# WNIOSEK

**o dopuszczenie do udziału w postępowaniu prowadzonym
w trybie przetargu ograniczonego**

1. **Dane dotyczące wykonawcy/ów**

Nazwa: .....................................................................................................................................................

Siedziba: .............................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ....................................................

Numer telefonu: ....................................... Numer faksu ............................................

Numer REGON ......................................... Numer NIP: .............................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu ograniczonego ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych dn. 31.08.2012 r., pod numerem 325132-2012, składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu na wyłonienie Wykonawcy zadania pod nazwą „**Zarządzanie projektem, pełnienie obowiązków Kierownika Projektu dla projektu pn. Baltic Amber Coast. Development of crossborder area through building up and modernization of tourism infrastructure”.**

W załączeniu przekazujemy następujące dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu publicznym:

1. ....................................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................................
3. ....................................................................................................................................................
4. ....................................................................................................................................................
5. ..........................................................................................................................................

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

DataPodpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik Nr 1**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przedmiot zamówienia: „**Zarządzanie projektem, pełnienie obowiązków Kierownika Projektu dla projektu pn. Baltic Amber Coast. Development of crossborder area through building up and modernization of tourism infrastructure**”**.**

Nazwa wykonawcy.........................................................................................

Adres wykonawcy...........................................................................................

Oświadczenie

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 Nr 113 poz.759 ze zm.).

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

DataPodpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Przedmiot zamówienia: „**Zarządzanie projektem, pełnienie obowiązków Kierownika Projektu dla projektu pn. Baltic Amber Coast. Development of crossborder area through building up and modernization of tourism infrastructure**”

Nazwa wykonawcy........................................................................................

Adres wykonawcy..........................................................................................

Oświadczenie

Stosownie do art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 Nr 113 poz. 759 ze zm.) oświadczam/y,że zgodnie z art. 22 ust. 1 spełniam/y warunki udziału w niniejszym postępowaniu, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej

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

 Data Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przedmiot zamówienia: „**Zarządzanie projektem, pełnienie obowiązków Kierownika Projektu dla projektu pn. Baltic Amber Coast. Development of crossborder area through building up and modernization of tourism infrastructure**”

Nazwa wykonawcy.........................................................................................

Adres wykonawcy...........................................................................................

**Wykaz wykonanych usług**

| ***Lp.*** | ***Przedmiot*** | ***Wartość brutto******usługi******w PLN*** | ***Data wykonania*** | ***Nazwa Zamawiającego*** ***i adres*** | ***Numer projektu lub umowy o dofinansowanie*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Data******rozpoczęcia*** | ***Data******zakończenia*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.**

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

DataPodpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 4**

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia: „**Zarządzanie projektem, pełnienie obowiązków Kierownika Projektu dla projektu pn. Baltic Amber Coast. Development of crossborder area through building up and modernization of tourism infrastructure**”.

Nazwa wykonawcy.........................................................................................

Adres wykonawcy...........................................................................................

oświadczam(y), że w wykonywaniu w/w zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko****osoby** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

DataPodpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy