**ZAŁĄCZNIK NR 1** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL …………………………….……………

Mikroprzedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1): tak\* / nie\*

Małe przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Średnie przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza: tak\*/ nie\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: tak\* / nie\*

Inny rodzaj: tak\* / nie\*

**FORMULARZ „OFERTA”**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **wykonanie usługi czyszczenia i konserwacji separatorów zlokalizowanych na miejskiej sieci kanalizacji deszczowej w Gdyni   
w latach 2025-2026,** składam ofertę **za wynagrodzenie:**

**CZĘŚĆ 1 zamówienia\***

**Cena ofertowa brutto zamówienia podstawowego wraz z zamówieniem objętym prawem opcji ............................................... zł,** **w tym podatek VAT 8%**

**zgodnie z Formularzem cenowym 1a**

**Zastosowany podatek:**

- podatek VAT 8%,

- podatek VAT inna stawka ………………….\*

(wskazać zastosowaną inną stawkę VAT)

* inny rodzaj opodatkowania – opodatkowanie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej\*,

**CZĘŚĆ 2 zamówienia\***

**Cena ofertowa brutto zamówienia podstawowego wraz z zamówieniem objętym prawem opcji ............................................... zł, w tym podatek VAT 8%**

**zgodnie z Formularzem cenowym 1b**

**Zastosowany podatek:**

- podatek VAT 8%,

- podatek VAT inna stawka ………………….\*

(wskazać zastosowaną inną stawkę VAT)

* inny rodzaj opodatkowania – opodatkowanie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej\*,

1. Oświadczam że jestem płatnikiem podatku od towarów i usług VAT: tak\* / nie\*

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że nie jest płatnikiem VAT podaje podstawę prawną zwolnienia z VAT )*

Podstawa prawna zwolnienia z VAT: ……………………………………………………………………….

1. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego**.**

Oświadczam, że (*zaznaczyć* ***X*** *we właściwym polu*):

□ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego;

□ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT  
do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie **pkt 2** oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. Zobowiązujemy się realizować przedmiot zamówienia **od dnia podpisania umowy   
   do dnia 30.11.2026 r.** zgodnie z zapisami wskazanymi w Rozdziale 5 SWZ.
2. Oświadczamy, że **czas jednokrotnego czyszczenia i konserwacji separatorów   
   w jednej serii** wynosi:

**CZĘŚĆ 1:** ……………………. dni kalendarzowych,\*

**CZĘŚĆ 2:** ………………..…… dni kalendarzowych,\*

i jest jednakowy dla każdej serii, wskazanej w Rozdziale 5 SWZ.

*\* wybrać właściwe*

1. Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w terminie do **21 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
2. Wadium zostało wniesione na:

**CZĘŚĆ 1 zamówienia\* – 6 500,00 zł,**

**CZĘŚĆ 2 zamówienia\* – 5 500,00 zł,**

* + 1. w pieniądzu przelewem na konto bankowe Zamawiającego \*,

Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr:

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

* + 1. w innej formie : ……………………………………………………………………………………\*

Oświadczenie o zwolnieniu wadium należy zwrócić na poniższy adres e-mail wystawcy dokumentu wadialnego (gwaranta):

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

*(dotyczy wadium wniesionego w formie gwarancji bankowej / ubezpieczeniowej / poręczenia)*

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty,
3. **wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do Oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**,
4. jesteśmy w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki,
5. jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni**,
6. **posiadamy rachunek rozliczeniowy nr** …………………………………………………………, w Banku………………………………………………………………………………………………………….…,

który jest zgodny z numerem rachunku widniejącym w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (tzw. „biała lista podatników VAT” dostępna na stronie internetowej Ministerstwa Finansów oraz CEiDG).\*

1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy:
2. siłami własnymi \*
3. siłami własnymi i przy udziale Podmiotu udostępniającego zasoby w następującym zakresie\*
4. siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Podwykonawcy,  o ile są one już znane lub Podmiotu udostepniającego zasoby  *jeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL* | *Zakres czynności* | *Podmiot udostępniający zasoby* | *Podwykonawca* | Wielkość zamówienia w % przypadająca na podwykonawcę lub *podmiot udostepniający zasoby* |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:** Oświadczamy, że informacje i dokumenty – niezłączone z ofertą w sposób trwały – **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. **W załączeniu wyodrębnione dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.\***

