Załacznik nr 1 do OIWZ

Numer sprawy: OAZP.2610/21/2025

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **OFERTA dla** **Łódzkiego Ośrodka Geodezji****ul. Traugutta 21/23****90-133 Łódź**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości ponizej 130000zł którego przedmiotem jest: ,,Obsługa klimatyzacji bytowej- wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji wyszczególnionych systemów, instalacji i urządzeń klimatyzacyjnych produkcji firm: LG i Mitsubishi HI w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’.  |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

**Ja/ My, niżej podpisani:** ................................................................................................................................................działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:  ……………………………………………………………………………………………………….. (Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*) …………………………………………………………………………………………………………. (Zarejestrowany adres Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)Numer telefonu …………………… numer faksu: . …………………adres email:…………………………………………………………………………**składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia**.Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..………………………………….**Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..…….** Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………………**tel**…..…**mail:…………..Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks **………………………** e-mail**…………………………**Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….……………………………………………………………****NR RACHUNKU BANKOWEGO na który będzie można dokonać wpłaty z podzieloną płatnością: …………………………………………………………………………..........**Telefon ……………………….. adres skrzynki ePUAP: ……………………………………./na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem/.Oświadczamy, że Wykonawca jest:1)mikroprzedsiębiorstwem\* 2) małym przedsiębiorstwem\* 3) średnim przedsiębiorstwem\* 4) innym przedsiębiorcą*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. **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. |
| 1. **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. | Przegląd pierwszy **do 15.05.2025r.:**Obsługa urządzeń klimatyzacji produkcji firm LG i Mitsubishi HI - przegląd serwisowy, czynności sprawdzające i kontrolne, konserwacja wraz wpisem do CRO  | 1 |  |  |
| 2. | Przegląd drugi do **14.11.2025r.:**Obsługa urządzeń klimatyzacji LG i Mitsubishi HI - sprawdzenie szczelności układu chłodniczego wraz z wpisem do CRO | 1 |  |  |
| **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 SWZ.UWAGA: \*\*\*\*W przypadku określonym art. 225 Pzp , wykonawca w ofercie 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. |
| **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. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia ujęty w prawie opcji /w tym naprawy ujęte w Załaczniku nr 1A/, po cenach jednostkowych zaoferowanych dla zamówienia podstawowego, w terminie do 24 miesięcy od daty podpisania umowy zakresu podstawowego.
4. 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 Specyfikacji Warunków Zamówienia.
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 w Specyfikacji Warunków Zamówienia, 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 XVII 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) ........................................... Dokument podpisany elektronicznie przez: ………….. |

Załącznik nr 1A do OIWZ
 /Odrębny plik /

 (składają wszyscy Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do OIWZ
(składają wszyscy Wykonawcy)

# 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 o udzielenie zamówienia publicznego oznaczonego nr sprawy
OAZP.2610/21/2025*-* oświadczam, co następuje:

#  1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdz. V 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 zamówienia publicznego pn. wykonywanie usługi związanej z bezpieczeństwem użytkowym budynku biurowego wraz ze wsparciem Zamawiającego oraz niezbędnym nadzorem technicznym dla nieruchomości przy ul. Traugutta 21/23 w Łodzi i pełnieniem funkcji szefa ds. bezpieczeństwa nieruchomości*-* 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 o udzielenie zamówienia publicznego pn: ,,Obsługa klimatyzacji bytowej - wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji wyszczególnionych systemów, instalacji i urządzeń klimatyzacyjnych produkcji firm: LG i Mitsubishi HI w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23.’’

 *-* oświadczam, co następuje:

**1.**

**OŚWIADCZENIE**

**Z POSTĘPOWANIA:**

**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 wykonywanie usługi związanej z bezpieczeństwem użytkowym budynku biurowego wraz ze wsparciem Zamawiającego oraz niezbędnym nadzorem technicznym dla nieruchomości przy ul. Traugutta 21/23 w Łodzi i pełnieniem funkcji szefa ds. bezpieczeństwa nieruchomości- 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 OIWZ**(składają wszyscy Wykonawcy)

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego p/n: ,,Obsługa klimatyzacji bytowej- wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) konserwacji wyszczególnionych systemów, instalacji i urządzeń klimatyzacyjnych produkcji firm: LG i Mitsubishi HI w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’.

**Wykonawca:**…………………………………………………………………………………………………………………………..

 *(pełna nazwa/firma Wykonawcy, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres*

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW/USŁUG**

potwierdzających spełnienie warunku wykonania lub wykonywania w okresie ostatnich trzech lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, minimum dwa zamówienia, których przedmiot obejmował świadczenie, przez okres co najmniej 6 miesięcy, obsługi technicznej urządzeń klimatyzacyjnych (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 brutto 20 000 zł wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana | *Rodzaj doświadczenia (własne, innego podmiotu)* | Wartość usług w złotych brutto | Terminy realizacji | *Przedmiot dostawy/usługi* | Liczba m-cy | *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 musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (przy użyciu e-dowodu).***

**Załącznik nr 5 do OIWZ**

(składają wszyscy Wykonawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(nazwa wykonawcy, dane adresowe, pieczęć firmy)**(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* |  | **Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia** |

Składając ofertę w postępowaniu na ,,Obsługa klimatyzacji bytowej- wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji wyszczególnionych systemów, instalacji i urządzeń klimatyzacyjnych produkcji firm: LG i Mitsubishi HI w budynku użyteczności publicznej w Łodzi przy ul. Traugutta 21/23’’:

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

**Kierownik zespołu** - jedna osoba posiadająca:

a) wykształcenie wyższe techniczne oraz

b) uprawnienia energetyczne w zakresie niskich napięć

**Konserwatorzy** - co najmniej 2 (dwie) osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu w zakresie instalacji objętych zakresem zamówienia (monter lub konserwator instalacji), posiadającymi 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.

Personel wykonujący czynności kontroli szczelności, konserwacji lub serwisowania urządzeń, obowiązany jest do posiadania certyfikatów dla personelu, o którym mowa w art.20 ust.1 Ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubażających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 2065)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 1
 |  |  | **Kierownik zespołu** |  |
|  |  |  | **Konserwator** |  |
|  |  |  | **Konserwator** |  |

\*\* 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 ………………2025r.

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (przy użyciu e-dowodu).***

Załącznik nr 6 do OIWZ

(wykonawca składa jesli dotyczy)

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA**

**OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**W imieniu** ………………………………………………………………………………………….

 *(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

**zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy zamówieniu** **na wykonywanie usługi związanej z bezpieczeństwem użytkowym budynku biurowego wraz ze wsparciem Zamawiającego oraz niezbędnym nadzorem technicznym dla nieruchomości przy ul. Traugutta 21/23 w Łodzi i pełnieniem funkcji szefa ds. bezpieczeństwa nieruchomości**

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

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

**Oświadczam, iż:**

a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

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

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

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

(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w Załączniku nr 5\*, Załączniku nr 6\*, 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 dostawy/usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

………………………. dnia …………. 2025 roku

……………………………………………………………………

 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

\*) jeżeli nie dotyczy przekreślić

**UWAGA! Powyższe zobowiązanie musi być podpisane przez podmiot udostępniający zasób.**

Załącznik nr 7 do OIWZ

(składają wszyscy Wykonawcy)

**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 ,,Obsługa klimatyzacji bytowej - wykonanie okresowych przeglądów technicznych (serwisu) i konserwacji wyszczególnionych systemów, instalacji i urządzeń klimatyzacyjnych produkcji firm: LG i Mitsubishi HI 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) posiadam(y) aktualny certyfikat dla przedsiębiorców, o którym mowa w art. 29 Ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubażających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 2065): ………………………………………. (podać numer certyfikatu)

……………, dnia …………………. 2025r.

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (przy użyciu e-dowodu).***

 Załącznik nr 8 do OIWZ

UMOWA OAZP.262/21/2025

/odrębny plik/