Załącznik nr 1 do swz

…………………………………

miejscowość , data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Gmina Koszarawa**

**Koszarawa 17**

**34-332 Koszarawa**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn:

**Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142 w Koszarawie wraz z dobudową platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku nr 142**

|  |
| --- |
| **A. DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW.**  1[[1]](#footnote-1).Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:  ........................................................................................................................................................  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  ........................................................................................................................................................  NIP …………………………….……..………….………, REGON.........................................................................................  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:   * adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………….................... * numer faksu: ……………………………................., numer telefonu: ……….………........................................ * e-mail: ………………………………………...................................................................................................................   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:  ........................................................................................................................................................  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  ....................................................................................................................................................... |
| **B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.**  Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na zadanie inwestycyjne pn.:  **Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142 w Koszarawie wraz z dobudową platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku nr 142**  **1. OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZGODNIE Z ZAPISAMI SWZ, ZAŁĄCZNIKAMI I EWENTUALNYMI INFORMACJAMI DLA WYKONAWCÓW:**  a) Łącznie za cenę brutto ...................................................................zł w tym podatek  VAT.................................zł  Słownie brutto ......................................................  **2. NA WYKONANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA UDZIELAM RĘKOJMI I GWARANCJI JAKOŚCI NA OKRES**  ……………… m-cy. (Minimalny okres gwarancji wynosi 36 miesięcy, maksymalny brany do oceny okres gwarancji wynosi 60 miesięcy)  **3 NA WYŻEJ WYMIENIONĄ KWOTĘ SKŁADAJĄ SIĘ ZADANIA O NASTĘPUJĄCYCH WARTOŚCIACH:**   * **3.1 Zadanie 1 - Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142 w Koszarawie – przebudowa nawierzchni utwardzonych, ogrodzeń, odwodnienia**   a) Łącznie za cenę brutto ...................................................................zł   * **3.2 Zadanie 2-** Dobudowa dźwigu platformowego do istniejącego budynku nr 142 w Koszarawie   a) Łącznie za cenę brutto ...................................................................zł |
| **C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty. 2. Oświadczam/y, że oferujemy realizację zamówienia w terminie określonym w SWZ. 3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 5. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i wzorem umowy. 6. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale podwykonawców \* ( zakres prac, które zamierzamy im powierzyć określony jest w załączniku nr …………..do naszej oferty ) 7. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:*  *1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,*  *2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej,*  *3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)*   1. Składając niniejszą ofertę, informuję, że wybór oferty[[2]](#footnote-2): 2. **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 3. **będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie:   …………………………………………………………………………………..…………………4. |
| **9.** Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO5 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego 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 (usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*  **10.** Oświadczamy , iż występujemy jako :  /mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo , średnie przedsiębiorstwo , jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nie prowadzącą działalności gospodarcze j/ \*  **D. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego wzór umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:   …………………………………………………………………………………...…………………………………………………  nr telefonu ………………….……………….…… e-mail: ………………………………………………..……………… |

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

\* - niepotrzebne skreślić

4 Należy podać rodzaj każdego towaru / usługi oraz wartość bez podatku VAT.

5 Rozporządzenie 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).

*Załącznik nr.5 do swz*

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142  
w Koszarawie wraz z dobudową platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku nr 142,** prowadzonego przez Gminę Koszarawa z siedzibą 34-332 Koszarawa 17*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze…………………………………………………………………(\****wypełnić jeżeli dotyczy)***

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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)*[[3]](#footnote-3).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia.

