# Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………...

Siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………………….

Nr tel./fax ……………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji ………………………………………………………………………..

Adres e-mail …………………………………………………………………………………….

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …………………………………………………………………………………………………

Składa ofertę dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o. w Poznaniu ul. Matejki 57 w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: *Świadczenie usług okresowej kontroli przewodów kominowych oraz instalacji gazowej na nieruchomościach będących we władaniu Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych   
sp. z o.o. (POK3)*

Usługa okresowej rocznej kontroli stanu technicznego przewodów kominowych oraz rocznej kontroli instalacji gazowej nieruchomości administrowanych przez Punkt Obsługi Klientów Nr 3 (POK3).

KRYTERIUM – CENA

Tabela A - Kontrola kominowa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba lokali mieszkalnych i użytkowych | Stawka netto za kontrolę jednego lokalu | Wartość podatku VAT | Stawka brutto za kontrolę jednego lokalu | Wartość brutto za kontrolę kominową wszystkich lokali |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1891** |  | 23% |  |  |

Tabela B - Kontrola gazowa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba lokali mieszkalnych i użytkowych oraz części wspólnych | Stawka netto za kontrolę jednego lokalu | Wartość podatku VAT | Stawka brutto za kontrolę jednego lokalu | Wartość brutto za kontrolę gazową wszystkich lokali |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1562** |  | 23% |  |  |

**Cena (wartość brutto) za wykonanie zamówienia (razem kontrola kominowa i kontrola gazowa wszystkich lokali – suma wartości z kolumny 5 z Tabeli A i wartości z kolumny 5 z Tabeli B):**……..……………………………..…… zł.

Słownie: ………………………………………..………………………………………..…

w tym obowiązująca stawka podatku VAT 23%

KRYTERIUM - TERMIN ZAKOŃCZENIA PIERWSZEGO PODEJŚCIA

Termin maksymalny\*

|  |
| --- |
|  |

* Oświadczam, że zakończę (zakończymy) czynności kontrolne uwzględniając jednokrotne podejście do wyznaczonych lokali do dnia 30.10.2020 r.

Termin skrócony\*

|  |
| --- |
|  |

* Oświadczam, że zakończę (zakończymy) czynności kontrolne uwzględniając jednokrotne podejście do wyznaczonych lokali do dnia 30.09.2020 r.

*\*(w polu wyboru należy wstawić znak „X”)*

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tymi istotnymi postanowieniami umownymi.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. W trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści specyfikacji.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 Ustawy   
   z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym Podwykonawcom:
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa Podwykonawcy Przedmiot zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa Podwykonawcy Przedmiot zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa Podwykonawcy Przedmiot zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy*

1. Zamierzamy korzystać na zasadach określonych w art. 22 a Ustawy z zasobów następujących podmiotów i w następującym zakresie (W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, należy wraz z ofertą **przedłożyć** zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia zasobów –propozycję stanowi załącznik nr 9 do SIWZ):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa podmiotu zakres*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa podmiotu zakres*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa podmiotu zakres*

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nazwa podmiotu zakres*

***UWAGA! Zawarte informacje powinny być spójne ze złożonym załącznikiem   
nr 9 do SIWZ.***

1. Informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ............... do ................. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Strony te zostały umieszczone w\*: osobnej kopercie z oznakowaniem „TAJNE” / osobnym pliku na platformie zakupowej Zamawiającego w polu oznaczonym „tajemnica przedsiębiorstwa”. - \*niepotrzebne skreślić.
2. Wymagane wadium zostało wniesione w dniu …………… w formie ………………..
3. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na następujący rachunek ……………………………………………………………………………………………….
4. Integralną częścią oferty są :

Wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne (nr 1-................),

1. ........................................................................................................................
2. ........................................................................................................................
3. ........................................................................................................................
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w pkt 26 SIWZ.
5. 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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 2187 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.

*Jeżeli Wykonawca nie dokona zaznaczenia w pkt.12, Zamawiający uzna, że Wykonawca jest czynnym podatnikiem VAT.*

DATA :………………

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**ETAP I**

Nazwa Wykonawcy..................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................

Nr tel./fax ...............................................................................................................

Adres do korespondencji ...........................................................................................

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:. ***Świadczenie usług okresowej kontroli przewodów kominowych oraz instalacji gazowej na nieruchomościach będących we władaniu Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o., (POK3),*** prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

I. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….…….*,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

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

II. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

***należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”***

*Uwaga:*

1. *Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 Ustawy,*
2. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25a ust. 3 Ustawy złożenia deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

III. 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.

…………….…….*,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

# Załącznik nr 3 do SIWZ

**ETAP I**

Nazwa Wykonawcy.....................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ..................................................................................................

