**Rozdział II**

# FORMULARZ OFERTY Z ZAŁĄCZNIKAMI

## Formularz oferty

**OFERTA**

#### POLITECHNIKA WARSZAWSKA

**00-661 Warszawa, Pl. Politechniki 1 FILIA W PŁOCKU**

**09-400 Płock, ul. Łukasiewicza 17**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy/-ów** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon**  (*do kontaktów z Zamawiającym*) |  |
| **Adres e-mail**  (*do kontaktów z Zamawiającym*) |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Rodzaj przedsiębiorcy**\*\* | mikroprzedsiębiorca mały przedsiębiorca średni przedsiębiorca duży przedsiębiorca **zaznaczyć właściwe pole** |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **BZP.261.1.2025** prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych pn: **„Świadczenie usług w zakresie konserwacji wind osobowych   
w Gmachu Mechaniki Politechniki Warszawskiej Filii w Płocku”** składamy niniejszą ofertę:

1. **Składam(y) ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczam(y)**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuje(my)** wykonanie całości przedmiotu zamówienia:

Cena brutto złotych, łącznie z 23% podatkiem VAT.

(słownie ),

1. Oferujemy cenę ryczałtową za 1 miesiącświadczenia usługi stanowiącej przedmiot zamówienia:

Cena brutto złotych, łącznie z 23% podatkiem VAT.

(słownie ),

1. **Dodatkowe kryteria oceny ofert** – czas usunięcia drobnych usterek (zgodnie z rozdziałem 1 pkt. 16.1.2. SWZ): **-** deklarujemy usunięcie drobnych usterek w czasie:

do 24 godzin

do 12 godzin

do 6 godzin

#### Dodatkowe kryteria oceny ofert – czas reakcji dojazdu na zgłoszenie dotyczące uwolnienia ludzi

(zgodnie z rozdziałem 1 pkt. 16.1.3. SWZ): - deklarujemy czas reakcji dojazdu na zgłoszenie dotyczące uwolnienia ludzi:

do 60 minut

do 30 minut

do 15 minut

1. Oferuję uruchomienie systemu zdalnej diagnostyki urządzenia wraz z jego monitoringiem diagnostycznym 24/7 oraz udostępnieniem Zamawiającemu dostępu do platformy cyfrowej (internetowej) zapewniającej dostęp w czasie rzeczywistym do aktualnych informacji dotyczących urządzenia (czas dostępności, raporty o awariach, przestojach i obecnym stanie urządzenia wraz ze szczegółowymi danymi o stanie poszczególnych sekcji dźwigu; stan urządzenia: działające/awaria/konserwacja) i ich konserwacji.

TAK NIE

1. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące od dnia podpisania umowy, nie wcześniej niż od 11.03.2025 r.**
2. **Akceptuje(my)** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
3. **Uważam(y) się** za związany(ch) niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego w pkt. 13.1 Rozdziału I SWZ.

#### Oświadczam(y), że całość zamówienia zrealizuje(my) sam(i)\*).

1. **Powierzę/Powierzymy** Podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie\*):

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

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

*(Wykonawca wpisuje części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz firmy podwykonawców, jeżeli są już znane)*

1. **Oświadczam(y)**, że sposób reprezentacji spółki\*)/konsorcjum\*) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………..………………………….……………………………………………..

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

1. **Oświadczam(y)**, iż **informacje i dokumenty** zawarte w pliku o nazwie „**Tajemnica przedsiębiorstwa**” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Treści znajdujące się w pozostałych plikach oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. **Oświadczam(y),** że zapoznaliśmy się postanowieniami umowy określonymi w SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam(y),** że wybór mojej/naszej oferty **będzie prowadzić\*)/nie będzie prowadzić**\*) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:

1. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………..
2. Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): …………………………………..
3. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy ma zastosowanie ……

……………………………………..

1. **Oświadczam(y),** że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 i 14 RODO zawartą w SWZ.

#### Oświadczam(y), że:

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu4,
2. przetwarzamy dane osobowe zgodnie z RODO,
3. nie naruszamy bezpieczeństwa danych osobowych.
4. **Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

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

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

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

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

1. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia, np. przez jego wykreślenie).

## Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*.*

Informacja:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy(-ów).

\*)-niepotrzebne skreślić

**\*\*) -** ustawa z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej: art. 105 Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro; art. 106. Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

### Załącznik nr 1 do Rozdziału II SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

***składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych***

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

**Zamawiający:**

Politechnika Warszawska Filia w Płocku ul. Łukasiewicza 17

09-400 Płock

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług w zakresie konserwacji wind osobowych w Gmachu Mechaniki Politechniki Warszawskiej Filii w Płocku”,** prowadzonego przez **Politechnikę Warszawską Filię w Płocku**, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. 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, 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: ………………………………………………….

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

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

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

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

………………………………………………………………………………………………………...….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. 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.

## Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*.*

### Załącznik nr 2 do Rozdziału II SWZ

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

(na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego)

Wykonawca: ...................................................................................

