

PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY(OFERENTA)/NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Tel.: e-mail:

REGON:..... NIP:, CEIDG, KRS

W związku z Zapytaniem Ofertowym nr DEZ/I/221/12/2018/TG z dnia 20.03.2018 r. na: „PEŁNIENIE FUNKCJI INWESTORA ZASTĘPCZEGO – KIEROWNIKA PROJEKTU; POSTĘPOWANIE NR DEZ/T/223/5/2018”, oświadczam, że:

☐ nie jestem powiązany*

☐ reprezentowany/e przeze mnie podmiot/y nie jest/są powiązany/e*

kapitałowo lub osobowo. Przez w/w powiązania rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

☐ jestem powiązany*

☐ reprezentowany/e przeze mnie podmiot/y jest/są powiązany/e*

kapitałowo lub osobowo. Przez w/w powiązania rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

* Zaznaczyć właściwe.

..... dnia 2018 r

.....
(Podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
PIECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY(OFERENTA)/NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Tel.: e-mail:

REGON:..... NIP:, CEIDG, KRS

W związku z Zapytaniem Ofertowym nr DEZ/I/221/12/2018/TG z dnia 20.03.2018 r. na: „**PEŁNIENIE FUNKCJI INWESTORA ZASTĘPCZEGO – KIEROWNIKA PROJEKTU; POSTĘPOWANIE NR DEZ/T/223/5/2018**”, oświadczam, co następuje:

oświadczam, że należę / nie należę* do grupy kapitałowej z pozostałymi wykonawcami , którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

*Jednocześnie przedkładam dowody, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu.

..... dnia 20.... roku

* Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej lub przekazania Wykonawcy informacji z otwarcia ofert.

.....
 PIECZĄĆ FIRMOWA WYKONAWCY(OFERENTA)/NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Tel.: e-mail:

REGON: NIP:, CEIDG, KRS

W związku z Zapytaniem Ofertowym nr DEZ/221/12/2018/TG z dnia 20.03.2018 r. na: „PEŁNIENIE FUNKCJI INWESTORA ZASTĘPCZEGO – KIEROWNIKA PROJEKTU; POSTĘPOWANIE NR DEZ/T/223/5/2018”, przedkładam:

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W CIĄGU 3 LAT* USŁUG

Lp.	Zamawiający (nazwa, adres)	Nazwa zamówienia	Opis -krótka charakterystyka (potwierdzająca spełnienie warunku określonego w Zapytaniu)	Wartość zamówienia	Okres realizacji zamówienia	Dokument potwierdzający zakres, termin i należyte wykonanie (nazwa./nr/data)
1						
2						
3						

*)Jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie

..... dnia

.....
 podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do
 występowania w obrocie prawnym lub posiadających
 pełnomocnictwo

PECZĘĆ FIRMOWA WYKONAWCY(OFERENTA)/ NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Tel.: e-mail:

REGON: NIP: CEIDG, KRS:

W związku z Zapytaniem Ofertowym nr DEZ/1/221/12/2018/TG z dnia 20.03.2018 r. na: „PEŁNIENIE FUNKCJI INWESTORA ZASTĘPCZEGO – KIEROWNIKA PROJEKTU; POSTĘPOWANIE NR DEZ/T/223/5/2018”, przedkładam:

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

* dla uprawnień budowlanych wymagane podanie ich numerów i załączeni kserokopii wraz z informacją o przynależności do izby

Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe - uprawnienia*	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji przedmiotu zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

.....dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA
DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Opisanego w Zapytaniu Ofertowym nr DEZ/I/221/12/2018/TG z dnia 20.03.2018 r. na:
**„PEŁNIENIE FUNKCJI INWESTORA ZASTĘPCZEGO – KIEROWNIKA
PROJEKTU; POSTĘPOWANIE NR DEZ/T/223/5/2018”**

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(adres)

oświadczam, że wykonawca:

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

może polegać na moim:

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

.....
Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu
zamówienia
publicznego:

.....
Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia
publicznego:

.....
Określenie czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega, zrealizuje roboty
budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą. :
.....

.....
Jednocześnie zobowiązuję się do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na
potrzeby realizacji zamówienia.

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(podpis podmiotu lub osób upoważnionych do
występowania w imieniu podmiotu)