***Załącznik nr 1 do SWZ***

………………………….., dnia …………………

miejscowość data

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Sulechowskie Przedsiębiorstwo Komunalne „SuPeKom” Sp. z o.o.

ul. Poznańska 18, 66-100 Sulechów

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **ZP.02.01.2025.AL** |

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Nr NIP i REGON Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej \*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Zakres reprezentacji: | - do reprezentowania w postępowaniu \*,  - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.\* |

**ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na usługi pn.: „***Wykonywanie analiz laboratoryjnych dla Sulechowskiego Przedsiębiorstwa Komunalnego „SuPeKom” Sp. z o. o. w 2025 roku****” (ZP.02.01.2025.AL)* opublikowanym na stronie Zamawiającego oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ za wynagrodzeniem ryczałtowym ogółem:

**netto łącznie za zakres 1, zakres 2 i zakres 3:**  …………………………………………… **zł**

**słownie:** ……………………………………………………………………………………………….

podatek VAT:  ……………………………………………………………………………… **zł**

**co daje łącznie brutto za zakres 1, zakres 2 i zakres 3:**  ……………………….………… **zł**

**słownie:** ………………………………………………………………………………………………,

**w tym oferta netto za poszczególne zakresy obowiązywania umowy przedstawia się następująco:**

**Zakres 1:** badania wody uzdatnionej z ujęć wody w Sulechowie, Klępsku, Górkach Małych / Cigacicach, Brzeziu k. Pomorska i Przygubielu oraz badań wody z ujęcia wody w Karczynie w ramach monitoringu parametrów grupy „A” i „B/B\*” zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Stacja uzdatniania wody Sulechów**  **- woda uzdatniona** | **Stacja uzdatniania wody Klępsk**  **- woda uzdatniona** | **Stacja uzdatniania wody Górki Małe**  **- woda uzdatniona** | **Stacja uzdatniania wody Brzezie k. Pomorska**  **- woda uzdatniona** | **Stacja uzdatniania wody Karczyn** | **Stacja uzdatniania wody Przygubiel**  **- woda uzdatniona** | **Razem zł netto**  **w poszczególnych miesiącach** |
| Styczeń |  | x | x |  |  |  |  |
| Luty | x | x | x | x | x | x |  |
| Marzec |  |  | x | x | x | x |  |
| Kwiecień | x | x | x | x | x | x |  |
| Maj |  | x |  | x | x | x |  |
| Czerwiec | x | x | x | x | x | x |  |
| Lipiec |  | x | x |  |  |  |  |
| Sierpień | x | x | x | x | x | x |  |
| Wrzesień |  |  | x | x | x | x |  |
| Październik | x | x | x | x | x | x |  |
| Listopad |  | x |  | x | x | x |  |
| Grudzień | x | x | x | x | x | x |  |
| **RAZEM netto za zakres 1:** | | | | | | |  |

**Zakres 2:** badania wody surowej i uzdatnionej z ujęć wody w Sulechowie, Klępsku, Górkach Małych, Brzeziu k. Pomorska i Przygubielu, badań wody surowej z ujęcia wody w Karczynie, badań ścieków surowych i oczyszczonych z oczyszczalni ścieków w Sulechowie i Kijach, badań popłuczyn ze stacji uzdatniania wody w Sulechowie, Klępsku, Górkach Małych, Brzeziu k. Pomorska i Przygubielu, badań osadu nadmiernego odwodnionego z oczyszczalni ścieków w Sulechowie i Kijach oraz testów zgodności odpadów o kodach 10 01 01, 19 08 01, 20 02 03, 19 08 02, 20 03 06