Adres Wykonawcy: ...........................................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Świadczenie usług w zakresie konserwacji wind osobowych w Gmachu Mechaniki Politechniki Warszawskiej Filii w Płocku”**, numer referencyjny**: BZP.261.1.2025**, prowadzonego przez Politechnikę Warszawską Filię w Płocku*,* oświadczam, co następuje:

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 oraz art. 22 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zgodnie z którymi z postępowania o udzielenie zamówienia 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;

* 1. 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.

1. 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.

## Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy

### Załącznik nr 3\* do Rozdziału II SWZ

**\*) jeśli dotyczy**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

***składane na podstawie 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych***

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Ja……………………….…………………………………….…………………………………………

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko)*

### działając w imieniu i na rzecz………………………………..…………………………………………

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

*(nazwa Podmiotu)*

### oświadczam, że:

1. Część 1\*: spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, w zakresie jakim udostępniam swoje zasoby Wykonawcy: ………………………………...….

(wskazać nazwę Wykonawcy, któremu podmiot udostępnia swoje zasoby);

1. Część 2\*: spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, w zakresie jakim udostępniam swoje zasoby Wykonawcy: ………………………………...….

(wskazać nazwę Wykonawcy, któremu podmiot udostępnia swoje zasoby);

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

\* niepotrzebne skreślić

## Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby.

**Załącznik nr 4\* do Rozdziału II SWZ**

**\*) jeśli dotyczy**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

(*na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych*)

Ja……………………….…………………………………….…………………………………………

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko)*

działając w imieniu i na rzecz………………………………..…………………………………………

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

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy/-om

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/-ów)*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **„Świadczenie usług w zakresie konserwacji wind osobowych w Gmachu Mechaniki Politechniki Warszawskiej Filii w Płocku”**

* Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:

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

* Sposób wykorzystania zasobów ……………………………………………. *(nazwa Podmiotu),* przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

* Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

* Będę\*/ nie będę\* brał udział/-u w realizacji przedmiotu zamówienia.

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

#### Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby

Załącznik nr 5\*) do Rozdziału II SWZ

**\*) jeśli dotyczy**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE WYKONANIA USŁUG PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**

(*na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych*)

Ja, niżej podpisany:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

biorąc udział w postępowaniu wspólnie z:

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

*(nazwa Podmiotu)*

## oświadczam, że w postępowaniu pn.: „Świadczenie usług w zakresie konserwacji wind osobowych w Gmachu Mechaniki Politechniki Warszawskiej Filii w Płocku”, prowadzonego przez Politechnikę Warszawską Filię w Płocku:

* 1. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)*

### zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….

* 1. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)*

### zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….

* 1. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)*

### zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Podmiotu**

**Wykaz osób**

Wykonawca:

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

………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym pn: **„Świadczenie usług w zakresie konserwacji wind osobowych w Gmachu Mechaniki Politechniki Warszawskiej Filii w Płocku”,**

oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | NAZWISKO I IMIĘ | KWALIFIKACJE ZAWODOWE | DOŚWIADCZENIE  i WYKSZTAŁCENIE | ZAKRS WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI | INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam/-y, że wyszczególniona/-e w tabeli osoba/-y spełniają wymagania określone w pkt. 7.2.4.b Instrukcji dla Wykonawców oraz posiadają wymagane przepisami uprawnienia.

#### Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*.*

Załącznik nr 7 do Rozdziału II SWZ

**Wykaz usług**

Wykonawca:

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

………………………………………………

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Świadczenie usług w zakresie konserwacji wind osobowych w Gmachu Mechaniki Politechniki Warszawskiej Filii w Płocku”,**

oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma wykonała w okresie ostatnich 3 lat następujące zamówienia rodzajowo i finansowo porównywalne z przedmiotem niniejszego przetargu tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego były**  **wykonywane usługi** | **Wartość zamówienia wykonanego przez Wykonawcę** | **Przedmiot zamówienia** | **Czas realizacji** | |
| **początek** | **koniec** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

Załączamy dokumenty potwierdzające (dowody), że wyszczególnione w tabeli usługi zostały wykonane należycie.

#### Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

Załącznik nr 8 do Rozdziału II SWZ

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA PRZEZ WYKONAWCĘ LUB PODWYKONAWCĘ WARUNKU ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY**

(*na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych*)

Wykonawca/Podwykonawca\*: ...................................................................................

Adres Wykonawcy/Podwykonawcy\*: ...........................................................................

Oświadczam, że:

Osoby wykonujące w zakresie realizacji zamówienia pn. „**„Świadczenie usług w zakresie konserwacji wind osobowych w Gmachu Mechaniki Politechniki Warszawskiej Filii w Płocku”**

1. następujące czynności: *wszystkie czynności wyszczególnione w Rozdziale III SWZ (Opis Przedmiotu Zamówienia)* w zakresie zgodnym ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Rozdział III i IV SWZ będą wykonywane przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.).
2. zatrudnię:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wykonywanej czynności** | **Liczba osób zatrudnionych** | **Rodzaj umowy o pracę** | **Wymiar etatu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

1. Na każde żądanie Zamawiającego przedstawię mu do wglądu zanonimizowane kopie aktualnych umów o pracę osób zatrudnionych do wykonania ww. czynności.

## Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Podwykonawcy

\*niepotrzebne skreślić