(*oznaczenie załączonego pliku:*……………………………………………..……………)

1. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy i zobowiązujemy się do **podpisania umowy** zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia,   
   w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego **oraz do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy**, przed podpisaniem umowy, zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia.
2. **Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania   
    o udzielenie zamówienia, otrzymywania korespondencji, wysyłania   
    dokumentów w trakcie trwania postępowania:**

**imię i nazwisko: ……………………………………**

**e-mail:………………………………………..………..**

**nr telefonu ………….………………………………..**

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Nie będziemy składać wymaganych dokumentów, o których mowa w **Rozdziale 8 ust. 3 pkt 4 SWZ** ponieważ Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych   
   i ogólnodostępnych baz danych tj.: ……………………………………………………………….………… (*wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów adres/link gdzie znajduje się dokument*)\*.
3. **Załączniki – oświadczenia i dokumenty:**
4. Dowód wniesienia wadium
5. Formularz cenowy 1a\*/1b\*
6. Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania - Wykonawca   
    /Podmiot udostępniający zasoby \*
7. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu-Wykonawca /Podmiot  
    udostępniający zasoby \*
8. Zobowiązanie podmiotów\*
9. Pełnomocnictwo\*
10. Dokumenty potw., że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*
11. Oświadczenie wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie\*
12. ……………………………………………

…......................................... dnia …..........................

*\* niepotrzebne skreślić*

………………………………….

Podpis

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 2a** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/** **Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

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

**Prawo zamówień publicznych dalej zwaną „ustawą Pzp”**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**CZĘŚĆ 1\*/ CZĘŚĆ 2\***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie usługi czyszczenia i konserwacji separatorów zlokalizowanych na miejskiej sieci kanalizacji deszczowej w Gdyni w latach 2025-2026,** oświadczam:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ Podmiotu udostępniającego zasoby\*):**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   **art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 8 i 10** ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie na podstawie **art. 7 ust. 1 pkt 1-3** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507, z 2025 r. poz. 172).

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust.1   
pkt 1, 4, 8******i 10*** *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………….………………

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

**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),* dnia …………………. r.

*…………………………………………*

podpis

***Uwaga!   
Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/*** ***Podmiotu udostępniającego zasoby***

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 2b** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/** **Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie usługi czyszczenia i konserwacji separatorów zlokalizowanych na miejskiej sieci kanalizacji deszczowej w Gdyni w latach 2025-2026,**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w Rozdziale 9 ust. 2 pkt 1, 2, 3** Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………………………….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

…………………………………………

Podpis

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić odpowiednio do spełnianego warunku udziału w postępowaniu przez* ***Wykonawcę****,* ***Podmiot udostępniający zasoby lub Wykonawcę ubiegającego się wspólnie o zamówienie.***

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 2c** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa   
w art. 125 ust. 1 ustawy,**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie usługi czyszczenia i konserwacji separatorów zlokalizowanych na miejskiej sieci kanalizacji deszczowej w Gdyni w latach 2025-2026,**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r.   
   o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 70),
6. art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy,
7. 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. z 2024 poz. 507, z 2025 r. poz. 172).

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w w* ***108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4 i pkt 8 i pkt 10*** *ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………………………….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

…………………………………………

Podpis

*\*) niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

***Uwaga!   
Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 2d** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**Oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy,   
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej   
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji  
 i konsumentów**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Wykonanie usługi czyszczenia i konserwacji separatorów zlokalizowanych na miejskiej sieci kanalizacji deszczowej w Gdyni w latach 2025-2026,**

1. Oświadczam, że w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, **nie przynależę** do żadnej grupy kapitałowej\*
2. Oświadczam, że w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, **przynależę** do tej samej grupy kapitałowej\* co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty (nazwa i adres wykonawcy /wykonawców):
3. ……………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………..\*

Przez grupę kapitałową należy rozumieć grupę w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616).

............................................ dnia .....................

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

Podpis

*\* niepotrzebne skreślić*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy /Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 3** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

**WYKAZ USŁUG**

zgodnie z treścią SWZ

**CZĘŚĆ 1\*/ CZĘŚĆ 2\***

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji **usług** wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: .............................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonanej usługi**  **(opis i zakres, miejsce wykonania)** | **Liczba wyczyszczonych separatorów (szt.)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  **(nazwa i adres)** | **Wartość zamówienia**  **brutto [zł]** | **Daty wykonania zamówienia**  **od …..do ….** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**W załączeniu:**

dowody określające czy **usługi** zostały wykonane należycie.

