Z**ałącznik nr 1 do OIWZ**

Numer sprawy: OAZP.2610/18/2024

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ***OFERTA dla*** ***Łódzkiego Ośrodka Geodezji******ul. Traugutta 21/23******90-133 Łódź****Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na jest :* *,,Wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji central wentylacyjnych produkcji firmy SWEGON w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’* ***A. DANE WYKONAWCY****:**my niżej podpisani:**……………………………………………………………….**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 podmiotów składających wspólna ofertę):**.............................................................................................................................................................................................**KRS/CEDiG:……………………………….NIP:…………………..REGON:…………………………………………**Osoba do kontaktu: ……………………………………….. tel.: ……………/mail……………………………….**Adres skrzynki ePUAP: ……………………………………./na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem/..............................................................................................................................................................................................* *(Numer telefonu/ /adres email)****NR RACHUNKU BANKOWEGO na który będzie można dokonać wpłaty z podzieloną płatnością: …………………………………………………………………………..........***1. *OŚWIADCZAMY, że jesteśmy:*

*⎕ mikroprzedsiębiorstwem\***⎕ małym przedsiębiorstwem\***⎕ średnim przedsiębiorstwem\***⎕jednoosobową działalnością gospodarczą**⎕osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**⎕ innym* *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 przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 50 mln euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 miliony euro. (informacja do celów statystycznych)*1. *OŚWIADCZAMY, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:*

***…………………………………………………………………………………***1. *SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie Przedmiotu zamówienia zgodnie z OIWZ oraz jej załącznikami.*
2. *OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z OIWZ (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.*
3. *OŚWIADCZAMY, że zaproponowana i wyceniona poniżej realizacja Przedmiotu zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego, określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia w OIWZ.*
4. *OFERUJEMY realizację Przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym.*

***B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:*** ***Dane do oceny ofert*** *(wypełnia Wykonawca)**● Udzielamy „****gwarancji******na wymienione części oraz materiały eksploatacyjne”*** *na okres ………..(min. 12) miesięcy. Bieg okresu gwarancji jakości rozpocznie się z chwilą podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu odbioru przedmiotu zamówienia (Umowy), szczegółowo określonego w Harmonogramie rzeczowo-finansowym.**● OFERUJĘ/OFERUJEMY* ***„czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii’*** *w okresie obowiązywania umowy do ……….. (max. 48) godzin od przekazania zgłoszenia informacji Zamawiającego do Wykonawcy.**●* ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.***  | ***Wyszczególnienie usługi***  | ***Ilość usług***  | ***Cena jednostkowa PLN bez VAT***  | ***Cena łączna PLN bez VAT*** *(kol. 3 x kol. 4)*  |
| ***1***  | ***2***  | ***3***  | ***4***  | ***5***  |
| *1* | *Centrale wentylacyjne SWEGON - przegląd serwisowy, czynności sprawdzające i kontrolne – agregaty chłodnicze, pogotowie serwisowe* | *2* |  |  |
| ***Wartość netto***  |  |
| ***VAT 23 %*** |  |

*Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO\*\*\**

|  |  |
| --- | --- |
| ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN*** | ***……………………………………PLN******słownie: …………………………………..*** |

*\*\*\** ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą OIWZ.**Uwaga! Cena musi być wyrażona w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinna obejmować całkowity koszt realizacji Przedmiotu zamówienia.**UWAGA: \*\*\*W przypadku określonym w ust. 16.11.OIWZ, w ofercie, wykonawca ma obowiązek:* *1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;* *2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;* *3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;* *4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.****D. OŚWIADCZENIA :***1. *Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadził / nie będzie prowadził\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie rozliczenia podatku od towarów i usług.*
2. *AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.*
3. *OŚWIADCZAMY, że wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom :*

*Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę**…………………………………………………………………………………………………………………..**Nazwa podwykonawcy**………………………………………………………………………………………………………………………………………….*1. *OŚWIADCZAMY, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby …………………………………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie : ……………………………………*
2. *UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w OIWZ.*
3. *OŚWIADCZAMY, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zostały przekazane w wydzielonym pliku o nazwie ………………………………………………………………………………………………………………………… Informacje i dokumenty zawarte w pozostałych plikach są jawne.*
4. *OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych wOIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.*
5. *OŚWIADCZAMY, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikami podatku VAT i posiadamy następujący NIP.................................., REGON ……………………………..*
6. *OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem XXII OIWZ, tj. informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez ………..i wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie oraz dokumentacji przekazywanej w toku postępowania.*
7. *OŚWIADCZAMY, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.*
8. *OFERTĘ niniejszą składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach, zgodnie z następującym spisem treści:*

*1) ...........................................**2) ………………………………….****Dokument podpisany elektronicznie przez:*** |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* 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).

**Załącznik nr 2 do OIWZ**

(składają wszyscy Wykonawcy)

**Zamawiający:**

**Łódzki Ośrodek Geodezji**

**ul. Traugutta 21/23**

**90-113 Łódź**

# Oświadczenie Wykonawcy

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania *,,Wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji central wentylacyjnych produkcji firmy SWEGON w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’* oświadczam, co następuje:

#  1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w OIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | ………………..……………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

 **2. INFORMACJA WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z PO LEGANIEM NA ZASOBACH INNY CH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w OIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1 …………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG*)

w następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

2 ………………………………………………………………………………….………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP,KRS/CEiDG*)

w następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………… | ……………………..………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

# Oświadczenie podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca

# DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU\* *(jeśli dotyczy)*

## DANE PODMIOTU NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

##  1. OŚWI ADCZ ENIE PODMIOTU N A ZASOB Y, KT Ó REG O P O WOŁ UJE SI Ę WYK ONA WCA

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Opisie Istotnych Warunków Zamówienia.

\* *Niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się WykonawcaW przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

Załącznik nr 3 do OIWZ

 (składają wszyscy Wykonawcy)

##  Oświadczenie Wykonawcy

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania na *,,Wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji central wentylacyjnych produkcji firmy SWEGON w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’* oświadczam, co następuje:

**1.**

**OŚWIADCZENIE**

**Z POSTEPOWANIA:**

**WYKONAWCY**

**O**

**BRAKU**

**PODSTAW**

**WYKLUCZENIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz 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).

Miejscowość / Data….

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………….. |
|  | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się WykonawcaW przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

**2. WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ, ŻE PODJĘTE ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 i ART. 109 UST. 1 PKT 4 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1
i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz 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. poz. 835). *)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności:

1. ………………………………………………………………………………………….,

 *(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

……………………… ……………………………………..

Miejscowość / Data

Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia

W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

##

## Oświadczenie podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca

## DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA\* *(jeśli dotyczy)*

**DANE PODMIOTU NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *,,Wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji central wentylacyjnych produkcji firmy SWEGON w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’* - oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIE PODMIOTU NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawieart. 108ust.1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp i 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).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się WykonawcaW przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

**2. WYKAZANIE PRZEZ podmiot na zasoby, którego powołuje się Wykonawca, ŻE PODJĘTE ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY podmiot na zasoby, którego powołuje się Wykonawca PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 i ART. 109 UST. 1 PKT 4 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz* 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).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności:

1. ………………………………………………………………………………………….,

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

……………………… ……………………………………..

Miejscowość / Data Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca

W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

\* *Niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG** |

Dotyczy postępowania na:*,,Wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji central wentylacyjnych produkcji firmy SWEGON w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’*

**oświadczamy, że:**

na potwierdzenie spełnienia warunku wykonania lub wykonywania w okresie ostatnich trzech lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, zrealizowaliśmy poniższe zamówienia (min. 2), których przedmiot obejmował świadczenie, przez okres co najmniej 8 miesięcy, obsługi technicznej central wentylacyjnych (rozumianej jako świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji, napraw bieżących w budynkach których powierzchnia całkowita była każdorazowo nie mniejsza niż 5000 m2, i o wartości brutto co najmniej 20 000,00 zł brutto wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

*\* W przypadku usług będących w trakcie wykonywania wymaganie czasu i wartości wykonywanej usługi dotyczy części umowy już zrealizowanej tj. od dnia rozpoczęcia wykonywania usługi do upływu terminu składania ofert.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana | *Rodzaj doświadczenia (własne, innego podmiotu)* | Wartość usług w złotych brutto | Terminy realizacji | *Przedmiot dostawy/ usługi* | Liczba miesięcy | *Powierzchnia w m2* |
| Ogółem | rozpoczęcie | zakończenie/kontynuacja |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Do każdej dostawy/usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

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

***Oświadczenie złożyć z ofertą***

 **Dokument podpisany elektronicznie przez:**

\*)wypełnić właściwe

**Załącznik nr 5 do OIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** |

Dotyczy ogłoszenia o postępowaniu na:*,,Wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji central wentylacyjnych produkcji firmy SWEGON w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’*

**oświadczamy, że** do realizacji zamówienia przewidujemy skierować na stanowiska wskazane w pkt. 6.1.4. A.2) OIWZ następujące osoby:

**Kierownik zespołu** - jedna osoba posiadająca: 1)wykształcenie wyższe techniczne, 2) uprawnienia energetyczne w zakresie niskich napięć, 3) uprawnienia do instalacji, naprawy pomp wodnych 4) certyfikat /autoryzację producenta lub jego uprawnionego przedstawiciela.

**Konserwator** - co najmniej 1 (jedna) osoba posiadająca kwalifikacje do wykonywania zawodu w zakresie instalacji objętych zakresem zamówienia (monter lub konserwator instalacji), posiadający aktualne świadectwo kwalifikacyjne, określone w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. Nr 89, poz. 828 z późn. zm.), uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku eksploatacji w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym:

- dla urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu do 1 kV,

- aparatury kontrolno-pomiarowej oraz urządzeń i instalacji automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji elektroenergetycznych o napięciu do 1 kV.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i Nazwisko\* | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia [należy podać nr uprawnień/ certyfikaty itp.] | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania wykazanymi osobami\*\* |
| 1 |  |  | **Kierownik zespołu** |  |
| 2 |  |  | **Konserwator** |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia

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

 **Dokument podpisany elektronicznie przez:**

***Oświadczenie złożyć z ofertą***

**Załącznik nr 6 - Wzór**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

NAZWA WYKONAWCY: …………………………………………………………………………………………………………….

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest  *,,Wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji central wentylacyjnych produkcji firmy SWEGON w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’*

Oświadczam(y), że:

1) pracownicy, którzy będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, odbyli szkolenie z zakresu BHP zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. (Dz. U. z 2004r. Nr 180 poz. 1860, z późn. zm.)

2) osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia jako Kierownicy zespołu, posiadają certyfikat lub autoryzację producenta (SWEGON ) lub jego uprawnionego przedstawiciela Wymienić jakiego: ………………………………………………………………………………………….

 **Dokument podpisany elektronicznie przez:**

***Oświadczenie złożyć z ofertą***

Załącznik nr 8 do OIWZ

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA**

**OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

***Oświadczenie złożyć z ofertą /jeśli dotyczy/***

**W imieniu** ………………………………………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

**zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia na**:

*,,Wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji central wentylacyjnych produkcji firmy SWEGON w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’*

**do dyspozycji Wykonawcy**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**Oświadczam, iż:**

a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

określenie zasobu – sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa (wiedza i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)

obejmującym:………………………………………………………………………………………………….…………………………

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w pkt V. SWZ przez udostępniane zasoby)*

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

d) zrealizuję roboty/usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

……………(miejscowość) dnia …………. 2024 roku

***.***

**Dokument podpisany elektronicznie przez:**