**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Sprawa: WWK.ZP.tp.1.2022**

Zamawiający

# Wielkopolska Wojewódzka Komenda

# Ochotniczych Hufców Pracy

# ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 211

**61-485 Poznaniu**

**FORMULARZ OFERTY dla Części ……… zamówienia (wstawić nr części na którą składana jest oferta)**

Ja/my\* niżej podpisani:

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **STANOWISKO** |  |
| **PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **LIDER** | **TAK / NIE (niewłaściwe skreślić)** |

*(powielić tyle razy ile będzie potrzeba)*

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców, a w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagane jest wskazanie Lidera)

Adres i dane do kontaktu, do przesyłania korespondencji:

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Adres e-mail** |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm., dalej PZP) na: **Część ….. Usługi sprzątania pomieszczeń w …..**

**UWAGA wypełnić oddzielnie dla każdej części. Wstawić nr części i nazwę tej części zamówienia.(**np. Część IIIusługi sprzątania pomieszczeń położonych w Ostrowie Wlkp. – Hufiec Pracy w Ostrowie Wlkp. ul. Wrocławska 20 i Młodzieżowe Centrum Kariery w Ostrowie Wlkp., ul. Wrocławska 18)

SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej również jako SWZ) i załączników do SWZ stanowiących jej integralną część, na następujących warunkach:

* 1. 1.1. Cena oferty netto ……………………, cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi: ………………….………..... zł., w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ……% tj. ……………………..….. złotych.
  2. Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi ……; powiększona o podatek VAT w wysokości …% co daje cenę brutto ……………..

1.2. zobowiązujemy się realizować zamówienie w wymaganym **terminie 12 miesięcy licząc** od daty podpisania umowy.

2. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

3. OŚWIADCZAM/Y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

4. OŚWIADCZAM/Y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **31.03.2022r.**

5. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do SWZ i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

6. Oświadczamy, że w trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści SWZ

7. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego.

8. Oświadczam/y, 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.

*\*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 art. przez jego wykreślenie).*

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą **Załącznik 5 do SWZ.**

10**.** Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podwykonawca (nazwa firmy i adres)** | **Część przedmiotu zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy (% i zakres)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
|  |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części przedmiotu zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.*

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

□ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

□ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

11. Informujemy, że tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 ze zmianami) stanowią informacje zawarte na stronach **OD DO** i jako takie informacje te nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Informacje te zostały zawarte w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku w polu oznaczonym „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Uzasadnienie utajnienia należy załączyć w pliku umożliwiającym jego udostepnienie.

1. Zamierzamy korzystać, na zasadach określonych w art. 118 PZP, z zasobów następujących podmiotów i w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na zasobach, którego polega wykonawca (firma i adres)** | **Zakres** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
|  |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca nie zamierza polegać na zasobach innych podmiotów tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.*

**W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, należy wraz z ofertą przedłożyć zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia zasobów – propozycję stanowi Załącznik nr 6 do SWZ.**

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(zaznaczyć właściwe)\**:

a) nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 685, z późn. Zm.)

b) będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685, z późn. zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego** | **Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie z wiedzą wykonawcy** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganego zaznaczenia w oświadczeniu oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. Rodzaj wykonawcy składającego ofertę *(pokreślić właściwe)*:

a) mikro przedsiębiorstwo,

b) małe przedsiębiorstwo,

c) średnie przedsiębiorstwo

d) inne.

1. Wykonawca oświadcza, że: *(zaznaczyć właściwe)*:

□ jest czynnym podatnikiem VAT i numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach wystawianych do przedmiotowej umowy, należy do Wykonawcy i jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (t.jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1896 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT,

□ nie jest czynnym podatnikiem VAT, a gdy podczas obowiązywania umowy stanie się takim podatnikiem, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie oraz o wskazanie rachunku rozliczeniowego, na który ma wpływać wynagrodzenie, dla którego prowadzony jest rachunek VAT.

17. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:

…………………

Miejscowość i data:

Informacja dla Wykonawcy: Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

\*- niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 3A do SWZ** – należy złożyć wraz z ofertą

Sprawa: **WWK.ZP.tp.1.2022**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)**

*(Wzór)*

**Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

# Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są Usługi sprzątania pomieszczeń biurowych świadczone dla Wielkopolskiej Wojewódzkiej Komendy Ochotniczych Hufców Pracy z siedzibą w Poznaniu*”,* prowadzonego przez Wielkopolską Wojewódzką Komendę Ochotniczych Hufców Pracy w Poznaniu, oświadczam, co następuje:

**W przypadku gdy podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie** **nie podlega wykluczeniu\***

oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy PZP.\*

**ALBO**

**W przypadku gdy podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu\***

1. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie zachodzą 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 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP).*
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze *(należy wskazać podjęte środki naprawcze, o ile zostały one podjęte przez Wykonawcę):*

|  |  |
| --- | --- |
| **LP** | **PODJĘTY ŚRODEK NAPRAWCZY - OPIS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***\* UWAGA: Należy wypełnić tylko wtedy, jeżeli dotyczy. Jeżeli nie dotyczy należy przekreślić/wykreślić/usunąć***

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:

Informacja dla Wykonawcy: dokument/oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

**Załącznik nr 3B do SWZ** – należy złożyć wraz z ofertą

Sprawa: **WWK.ZP.tp.1.2022**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust 1 w zw. z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)**

*(Wzór)*

**Podmiot w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

# Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są „Usługi sprzątania pomieszczeń biurowych świadczone dla Wielkopolskiej Wojewódzkiej Komendy Ochotniczych Hufców Pracy z siedzibą w Poznaniu*”,* prowadzonego przez Wielkopolską Wojewódzką Komendę Ochotniczych Hufców Pracy w Poznaniu w Poznaniu oświadczam, co następuje:

1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w ………[[1]](#footnote-1) Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

**2. Informacja w związku z poleganiem Wykonawcy na zasobach innych podmiotów2:**

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w …………. Specyfikacji Warunków Zamówienia polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………

w zakresie spełniania warunku udziału w postępowaniu, tj.………….…………………………… ……………………………………………………….

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

3. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

Miejscowość i data:

Informacja dla Wykonawcy: dokument/oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

**Załącznik nr 5 do SWZ** - **Klauzula informacyjna**

Sprawa: **WWK.ZP.tp.1.2022**

**Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO**

Stosownie do art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenia 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 dyrektywny 95/460WE (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 211, 61-485 Poznań, e-mail: [wielkopolska@ohp.pl](mailto:wielkopolska@ohp.pl) , tel. (+ 48) 61 831 24 05.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Wielkopolskiej Wojewódzkiej Komendzie Ochotniczych Hufców Pracy – adres poczty elektronicznej: [wielkopolska@ohp.pl](mailto:wielkopolska@ohp.pl)

3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

# Usługi sprzątania pomieszczeń biurowych świadczone dla Wielkopolskiej Wojewódzkiej Komendy Ochotniczych Hufców Pracy z siedzibą w Poznaniu

*(****nr postępowania:*** Sprawa: **WWK.ZP.tp.1.2022**

4. Podanie Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

5. Odbiorcami danych osobowych przetwarzanych przez Wielkopolską Wojewódzką Komendę OHP będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

6. Dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat licząc od pierwszego stycznia roku następnego, po roku w którym zakończono sprawę.

7. Stosowanie do art. 22 RODO Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opierać się będzie wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

8. Posiada Pan/Pani:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9. Nie przysługuje Panu/Pani:

* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

10. Jeżeli Wielkopolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy uzna to za konieczne, ma prawo żądać udokumentowania przekazanych informacji, jak również weryfikować je w oparciu o informacje ze źródeł otwartych.

*\*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*\*\*Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

**Załącznik nr 6 do SWZ-udostępnienie zasobów**

**Znak sprawy: WWK.ZP.tp.1.2022**

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO REPREZENTACJI/PODSTAWA REPREZENTACJI** |  |

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są

# Usługi sprzątania pomieszczeń biurowych świadczone dla Wielkopolskiej Wojewódzkiej Komendy Ochotniczych Hufców Pracy z siedzibą w Poznaniu

Składamy oświadczenie, że zobowiązuję/emy\* się do udostępnienia następujących zasobów, na które powołuje się Wykonawca dla potwierdzenia spełniania poniżej wskazanych warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ UDOSTĘPNIANEGO ZASOBU** | **NA SPEŁNIENIE WRUNKU DOTYCZĄCEGO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Miejscowość i data

Informacja dla Wykonawcy: dokument/oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 7 do SWZ - NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY**

**Znak sprawy: WWK.ZP.tp.1.2022**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 PZP**

**Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

*(powielić tyle razy ile będzie potrzeba)*

**reprezentowane przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Sprzątanie w Poznaniu.**

prowadzonego przez Wielkopolską Wojewódzką Komendę Ochotniczych Hufców Pracy w Poznaniu **,** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne, który wykona wykonawca** |  |

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne, który wykona wykonawca** |  |

*(powielić tyle razy ile będzie potrzeba)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

Miejscowość i data:

Informacja dla Wykonawcy: dokument/oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę. UWGA: Podpisujemy plik! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

1. . W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniających zasoby należy wskazać, który dokładnie warunek spełnia podmiot składający oświadczenie (jeżeli dany podmiot nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, w zakresie których udostępnia zasoby).

   2. Wypełnia wykonawca, w przypadku, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-1)