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia

w  następującym zakresie*:* **(\**wypełnić jeżeli dotyczy)***

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia , polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: **(\**wypełnić jeżeli dotyczy****)*

*(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*

…………………………………………..………………………………………………

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

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:***(\*wypełnić jeżeli dotyczy)***

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Załącznik nr.5.1 do swz*

**Podmiot:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142  
w Koszarawie wraz z dobudową platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku nr 142,** prowadzonego przez Gminę Koszarawa, Koszarawa 17, 34-332 Koszarawa*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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)[[4]](#footnote-4).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    w  ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia w  następującym zakresie: …………………………………………………………………………………

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków: **(\* *wypełnić jeżeli dotyczy)***

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Załącznik nr.6 do swz*

|  |
| --- |
| **Wykaz robót** |

Nazwa Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nawiązując do złożonej oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pod nazwą:

**Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142  
w Koszarawie wraz z dobudową platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku nr 142**

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, w szczególności: dotyczące niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie robót , przedstawiam poniższy wykaz :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmioty, na rzecz których roboty zostały wykonane**  **(nazwa i adres)** | **Wartość zamówienia brutto** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Daty wykonania (początek i koniec)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Na potwierdzenie powyższego załączamy wymagane dokumenty ( np. referencje).**

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

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Załącznik nr.7 do swz*

|  |
| --- |
| **Wykaz osób** |

Nazwa Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nawiązując do złożonej oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pod nazwą:

**Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142  
w Koszarawie wraz z dobudową platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku nr 142**

**Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu**, w szczególności: dotyczące niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie osób, przedstawiam poniższy „**Wykaz osób**”, zawierający dane osób/y, spełniających określone przez Zamawiającego w SWZ warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie, specjalność zawodowa oraz rodzaj i numer uprawnień | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania te osobą przez Wykonawcę |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  | □ ***zasób własny***. \*  □ ***zasób udostępniony***\* |

1. Oświadczam/my, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje i uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień i spełniają warunki opisane w swz.

2. Dysponujemy osobą wskazaną w wykazie,

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 6** należy wpisać / zaznaczyć **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 6** należy wpisać / zaznaczyć ***„zasób udostępniony”*.**

\*- wypełnić / zaznaczyć odpowiednio

**Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

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

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Załącznik nr 8 do SWZ*

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW - wzór** |

DOTYCZY ZAMÓWNIENIA **- Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142w Koszarawie wraz z dobudową platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku nr 142**

\*- wypełnić odpowiednio

Ja, niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………, prowadzący(a) działalność gospodarczą /będąc uprawnionym(ą) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą

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

Nazwa i adres Wykonawcy udostępniającego zasoby:

oświadczam,

iż w przypadku, gdy wskazany w niniejszym dokumencie Wykonawca tj.:

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

uzyska powyższe zamówienie, udostępnię mu /reprezentowany przeze mnie podmiot udostępni mu\* do dysponowania na czas niezbędny do realizacji zamówienia zasoby:

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

*(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu.

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

*(jaki zakres podmiot oddaje do dyspozycji np. ludzie, sprzęt, itp.)*

1. Sposób wykorzystania zasobów

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

*wymienić czynności wykonywane przez podmiot udostępniający:*

1. Okres i zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(np. podczas wykonywania całości zamówienia lub jego części. W przypadku wykonywania części zamówienia należy wskazać jej zakres)*

1. **Oświadczamy, iż w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, będziemy realizować roboty, których wskazane zdolności dotyczą.**

Zamawiający informuje, że będzie weryfikował zasady reprezentacji podmiotu trzeciego. Zamawiający zaleca, aby do oferty załączyć dokument, z którego takie upoważnienie będzie wynikało.

Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, nie później niż na dzień składania ofert.

\* - niepotrzebne skreślić.

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

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

Załącznik nr 9 do SWZ

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW**

**Nazwa Wykonawcy**:

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

Nazwa zadania :

**Zagospodarowanie terenu wokół budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku nr 142  
w Koszarawie wraz z dobudową platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku nr 142**

wypełnić odpowiednio

*Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć Podwykonawcom niżej wymienione*

*części zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres prac, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy / Nazwa podwykonawcy \* | Zakres prac zamówienia powierzonych  podwykonawcy w *% ceny oferty*  lub w złotych brutto \* |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2. |  |  |

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

*Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. \* - niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z treścią 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*,* zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-4)