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**  osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych  *(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**  ........................................................................................................  *Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*  *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF* |

***kwali ele***