............................................ dnia .................... *…………………………………..*

*Podpis*

***Uwaga! Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny   
LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 4** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

zgodnie z treścią SWZ

**CZĘŚĆ 1\*/ CZĘŚĆ 2\***

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: .............................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość zasobów**  **wymagana** | **Ilość zasobów, jaką dysponuje Wykonawca** | **Podstawa dysponowania zasobami** |
| 1 | samochód próżniowo-ciśnieniowy | 1 |  |  |
| 2 | specjalistyczny samochód do przewozu materiałów niebezpiecznych,  (dopuszcza się 1 pojazd spełniający funkcje określone w poz. 1 i poz.2 wykazu\*) | 1 |  |  |
| 3 | agregat wysokociśnieniowym do oczyszczania sekcji żaluzjowych (filtrów) i komór studni separatora | 1 |  |  |
| 4 | wciągarka sekcji żaluzjowych (filtrów) | 1 |  |  |
| 5 | agregat prądotwórczy | 1 |  |  |

............................................ dnia .....................

*…………………………………..*

*podpis*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB   
podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 5** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

zgodnie z treścią SWZ

**CZĘŚĆ 1\*/ CZĘŚĆ 2\***

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: .............................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności** | **Wymagane przez Zamawiającego uprawnienia budowlane i rodzaj specjalności/**  **kwalifikacje** | **Rodzaj uprawnień budowlanych i rodzaj specjalności posiadanych przez wskazaną osobę** | **Nr uprawnień budowlanych** | **Podstawa dysponowania osobą/ osobami** |
|  | Kierowanie pracami | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych  i kanalizacyjnych |  |  |  |
|  | Obsługa specjalistycznego sprzętu | przeszkolenie w zakresie czyszczenia separatorów  i przepisów BHP |  |  |  |
|  | Obsługa specjalistycznego sprzętu | przeszkolenie w zakresie czyszczenia separatorów  i przepisów BHP |  |  |  |

............................................ dnia .....................

*\*niepotrzebne skreślić*

*…………………………………*

*podpis*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB  
podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 6** do SWZ

nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**CZĘŚĆ 1\*/ CZĘŚĆ 2\***

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów*

Ja,………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

***(nazwa i adres podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby (tj. innego podmiotu)   
nr KRS/ CEiDG*** ***NIP/PESEL)***

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:

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

***(nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę)***

na potrzeby realizacji zamówienia na **wykonanie usługi czyszczenia i konserwacji separatorów zlokalizowanych na miejskiej sieci kanalizacji deszczowej w Gdyni   
w latach 2025-2026** i oświadczam że, udostępniam ww. wykonawcy zasoby w sposób następujący:

* + - 1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………… co odpowiada ….. % realizacji w całości przedmiotowego zamówienia,   
(*Wpisać wielkość % - procentową, w całości zamówienia*)

* + - 1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia są następujące:

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

* + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

* + - 1. czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega   
         w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących **🞏\*** wykształcenia,   
         **🞏\*** kwalifikacji zawodowych lub **🞏\*** doświadczenia, zrealizuje **usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:

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

............................................. dnia .....................

*………………………………….*

*Podpis*

*🞏 właściwe zaznaczyć\**

***Uwaga! Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 7** do SWZ

nazwa i adresy wykonawców ubiegających się

wspólnie o zamówienie publicznie

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ WSPÓLNIE   
O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

**CZĘŚĆ 1\*/ CZĘŚĆ 2\***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie usługi czyszczenia i konserwacji separatorów zlokalizowanych na miejskiej sieci kanalizacji deszczowej w Gdyni w latach 2025-2026,**

1. Oświadczam/y\*, że następujące usługi\*:

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

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………..

1. Oświadczam/y\*, że następujące usługi\*:

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

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………….

1. Oświadczam/y\*………………………………………………………………………………………………………………………..

*\*niepotrzebne skreślić*

............................................ dnia .....................

*…………………………………..*

*podpis*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne lub wyznaczonego przez te podmioty Pełnomocnika.***

1. 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 przedsiębiorstwo: 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.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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)* [↑](#footnote-ref-2)