Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………(pełna nazwa/firma)

………………………………………………………………………………(adres)

………………………………………………………………………………(województwo)

………………………………………………………………………………(REGON)

………………………………………………………………………………(NIP)

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

**O*s*oba uprawniona do kontaktów z zamawiającym** (Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)……………..

**Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy** (ujawnione w rejestrze/ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem, Imię i nazwisko, Pełniona funkcja) *……………………………….……….*

**Osoba odpowiedzialna za realizację umowy** (Imię i nazwisko, telefon, e-mail*…………………………*

**Nr konta Wykonawcy** na które będą dokonywane przelewy za świadczone usługi…….…………………

**Przedmiot zamówienia:**

*„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74”*

*OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZGODNEGO Z POSTANOWIENIAMI SWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia:*

1. **Kryterium ceny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74** |  |  |  |  |

**Razem:**

Wartość netto (słownie: ………………………………………………………..……………………………………..…..)

Wartość VAT (…. %): (słownie: ……………………………………………….………….……………………………..)

Wartość brutto (słownie: ……………………………………………………………………….…………………..…..)

**2) Kryterium poza cenowe:**  Okres gwarancji udzielonej na wykonane roboty budowlanej (w miesiącach):

☐ 36 miesięcy – 0 pkt

☐ 48 miesięcy – 10 pkt

☐ 60 miesięcy – 20 pkt

☐ 72 miesiące – 30 pkt

☐ 84 miesiące – 40 pkt

Minimalny wymagany okres gwarancji: 36 miesięcy.

W przypadku braku zaznaczenia lub podkreślenia, przyjmuje się okres minimalny – 36 miesięcy.

**Potwierdzenie spełnienia wymogów zamawiającego:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SWZ, ze wszystkimi załącznikami do SWZ w tym z projektowanymi postanowieniami umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SWZ oraz określony w niniejszej ofercie.
3. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiącym do SWZ.
5. Oświadczam, że wybór naszej oferty będzie / nie będzie (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT; dodatkowo wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie:

| **Lp.lLp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego** | **Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku VAT** | **Stawka podatku od towarów i usług** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Brak wyboru opcji Zamawiający uzna, iż wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Oświadczam, że jestem\*:

* Mikro przedsiębiorcą
* Małym przedsiębiorcą
* Średnim przedsiębiorcą
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
* jestem osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
* Inne (należy wskazać)………………………… .

*\*właściwe podkreślić*

*Definicja MŚP zawarta jest w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Wyodrębnia się następujące kategorie przedsiębiorstw:*

***1. Średnie przedsiębiorstwo:*** *a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;*

***2. Małe przedsiębiorstwo:*** *a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;*

***3. Mikroprzedsiębiorstwo:*** *a) zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.*

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).*

1. Potwierdzamy wpłatę wadium (wypełnić, jeżeli dotyczy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WPŁATA WADIUM | | | |
| WYSOKOŚĆ WADIUM | DATA WNIESIENIA | | FORMA WADIUM |
|  |  | |  |
| ZWROT WADIUM, *którego dokonuje Zamawiający:*  Nr konta: | | | |
| NAZWA BANKU I NUMER KONTA  *(wypełnić jeżeli dotyczy)* | | INNE MIEJSCE  *(dotyczy dokumentu gwarancji – podać e-mail do zwrotu dokumentu gwarancji)* | |
|  | |  | |

1. Podwykonawcy (wypełnić jeżeli dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM** | |
| L.P. | OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, FIRMA (NAZWA) PODWYKONAWCY (jeśli jest znana na etapie składnia oferty) |
| 1 |  |

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

10. Tajemnica przedsiębiorstwa:

Zastrzegam, że informacje zawarte na następujących w załączniku nr………………………....do oferty lub nazwa………, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane. Jednocześnie w załączeniu przedstawiamy uzasadnienie dla zastrzeżonych informacji.

Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca ma obowiązek wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*Wykonawca:*

*………………………………*

*……………………………….*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*reprezentowany przez:*

*……………………………………………………*

*…………………………………………………..*

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

*Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy1*

*Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września*

*2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące braku podstaw do wykluczenia*

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn****.* *„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74”* , Nr postępowania ZP/9/2026**

*oświadczam, co następuje:*

* + - 1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie** *art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;*
      2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1, pkt 4), 8), 10) ustawy Pzp
      3. ***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).*

*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp…………………………………… \**

*\*niewłaściwe skreślić.*

* + - 1. **Oświadczenie Wykonawcy określone w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r., poz. 507)**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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* (Dz. U. poz. 835)*.*[[1]](#footnote-1)

* + - 1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

* + - 1. **Informacja dotycząca dostępu do podmiotowych środków dowodowych:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:  
1) ........................*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ........................*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

***Wykonawca:***

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby*

*Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień* publicznych dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.* **„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74”***.***, Nr postępowania ZP/9/2026**

*oświadczam, co następuje:*

*INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:*

*Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego*

*w specyfikacji warunków zamówienia*

*INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:*

*(Należy wypełnić jeżeli dotyczy)*

*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,*

*określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia*

*polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:*

*………………………………………………………..…………………………………………*

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

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

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

*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.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznegona zadaniepn*.* **„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74” , Nr postępowania ZP/9/2026**

oświadczam, że\*:

□ nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, do której należą Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu

□ należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

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

Jednocześnie przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. wykonawcy/wykonawców oraz że powiazania z ww. wykonawcą/wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

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

**\* właściwe zaznaczyć**

**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.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

***Wykonawca:***

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**

Na potrzeby postępowania prowadzonego pn.:

**Wykonanie w systemie zaprojektuj i wybuduj zadania pn.** : **„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74”, Nr postępowania ZP/9/2026**

oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przez nas oświadczeniu, w zakresie niżej wymienionych podstaw wykluczenia wskazanych przez zamawiającego są aktualne:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy Pzp,

- wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia określone w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r., poz. 507)

**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.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

***Wykonawca:***

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykaz robót budowlanych**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74” , Nr postępowania ZP/9/2026**

Przedstawiam wykaz robót :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot realizacji usługi (nazwa) | Termin wykonania zamówienia | | Wartość zamówienia  Brutto (zł) | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa /adres Zamawiającego) | Doświadczenie |
| Rozpoczęcia  (m-ca, rok) | zakończenia (m-c, rok) |
| 1 |  |  |  |  |  | 1) własne \*lub  2) innych podmiotów – Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\* |
| 2 |  |  |  |  |  | 1) własne \*lub  2) innych podmiotów – Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\* |

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

* 1. …………………….
  2. ……………………..

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*\*)niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

***Wykonawca:***

…………………………

…………………………

…………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. „Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74” ,**

**Nr postępowania ZP/9/2026**

OŚWIADCZAM/-MY, iż roboty budowlane/usługi/dostawy związane z realizacja przedmiotu zamówienia wykonająposzczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**POLEGANIE NA ZASOBACH PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH**

*(jeżeli dotyczy)*

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn**.** **„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74”, Nr postępowania ZP/9/2026**

**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.

**„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74”, Nr postępowania ZP/9/2026**

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

*(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)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

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

……………………………….. **Załącznik nr 10 do SWZ**

*(Nazwa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

**„Termomodernizacja pawilonu nr 7 na terenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Warszawie przy ul. Mehoffera 72/74”,****Nr postępowania ZP/9/2026**

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 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)  ………….…… |
|  | 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)  ………….…… |

Oświadczamy, że wyszczególnione w tabeli osoby spełniają wymagania określone w SWZ oraz posiadają wymagane przepisami uprawnienia.

\*Niepotrzebne skreślić

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

1. Zgodnie z treścią 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,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)