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wartość netto za wykonanie analiz laboratoryjnych z zakresu 2 w poszczególnych miesiącach** | | | | | | | | | | | | | | **Ogółem zł netto:** |
| **Wyszczególnienie** | | **Miesiąc** | | | | | | | | | | | |
| **Styczeń** | **Luty** | **Marzec** | **Kwiecień** | **Maj** | **Czerwiec** | **Lipiec** | **Sierpień** | **Wrzesień** | **Październik** | **Listopad** | **Grudzień** |
| **Woda surowa i uzdatniona** | **ujęcie wody Sulechów** | x | x |  | x | x |  | x | x | x | x | x |  |  |
| **ujęcie wody Klępsk** | x | x |  | x | x |  | x | x | x | x | x |  |  |
| **ujęcie wody Górki Małe / Cigacice** | x | x |  | x | x |  | x | x | x | x | x |  |  |
| **ujęcie wody Brzezie k. Pomorska** | x | x |  | x | x |  | x | x | x | x | x |  |  |
| **ujęcie wody Przygubiel** | x | x |  | x | x |  | x | x | x | x | x |  |  |
| **Woda surowa** | **ujęcie wody Karczyn** | x | x |  | x | x |  | x | x | x | x | x |  |  |
| **Ścieki surowe i oczyszczone** | **oczyszczalnia ścieków Sulechów** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **oczyszczalnia ścieków Kije** | x | x |  | x | x |  | x | x |  | x | x |  |  |
| **Popłuczyny** | **Sulechów** | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  |  |
| **Klępsk** | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  |  |
| **Górki Małe** | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  |  |
| **Brzezie k. Pomorska** | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  |  |
| **Przygubiel** | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  |  |
| **Osad nadmierny** | **oczyszczalnia ścieków Sulechów** | x | x | x |  | x | x | x |  | x | x | x |  |  |
| **oczyszczalnia ścieków Kije** | x | x | x |  | x | x | x |  | x | x | x |  |  |
| **Testy zgodności odpadów** | |  | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |  |
| **Jakość wód powierzchniowych poniżej i powyżej wprowadzania ścieków - oczyszczalnia ścieków w Kijach** | | x | x | x | x | x |  | x | x | x | x | x |  |  |
| **Razem zł netto za zakres 2 w poszczególnych miesiącach:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ogółem zł netto za zakres 1 i zakres 2 za wszystkie miesiące:** |  |

## zakres 3: wartość netto za wykonanie analiz stanowiąca 40% wartości sumy usług z zakresu 1 i zakresu 2 za wszystkie miesiące:

## ………………………………………. zł

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

*czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

**Oświadczam, że:**

* zamówienie wykonamy samodzielnie,\*
* część zamówienia realizowana będzie z udziałem następujących podwykonawców \*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres czynności powierzonych podwykonawcy** | **Nazwa(y) podwykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia:**

*Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczamy, że:*

1. *zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,*
2. *uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,*
3. *składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia,*
4. *załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,*
5. *nie uczestniczymy jako Wykonawca lub Współwykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w ramach niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,*
6. *określona przez nas cena jest ceną ryczałtowa końcową, niezmienną przez okres wykonywania przedmiotu zamówienia,*
7. *akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy,*
8. *zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do poboru próbek dla badań dodatkowych w czasie do 24 godzin od telefonicznego lub pisemnego powiadomienia przez Zamawiającego o konieczności wykonania badań dodatkowych i ich zakresie.   
   W przypadku ograniczenia przez Zamawiającego wartości wykonanych badań dodatkowych w stosunku do wykazanych w SWZ, nie zostanie to uznane przez nas za odstąpienie od umowy. Ceny netto i brutto za pobór próbki i wykonanie badań poszczególnych wskaźników wykazanych w załączniku nr E do SWZ przedstawiają się następująco:*

*1. barwa - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*2. mętność - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*3. odczyn - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*4. przewodność - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*5. żelazo ogólne - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*6. mangan - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*7. twardość ogólna - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*8. twardość węglanowa - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*9. twardość niewęglanowa - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*10. zasadowość ogólna - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*11. bromodichlorometan - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*12. chlor wolny - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*13. chloroaminy - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*14. trichlorometan (chloroform)*

*- cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*15. Escherichia coli - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*16. Enterokoki - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*17. bakterie grupy coli - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*18. paciorkowce - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*19. ogólna liczba mikroorganizmów w 22±20C po 72h - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*20. clostridium perfringens (łącznie z przetrwalnikami) - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*21. parametry określone w tabeli 2 załącznika E - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*22. tryt - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*23. radon - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*24. dawka orientacyjna - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*25. U-238 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*26. U-234 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*27. Ra-226 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*28. Ra-228 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*29. Pb-210 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*30. Po-210 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*31. C-14 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*32. Sr-90 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*33. Pu-239 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*34. Pu-240 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*35. Am-241 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*36. Co-60 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*37. Cs-134 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*38. Cs-137 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

