**Załącznik nr 2 do SIWZ. wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o nie podleganiu wykluczeniu**

**Zamawiający:**

Powiat Oleśnicki

 ul. J. Słowackiego 10

56-400 Oleśnica

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ***„Dostawa licencji wraz z wdrożeniem zaawansowanych e-Usług powiatowych oraz udostępnienie zasobów geodezyjnych w ramach projektu „Rozwój elektronicznych usług publicznych w powiecie oleśnickim”***, ***znak sprawy: ZP.272.1.7.2017,***  prowadzonego przez Powiat Oleśnicki oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

*UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp] [***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:……………………………………………………………………..….……*(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)*

**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.

 …………………………………………

**Zamawiający:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ***„Dostawa licencji wraz z wdrożeniem zaawansowanych e-Usług powiatowych oraz udostępnienie zasobów geodezyjnych w ramach projektu „Rozwój elektronicznych usług publicznych w powiecie oleśnickim”***, ***znak sprawy: ZP.272.1.7.2017***, prowadzonego przez Powiat Oleśnicki oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w     rozdziale V SIWZ.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale V SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ychpodmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**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)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ Formularz ofertowy**

ZP.272.1.7.2017

***FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY***

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej powyżej 30.000 euro, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

***„Dostawa licencji wraz z wdrożeniem zaawansowanych e-Usług powiatowych oraz udostępnienie zasobów geodezyjnych w ramach projektu „Rozwój elektronicznych usług publicznych w powiecie oleśnickim”***, ***znak sprawy: ZP.272.1.7.2017,***

………………………………………………………………………………………

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ................................................ Siedziba: ................................................ Adres poczty elektronicznej: ....................................... Strona internetowa: ............................................... Numer telefonu: ……......................................... Numer faksu: ............................................... Numer REGON: ...............................................Numer NIP: ...............................................

Oświadczamy, że:

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

2. Zapoznaliśmy się z SIWZ, wyjaśnieniami i zmianami SIWZ (jeśli dotyczy), wzorem umowy, nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

3. Podana w ofercie cena zawiera wszystkie koszty pozwalające należycie zrealizować przedmiot zamówienia.

4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

**Część I zamówienia**

**system uzgadniania dokumentacji projektowej dla PODGiK**

1. Oferujemy następującą cenę wykonania zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto** |
| **Część I system uzgadniania dokumentacji projektowej dla PODGiK** |
| 1 | Zakup licencji systemu wsparcia procesów uzgadniania dokumentacji projektowej |   |
| 2 | Wdrożenie systemu wsparcia procesów uzgadniania dokumentacji projektowej |   |
| 3 | Szkolenie z systemu wsparcia procesów uzgadniania dokumentacji projektowej |  |
| **Cena za wykonanie części I zamówienia****brutto** |  |

2. **Oferujemy okres gwarancji i rękojmi ……………. miesięcy.** *(nie mniej niż 24 miesiące)*

3. Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy **do dnia 28.02.2018 r.**

**Część II zamówienia**

**system budżetowy**

1. Oferujemy następującą cenę wykonania zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto** |
| **Część II****system budżetowy** |
| 1 | Zakup licencji systemu budżetowego w zakresie planowania i sprawozdawczości zaangażowania środków budżetowych |   |
| 2 | Wdrożenie systemu budżetowego w zakresie planowania i sprawozdawczości zaangażowania środków budżetowych |   |
| 3 | Szkolenie z systemu budżetowego w zakresie planowania i sprawozdawczości zaangażowania środków budżetowych |  |
| **Cena za wykonanie części II zamówienia****brutto** |  |

2. **Oferujemy okres gwarancji i rękojmi ……………. miesięcy.** *(nie mniej niż 24 miesiące)*

3. Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy **do dnia 28.02.2018 r.**

4. Informujemy, że:

a) wybór oferty nie będzie prowadzić do powstawania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*,

b) wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących części zamówienia, towarów/usług: pozycja z formularza ofertowego \*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………… zł netto (słownie: ………………………………………………………………………………. )\*

*\* (Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

*a) wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*b) mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.),*

*c) importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.)*

*\* niepotrzebne skreślić*

5. W sprawie oferty należy kontaktować się z : ……………………………………………………………………………….. .

6. Zamówienie zamierzamy zrealizować sami / przy udziale podwykonawców\*.

Podwykonawcom powierzamy realizację zamówienia w zakresie (wskazać zakres):

 Część I: w zakresie ………………………………………. Wykona firma Podwykonawcy: …………………………………,

 Część II: w zakresie ………………………………………. Wykona firma Podwykonawcy: …………………………………,

*\* niepotrzebne skreślić*

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz załącznikami będącymi jej integralną częścią i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. Wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi na warunkach określonych w SIWZ.

8. Oświadczamy, że akceptujemy warunki określone we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.

9. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.

10. Zastrzegamy sobie prawo, zgodnie z przepisami o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie udostępniania innym uczestnikom niniejszego postępowania informacji składających się na ofertę, a stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, tj. wymienionych stron oferty o numerach: ……………………………………………………………. .

11. Oświadczam, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem(1)

Tak □ Nie □ \*

*\* zaznacz właściwe*

(1) Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów 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 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

12. Składamy ofertę na ………………stronach.

13 Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- ……………………………………………………,

- ……………………………………………………,

- ……………………………………………………,

- ……………………………………………………,

- ……………………………………………………

………………………..…, dnia …………………….

(miejscowość i data)

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

 (podpis osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ.** wzór oświadczenia o grupie kapitałowej

|  |
| --- |
| ***„Dostawa licencji wraz z wdrożeniem zaawansowanych e-Usług powiatowych oraz udostępnienie zasobów geodezyjnych w ramach projektu „Rozwój elektronicznych usług publicznych w powiecie oleśnickim”***, ***znak sprawy: ZP.272.1.7.2017*** |
| Nazwa/Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE****o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 p.z.p.**  |

|  |
| --- |
| **1**. **Składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej,**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ..... |  |  |

|  |
| --- |
| .................................., dnia ...................... ......................................................................... |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |
|

|  |
| --- |
| **2.** **Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). |
| .................................., dnia ...................... ......................................................................... |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

 |
|  |
|  |

**Załącznik nr 5 do SIWZ.** wzór wykazu zamówień

# *„Dostawa licencji wraz z wdrożeniem zaawansowanych e-Usług powiatowych oraz udostępnienie zasobów geodezyjnych w ramach projektu „Rozwój elektronicznych usług publicznych w powiecie oleśnickim”*, *znak sprawy: ZP.272.1.7.2017,*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***UWAGA: Dokument składany na wezwanie zamawiającego. Należy wypełnić odrębnie dla każdej części, do której została złożona oferta.*****Nazwa i adres wykonawcy:**…………………………………………………………….…………………………………………………………….**WYKAZ ZAMÓWIEŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT ZGODNIE Z WYMOGAMI ZAMAWIAJĄCEGO\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp* | *Zakres przedmiotowy zamówień (dokładny opis zakresu merytorycznego wg wymogów Zamawiającego określonych w SIWZ),wykonane lub wykonywane zadania* | *Wartość wykonanej dostawy lub usługi w zł* | *Czas realizacji**(data rozpoczęcia i zakończenia)* | *Nazwa i miejsce odbiorcy* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\*wpisać jedynie zadania, w przypadku których Wykonawca dysponuje dowodami potwierdzającymi czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Zamawiający nie żąda przedłożenia wykazu zamówień wykonanych nienależycie.**UWAGA: Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające należyte wykonanie dostaw lub usług.** ..........................................., dn……...........*.........................................................(podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)* **Załącznik nr 7 do SIWZ**  |

**Nr postępowania: ZP.272.1.7.2017,**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/Pieczęć Wykonawcy | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU****do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** |

|  |
| --- |
| **W imieniu:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)* |
| zobowiązuję się do oddania swoich zasobów |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał techniczny i kadrowy potencjał ekonomiczny i finansowy,)* |
| do dyspozycji Wykonawcy: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(nazwa Wykonawcy)* |
| przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą **„Dostawa licencji wraz z wdrożeniem zaawansowanych e-Usług powiatowych oraz udostępnienie zasobów geodezyjnych w ramach projektu „Rozwój elektronicznych usług publicznych w powiecie oleśnickim”, ZP.272.1.7.2017** |
|  |
| Równocześnie oświadczam: |
| 1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4) będę realizował nw zadania , których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące |
| się do warunków udziału, na których polega Wykonawca : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201…. r. |
|  ......................................................................................................... |
| *(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)* |