Nr tel./fax ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .............................................................................................

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 24-25)**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: ***Świadczenie usług okresowej kontroli przewodów kominowych oraz instalacji gazowej na nieruchomościach będących we władaniu Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o., (POK3)*,** prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

I. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

…………….…….*,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

II. 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. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….…….*,* dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

III. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję   
się w niniejszym postępowaniu, tj.:…………………………………………………….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NAKTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

IV. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….,dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

*Uwaga:*

1. *Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 Ustawy,*
2. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25a ust. 3 Ustawy złożenia deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

V. 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.

…………….……., dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

**\* należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”**

# Załącznik nr 4 do SIWZ

**ETAP II**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, iż spełniam warunek w zakresie dysponowania w czasie trwania umowy  
co najmniej jedną osobą posiadającą kwalifikacje kominiarskie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, oraz co najmniej jedną osobą z uprawnieniami energetycznymi grupy 3 typu D dla urządzeń, instalacji i sieci gazowych w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia (do kontroli instalacji gazowej).

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku uzyskania przedmiotowego zamówienia publicznego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na podstawie art. 29 ust 3 a Ustawy Prawo Zamówień Publicznych **wszystkie osoby biorące udział w wykonaniu przedmiotu zamówienia  
w okresie wykonywania przedmiotu zamówienia będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę** (zgodnie z zapisami art.22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy).

Zobowiązujemy się do dostarczenia przed podpisaniem umowy oświadczenia  
w przedmiocie ilości zatrudnionych osób wraz z oświadczeniem potwierdzającym zatrudnienie ich na podstawie umowy o pracę oraz oświadczeniem o niezaleganiu  
z wypłatą wynagrodzenia na dzień złożenia oświadczenia.

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

# Załącznik nr 5 do SIWZ

**ETAP II**

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy  (rodzaj, zakres)** | **Wartość** | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

**Uwaga**: **Zamawiający będzie brał pod uwagę wykonane usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte ich wykonanie.**

Miejsce i data........................

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

# Załącznik nr 6 do SIWZ

**ETAP II**

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa Wykonawcy.....................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ..................................................................................................

Nr tel./fax ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .............................................................................................

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu ze względu na brak orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

DATA :

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

# Załącznik nr 7 do SIWZ

**ETAP II**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP.**

**DLA ZAMÓWIENIA:**

***Świadczenie usług okresowej kontroli przewodów kominowych oraz instalacji gazowej na nieruchomościach będących we władaniu Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o., (POK3)***

Nazwa(y) Wykonawcy(ców) …………………………………………………………...…..

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Adres(y) Wykonawcy(ców) …………………………………………………………...…..

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

* + - 1. **\*** Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt.23 Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), co podmioty wymienione poniżej, które to złożyły ofertę w tym postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Podmiotu | Adres Podmiotu |
|  |  |  |

*UWAGA:*

*Wykonawca nie ma obowiązku składać pełnego wykazu podmiotów w zakresie grupy kapitałowej, o której mowa powyżej. Należy wypełnić powyższy wykaz tylko wtedy, gdy odrębna ofertę złożył samodzielnie lub wspólnie z innymi wykonawcami podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca składający tą ofertę.*

* + - 1. **\* Informuję (my),** że nie należę (nie należymy) do grupy kapitałowej o której mowa  
         w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
         (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1843).

Miejsce i data........................

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

*Podpis*

*(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*

**\* niepotrzebne skreślić**

**Należy dostarczyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5**

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**(*NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – jeśli dotyczy*)**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja/My niżej podpisany/podpisani ………………………………………………………………………,

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym/upoważnionymi do reprezentowania:

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

o ś w i a d c z a m(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), odda Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby[[1]](#footnote-2):

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

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

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą „**………………………”**

**Sposób** wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to[[2]](#footnote-3):

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

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

**Zakres zamówienia**, który zamierzam realizować[[3]](#footnote-4):

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

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

**Charakter stosunku**, jaki będzie łączył Nas z wykonawcą[[4]](#footnote-5):

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

............................, dnia ………….………… r. …................................................................

*pieczęć i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy*

1. zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

   - zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie, potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model), osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności);

   - zdolności finansowe lub ekonomiczne [↑](#footnote-ref-2)
2. Sposób: udostępnienie osób, udostępnienie sprzętu, środków finansowych, podwykonawstwo [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy wskazać czynności/rodzaj robót jaki będzie realizowany. Zgodnie z art. 22a ust. 4 ustawy Pzp 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 [↑](#footnote-ref-4)
4. np. umowa o podwykonawstwo, umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy. [↑](#footnote-ref-5)