

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica:

Kod, miejscowość:

Nr telefonu:

Nr faksu:

E-mail:

KRS/CEIDG lub NIP/PESEL:

.....

(w zależności od podmiotu: KRS/CEIDG, NIP/PESEL)

Województwo Zachodniopomorskie
Urząd Marszałkowski
Województwa Zachodniopomorskiego
ul. Korsarzy 34
70-540 Szczecin

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 221 000 euro na „**Udostępnienie i utrzymanie wielofunkcyjnych urządzeń drukujących - usługa limitowana wydrukami/kopiami**”.

Ja/My niżej podpisany/i

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

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie – podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej)

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznaję/uznajemy się za związanego/związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:**
.....zł¹ (słownie:.....)
.....) w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki,
która została obliczona zgodnie z poniższą tabelą:

¹ Wykonawca wpisuje łączną cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 7 do SIWZ) i Wzorem umowy (Załącznik nr 6 do SIWZ), obliczoną zgodnie z poniższą tabelą.

Nr kolumny		1	2	3
Lp.	Rodzaj wydruku/kopii strony A4	Liczba wydruków / kopii	Cena jednostkowa brutto – cena brutto za 1 wydruk/kopię strony A4 (zł brutto)	Łączna wartość brutto wydruków/kopii poszczególnych rodzajów (zł brutto) (kolumna 1 x kolumna 2)
1.	Czarno - biała	8.000.000 zł zł
2.	Kolorowa *	900.000 zł* zł
Łączna cena brutto (zł brutto): (suma wierszy 1-2)			 zł
* UWAGA: Zamawiający zastrzega, że wskazana przez Wykonawcę <u>cena jednostkowa brutto za 1 wydruk/kopię strony A4 „Kolorowej” musi być wielokrotnością wskazanej przez Wykonawcę ceny jednostkowej brutto za 1 wydruk/kopię strony A4 „Czarno-białej” tj. musi dzielić się przez tę cenę bez reszty</u> (np. w przypadku zaoferowania 0,03 zł brutto za 1 wydruk/kopię „Czarno-białą” Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania ceny brutto za 1 wydruk/kopię „Kolorową” stanowiącej wielokrotność ww. ceny – tj. 0,06 zł lub 0,09 zł lub 0,12 zł, lub 0,15 zł lub 0,18 zł itd.).				

4. Deklaruję/emy, że na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia udostępnię/my Zamawiającemu następujące urządzenia wielofunkcyjne².

Nazwa producenta/ów oraz modelu/ów urządzeń wielofunkcyjnych jakie Wykonawca udostępni Zamawiającemu³:
<u>Urządzenia z grupy A:</u>
<u>Urządzenia z grupy B:</u>
<u>Urządzenia z grupy C:</u>
<u>Urządzenia z grupy D:</u>

² Wykonawca w poniższej tabeli wpisuje **nazwę producenta/ów oraz modelu/ów urządzeń wielofunkcyjnych, które udostępni Zamawiającemu** zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 7 do SIWZ) i Wzorem umowy (Załącznik nr 6 do SIWZ).

³ **UWAGA:** Wskazane przez Wykonawcę urządzenia wielofunkcyjne w ramach poszczególnych grup muszą spełniać wymagania zawarte w Rozdziale III pkt 1 SOPZ (Załącznik nr 7 do SIWZ) dotyczące grupy, w której zostały wykazane (tj. wymagania dotyczące odpowiednio: Grupy A lub Grupy B lub Grupy C lub Grupy D).

5. Oświadczam/y, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
6. Uważam/y się za związanego / związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
7. Zamówienie zrealizuję/zrealizujemy samodzielnie / przy udziale podwykonawców⁴.
8. Podwykonawcy będą wykonywać następujący zakres prac wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia⁵:

Lp.	Zakres przedmiotu zamówienia (części zamówienia)	Firmy podwykonawców (o ile są wiadome)
1		
2		

9. Oświadczam/my, że sposób reprezentacji konsorcjum / spółki cywilnej⁶ (wykonawców składających wspólną ofertę) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną – konsorcja lub spółki cywilne)

10. Oświadczam/my, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. OŚWIADCZAM/MY, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazałem/wykazaaliśmy w załączniku nr do oferty zawierającym stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p) i zastrzegam/my, że nie mogą być one udostępniane.
12. Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (patrz: Rozdział II ust. 4 SIWZ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane)⁷.

⁴ Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie.

⁵ Zgodnie z Rozdziałem IV pkt 3 SIWZ: „**UWAGA: Zamawiający (zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy PZP) żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia (zakresu przedmiotu zamówienia), której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę (o ile są mu wiadome) firm podwykonawców**”.

⁶ Niepotrzebne skreślić.

⁷ **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 – **treść niniejszego oświadczenia należy wykreślić.**

13. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca jest⁸:

- mikroprzedsiębiorstwem;
- małym przedsiębiorstwem;
- średnim przedsiębiorstwem;
- dużym przedsiębiorstwem.

14. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

1., fax., e-mail
2., fax., e-mail

15. Ofertę niniejszą składam/my na kolejno ponumerowanych stronach.

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.,
2.,
3.,

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

⁸ Zaznaczyć właściwe (a w przypadku Wykonawców składających wspólną ofertę należy zaznaczyć odpowiednią kategorię osobno dla każdego podmiotu) zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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.

Pieczeń Wykonawcy	<p>OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP, <u>O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA</u> <u>Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</u></p>
-------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 221 000 euro na „**Udostępnienie i utrzymanie wielofunkcyjnych urządzeń drukujących - usługa limitowana wydrukami/kopiami**”. (znak sprawy: **WOIRZL.II.272.27.2019.SK**), prowadzonym przez **Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie**, oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12–23 ustawy PZP.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP i wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z których zamawiający może pobrać samodzielnie ww. dokument.
 Adres internetowy:
 Nr KRS/CEIDG:
- 3) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy PZP.
- 4) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy PZP.

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

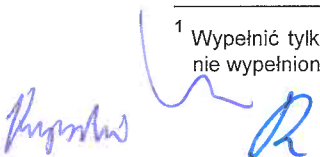
- 5) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp¹ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

¹ Wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do wykonawcy występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić.



2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA ²:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

- 1)
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)
- 2)
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA ³:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami, tj.:

- 1)
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
- 2)
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

² Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

³ Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca (zgodnie z treścią Rozdziału IV SIWZ) zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

4. 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.

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU¹

Pieczęć Wykonawcy

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 221 000 euro na „*Udostępnienie i utrzymanie wielofunkcyjnych urządzeń drukujących - usługa limitowana wydrukami/kopiami*” (znak sprawy: WOIRZL.II.272.27.2019.SK), prowadzonym przez **Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie**, oświadczamy, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA LUB ZAWODOWA

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 SIWZ dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:

- 1) Oświadczam/y, że **posiadam/y minimalne wymagane doświadczenie umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości – określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 1) SIWZ.**
- 2) Oświadczam/y, że **dysponuję/emy co najmniej dwiema osobami, które skieruję/emy do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane kwalifikacje zawodowe, umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości – określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2) SIWZ.**

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

¹ UWAGA! Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają (wraz z ofertą) jedno wspólne Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 3 do SIWZ) podpisane przez pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub przez wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW²:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, dotyczących **zdolności technicznej lub zawodowej³** w zakresie:

- minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 1 SIWZ,
- dysponowania przez Wykonawcę co najmniej dwiema osobami, które skieruje do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane kwalifikacje zawodowe – określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2 SIWZ.

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

- 1) (wskazać podmiot)
w następującym zakresie:
..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)
- 2) (wskazać podmiot)
w następującym zakresie:
..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

3. 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.

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

² Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

³ Należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy i/lub dysponowania przez Wykonawcę co najmniej dwiema osobami, które skieruje do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane kwalifikacje zawodowe. W przeciwnym przypadku należy pozostawić niewypełnione lub przekreślić.

Pieczęć Wykonawcy	OŚWIADCZENIE¹ O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP
-------------------	---

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm. dalej: ustawa PZP) ¹:

1. **Oświadczam, że należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP** – tj. do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.) – **z następującymi Wykonawca/Wykonawcami, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym postępowaniu na „Udostępnienie i utrzymanie wielofunkcyjnych urządzeń drukujących - usługa limitowana wydrukami/kopiami” (znak sprawy: WOIRZL.II.272.27.2019.SK):**

Nr oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko Wykonawcy	Adres wykonawcy

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

2. **Oświadczam, że ²:**

nie należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP – tj. do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.) – **z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne Oferty w niniejszym postępowaniu na „Udostępnienie i utrzymanie wielofunkcyjnych urządzeń drukujących – usługa limitowana wydrukami/kopiami” (znak sprawy: WOIRZL.II.272.27.2019.SK).**

nie należę/należymy do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.),

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

¹ Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2.

² W przypadku wypełniania pkt 2 – należy zaznaczyć jedno z dwóch poniższych pól wyboru.

Pieczęć Wykonawcy	ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia¹
-------------------	---

Ja/My niżej podpisany/i

.....
.....

(osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu trzeciego)

Działając w imieniu:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, KRS/CEiDG, NIP/PESEL, podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

Zobowiązuję/emy się do oddania swoich zasobów dotyczących²:

- zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie *minimalnego wymaganego doświadczenia Wykonawcy umożliwiającego realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości,*
- zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie *dysponowania osobami, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia, posiadającymi minimalne wymagane kwalifikacje zawodowe, umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości.*

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie – podać nazwy (firmy)

i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej)

Przy wykonywaniu (na potrzeby realizacji) zamówienia pod nazwą:

na „Udostępnienie i utrzymanie wielofunkcyjnych urządzeń drukujących - usługa limitowana wydrukami/kopiami” (znak sprawy: WOIRZL.II.272.27.2019.SK).

¹ Zgodnie z Rozdziałem X pkt 7 SIWZ: W celu oceny, czy Wykonawca polegający na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

- 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
- 4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

² **ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE** (tj. zaznaczyć właściwe pole/pola wyboru i/lub właściwą treść, dotyczące zasobów oddawanych do dyspozycji Wykonawcy przy wykonywaniu (na potrzeby realizacji) przedmiotowego zamówienia.

Równocześnie oświadczam:

- 1) Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie³:
.....
.....
.....

- 2) Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie / przez nas zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
.....
.....
.....

- 3) Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
.....
.....
.....

- 4) Będę/Będziemy realizował/ć następujące usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca⁴:
.....
.....
.....

..... , dnia
(podpis podmiotu / osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu)

..... , dnia
(podpis podmiotu / osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu)

³ Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania – przez udostępniane zasoby – warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 1 SIWZ i/lub w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2 SIWZ.

⁴ Art. 22a ust. 4 ustawy PZP: „*W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują (...) usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane*”.