*39. I-131 - cena netto: …………… zł, cena brutto: …………… zł,*

1. *w przypadku, gdy posiadane przez nas zezwolenia (decyzje) wygasają w okresie realizacji zamówienia, złożymy we właściwym czasie wniosek o przedłużenie ich ważności i zobowiązujemy się do uzyskania stosownego, prawomocnego nowego zezwolenia (decyzji), tak aby zapewnić ciągłość ważności w/w dokumentów, a tym samym zapewnić ciągłość realizacji zamówienia w okresie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 roku. Jesteśmy świadomi, że w przypadku braku ważnych (stosownych) zezwoleń (decyzji) na etapie realizacji umowy będzie to skutkować odstąpieniem od umowy przez Zamawiającego z naszej winy zgodnie z wytycznymi zawartymi w projekcie umowy;*

***Wykreślić niniejsze oświadczenie zawarte w pkt l w przypadku, gdy posiadane przez Wykonawcę zezwolenia (decyzje) mają okres ważności równy lub dłuższy niż do 31 grudnia 2025 roku.***

1. *reprezentowana przez nas firma należy do sektora mikroprzedsiębiorstw\* / małych przedsiębiorstw\* / średnich przedsiębiorstw\* / nie dotyczy\*, w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.*

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.*

1. *wypełniliśmy 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 pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia 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. Należy wówczas niniejsze oświadczenie wykreślić.*

1. *przedstawicielem Wykonawcy w trakcie realizacji umowy będzie:*

*imię i nazwisko: ………………………………………………..*

*stanowisko: ………………………………………………..*

*tel. / faks: ………………………………………………..*

1. *korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:*

*nazwa : ………………………………………………………………………………*

*siedziba: ………………………………………………………………………………*

*e-mail: ………………………………………………………………………………*

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

*czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

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

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

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być ogólnie udostępnione\* (ponadto należy wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

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

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

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

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

**Inne informacje Wykonawcy:**

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

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

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

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

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

**Informacja o poleganiu** **na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów (jeżeli dotyczy):**

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

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

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

Oferta została złożona na ............ ponumerowanych stronach.

……………., dnia ……………. r.

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

*czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Uwaga:**

W przypadku składania oferty wspólnej Ofertę podpisuje ustanowiony do reprezentowania w postępowaniu Pełnomocnik lub łącznie wszyscy Wykonawcy składający wspólną ofertę.

***Załącznik nr 2 do SWZ***

*……………., dnia ……………. r.*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **ZP.02.01.2025.AL** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Sulechowskie Przedsiębiorstwo Komunalne „SuPeKom” Sp. z o. o.

ul. Poznańska 18, 66-100 Sulechów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Nr NIP i REGON Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi pn.: „*Wykonywanie analiz laboratoryjnych dla Sulechowskiego Przedsiębiorstwa Komunalnego „SuPeKom” Sp. z o. o. w 2025 roku” (ZP.02.01.2025.AL)* oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

1. **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,**
2. **posiadania wiedzy i doświadczenia,**
3. **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**
4. **sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

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

Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ dotyczących postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi pn.: „*Wykonywanie analiz laboratoryjnych dla Sulechowskiego Przedsiębiorstwa Komunalnego „SuPeKom” Sp. z o. o. w 2025 roku*” *(ZP.02.01.2025.AL)* polegamy za zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

/wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Załącznik nr 3 do SWZ***

*……………., dnia ……………. r.*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **ZP.02.01.2025.AL** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Sulechowskie Przedsiębiorstwo Komunalne „SuPeKom” Sp. z o. o.

ul. Poznańska 18, 66-100 Sulechów

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Nr NIP i REGON Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam(y) o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi pn.: „*Wykonywanie analiz laboratoryjnych dla Sulechowskiego Przedsiębiorstwa Komunalnego „SuPeKom” Sp. z o. o. w 2025 roku” (ZP.02.01.20245.AL),* ponieważ w stosunku do nas nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania   
o udzielenie zamówienia, określone w SWZ.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO**

**ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczamy, 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.

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

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:, 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.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |