**Załącznik nr 1 do SIWZ wzór Formularza Ofertowego**

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………***  ***[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**Formularz Ofertowy**

**DPiZP.2610.9.2020**

Ja(my) niżej podpisany(-i) ……………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na „**Kontrolę zawartości tetrahydrokannabinolu (THC) w konopiach włóknistych***”*, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i wzorze umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa jednostki** | **Cena jednostkowa netto(zł)** | **Liczba jednostek** | **Łączna cena (wartość wynagrodzenia)** | | | |
| **Netto (zł)** | **VAT (%)** | **VAT (zł)** | **Brutto (zł)** |
| [a] | [b] | [c] | [d] | [e] | [f]=[d]x[e] | [g] | [h]=[f]x[g] | [i]=[f]+[h] |
| **1.** | **Kontrola zawartości THC w konopiach włóknistych** | plantacja konopi /działka rolna |  | ***220\**** |  |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  |  |  |  |

***\*****Zamawiający zastrzega, że zgodnie z §2 ust. 4 wzoru Umowy liczba plantacji konopi skierowana do kontroli może zostać zmniejszona w trakcie wykonywania Umowy, przy czym zmniejszenie liczby plantacji konopi skierowanych do kontroli w ramach wytypowanych gospodarstw nie przekroczy 35% wartości, o której mowa powyżej w tabeli w kolumnie [e]. Z tego tytułu Wykonawcy nie będzie przysługiwać żadne roszczenie wobec Zamawiającego.*

Słownie zł łączna cena ofertowa netto: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Słownie zł łączna cena ofertowa brutto: ………………………………………………………………………………………………………….……..……………..

**Oświadczamy, że:**

1. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy zgodnie z postanowieniami wzoru umowy z załącznikami.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SIWZ.
5. Wadium w wysokości **6 000,00 zł** (słownie: sześć tysięcy złotych 00/100) wnieśliśmy przed upływem terminu składania ofert.
6. Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek bankowy nr ……………………………………………. prowadzony w banku ………………………………………, natomiast w przypadku wniesienia wadium w formie pisemnej (gwarancji lub poręczenia) na adres ………………………………………………………
7. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5%** ceny całkowitej podanej w ofercie.
8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (należy podać zakres prac oraz firmę Podwykonawcy):
   1. …………………………………………………………………………………………………………………………………\*)
   2. …………………………………………………………………………………………………………………………………\*)

\*) *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia Podwykonawcom.*

***UWAGA:***

***Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze treść art. 22a ust. 4 ustawy cyt.:***

***„W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.”***

**Udział podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia w odniesieniu do warunków winien mieć charakter podwykonawstwa, w związku z czym wypełnieniu podlega pkt 9 Formularza Ofertowego.**

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy:

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

Dane kontaktowe: imię i nazwisko ………………………, nr tel. …………………………………, adres e-mail: …………………………………

1. Zostaliśmy poinformowani, zapoznaliśmy się i zrozumieliśmy klauzule, o których mowa w rozdziale IV.5 SIWZ. Wypełniłem 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.\*\*

\* *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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2)*.

\*\* *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 ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie, itp.)*.

1. Dokumenty wymienione od strony …… do strony …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Jednocześnie zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty:
   1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*)
   2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów   
      i usług\*)………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towarów/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)**

**\*) Niepotrzebne skreślić. W przypadku nieskreślenia (niewskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

1. Oferta została złożona na ……… stronach kolejno ponumerowanych od nr…… do nr …….

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. …………………………..  *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………  *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)*  *do reprezentowania Wykonawcy)*  *[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,*  *oferty w postaci elektronicznej należy podpisać*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |

Załącznik nr 2 do SIWZ – wzór Oświadczenia

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………***  ***[Firma i adres Wykonawcy]*** |

1. **Oświadczenie własne Wykonawcy**

Złożone w prowadzonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Kontrolę zawartości tetrahydrokannabinolu (THC) w konopiach włóknistych***”***, pod nr ref.: DPiZP.2610.9.2020.**

1. **Wykonawca jest1:**
   1. Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie**\***
   2. Małym przedsiębiorstwem: tak/nie**\***
   3. Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie**\***

**Uwaga 1**

Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

***\*niepotrzebne skreślić.***

1. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa”)**
2. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
   1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy.
   2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
   3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. *(wypełnić o ile dotyczy*) ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………… (*wypełnić o ile dotyczy*).
3. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

**Uwaga**

***\*\*****- wymienić wszystkie podmioty, na zasoby których powołuje się Wykonawca*

1. **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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. …………………………..  *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………  *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)*  *do reprezentowania Wykonawcy)*  *[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,*  *oferty w postaci elektronicznej należy podpisać*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór Oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………***  ***[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Kontrolę zawartości tetrahydrokannabinolu (THC) w konopiach włóknistych***”***, pod nr ref.: DPiZP.2610.9.2020***,* oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale III pkt 1.2. SIWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale III pkt 1.2 SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów**\***:

1. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot   
   i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu);*
2. …………………………………………………………………… (*podać firmę i adres podmiotu*), w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot   
   i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**Uwaga:**

***\*****Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on wykonawcy.*

Oświadczam, że powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. …………………………..  *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………  *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)*  *do reprezentowania Wykonawcy)*  *[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,*  *oferty w postaci elektronicznej należy podpisać*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Załącznik nr 4 do SIWZ – wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………***  ***[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Kontrolę zawartości tetrahydrokannabinolu (THC) w konopiach włóknistych***”***, pod nr ref.: DPiZP.2610.9.2020, oświadczamy że:**

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 369 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego \***.**
2. Oświadczamy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 369 z późn. zm.) łącznie z następującymi. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*]

**UWAGI:**

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. …………………………..  *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………  *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)*  *do reprezentowania Wykonawcy)*  *[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,*  *oferty w postaci elektronicznej należy podpisać*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Załącznik nr 5 do SIWZ – wzór Oświadczenia – Wykaz usług

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………***  ***…………………………………………………………………………***  ***[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**OŚWIADCZENIE – WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Kontrolę zawartości tetrahydrokannabinolu (THC) w konopiach włóknistych (nr. ref.: DPiZP.2610.9.2020)**składamy wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w rozdziale III pkt 1.2.1 SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych usług  (wg warunku udziału w postępowaniu) | Wartość brutto usługi w zł  (w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie, wg warunku udziału w postępowaniu) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę  (nazwa i adres) | Daty wykonania | | Dowody | Informacje uzupełniające | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga do kol.7:

1. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:
   1. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane należycie,
   2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa wyżej w pkt 1.1;
2. Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane wykonywane należycie (podać numer strony w ofercie);

Uwaga do kol.8:

1. Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;
2. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w rozdziale III pkt 1.2.1 SIWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art.22a Ustawy. W tym celu Wykonawca składa dokumenty   
   i oświadczenia zgodnie z* zasadami *określonymi w rozdziale IV.4 SIWZ.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. …………………………..  [miejscowość, data] | ……………………………………………………………………………  (podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)  do reprezentowania Wykonawcy)  [dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,  oferty w postaci elektronicznej należy podpisać  kwalifikowanym podpisem elektronicznym] |
|  |  |

Załącznik nr 6 do SIWZ – Wzór oświadczenia - Wykaz osób

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………*** |
|  |
| ***…………………………………………………………………………*** |
| ***[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**DPiZP.2610.9.2020**

**Oświadczenie – Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Kontrolę zawartości tetrahydrokannabinolu (THC) w konopiach włóknistych”** przedstawiamyponiżej wykaz osób (na potwierdzenie spełniania warunku określonego w Rozdziale III pkt 1.2.2. SIWZ):

* 1. informację o liczbie osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadających potwierdzone dyplomem lub świadectwem wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Posiadane wykształcenie:** | **Liczba osób** |
| **A1 *-*** wykształcenie wyższe chemiczne posiadająca doświadczenie w zakresie przeprowadzania badań z wykorzystaniem metody chromatografii gazowej |  |
| **B1 *-*** wykształcenie wyższe w zakresie rolnictwa, ogrodnictwa, biologii, ochrony środowiska, leśnictwa |  |
| **B2** - wykształcenie średnie oraz potwierdzone dyplomem lub świadectwem kwalifikacje w zawodach związanych z rolnictwem, ogrodnictwem, ochroną środowiska, leśnictwem |  |

* 1. szczegółowy wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonaniu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię | Nazwisko | Posiadane wykształcenie  [*wskazać poniżej posługując się skrótem: A1, B1, B2*] | Opis kwalifikacji  [*Wykonawca może wskazać, np. na uzyskane dyplomy, świadectwa, certyfikaty*] | Informacja o podstawie dysponowania wykazanymi osobami  [*dysponowanie bezpośrednie*/ *dysponowanie osobą na podstawie art. 22a ustawy – Prawo zamówień publicznych]* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Uwaga:*

*Dla wykazania spełniania warunku udziału, opisanego w Rozdziale III SIWZ, pkt 1.2.2. Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art.22 a ustawy na osobach zdolnych do wykonania zamówienia oddanych mu do dyspozycji przez inne podmioty z zastrzeżeniem Rozdziału I.3 pkt 3 SIWZ dotyczącego osobistego wykonania kluczowych części zamówienia. W takim przypadku jest obowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował niezbędnymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu:*

* 1. *zobowiązanie innych podmiotów lub inny dokument do oddania mu do dyspozycji osób zdolnych do wykonania zamówienia oraz*
  2. *dokument/y określające: zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu ich wykorzystania przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia, czy podmiot na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postepowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi których wskazane zdolności dotyczą.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. …………………………..  *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………  *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)*  *do reprezentowania Wykonawcy)*  *[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,*  *oferty w postaci elektronicznej należy podpisać*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |