|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ**  **FORMULARZ OFERTY** |
| **Budowa gminnego ośrodka zdrowia wraz z infrastrukturą towarzyszącą**  IGP.271.2.2021  1. Dane dotyczące Zamawiającego:  Miasto i Gmina Mikstat  reprezentowana przez  Henryka Zielińskiego – Burmistrza Miasta i Gminy Mikstat  ul. Krakowska 17, 63-510 Mikstat  **2. Dane dotyczące Wykonawcy:**  Nazwa ………………………………………………………………….…………………………………….  Siedziba…………………………………………………………………………………………….…………  Nr telefonu/faks …………………………………………………………………………………….……….  Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………..………..  NIP ……………………………………….………………………………………………………………….  REGON …………………………………….……………………………………………………………….  Czy Wykonawca jest\*:  ☐mikroprzedsiębiorstwem  ☐małym przedsiębiorstwem  ☐średnim przedsiębiorstwem  **3. Zobowiązania Wykonawcy**  **Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia**  Kwota brutto ………….………………. zł  słownie: ………………………………………………………..……………...…………………  Kwota netto ……………………………………… zł  Podatek VAT…………………………………… zł  **Oferowana trwałość (okres gwarancji jakości)** **……….…………miesięcy.**  **Uwaga!**  **\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**  **\*\*Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**  **Proszę wskazać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku ………………………………...………………………………………………**  **Oświadczam, że**   1. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie 30 dni od terminu składania ofert. 2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*   ***\* niepotrzebne skreślić***  Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)  Podwykonawcą będzie:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)   1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp, jest   ……………………………….…………………………………………………………………..….  (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy  ***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***   1. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki\*/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*   1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze *Wzorem umowy*, stanowiącym *załącznik nr 6* do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia. 3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór mojej 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:  Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………….  Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): ………………..…………………..   1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 9 do SWZ, dotyczącą przetwarzania przez Miasto i Gminę Mikstat danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. 2. **OŚWIADCZAMY**, że 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 postępowaniu zakupowym oraz realizacji zamówienia.\*   *\*) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*   1. Zobowiązujemy się do wniesienia przed zawarciem umowy, zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 4 % ceny ofertowej brutto. 2. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:   Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………  Adres: ………..…………..…………………………………………………………………  Telefon: ..…………………………………………..…………………………………………  Faks: ……..………..………………………………………………………………………  Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….……   1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:   Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\*  ……..…………………………………………………………………………………………………….  *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*  Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej  wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę  lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\*  ….………………………………………………………………………………………………………….  *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*  ***\* niepotrzebne skreślić***  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)* |

##### Załącznik nr 2 do SWZ Oświadczenie dotyczące spełniania warunków – wzór

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r, poz. 2019 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Budowa gminnego ośrodka zdrowia wraz z infrastrukturą towarzyszącą”**

prowadzonego przez Miasto i Gminę Mikstat*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………..……………………………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

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

**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)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

##### Załącznik nr 3 do SWZ Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – wzór

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp,**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Budowa gminnego ośrodka zdrowia wraz z infrastrukturą towarzyszącą”**

prowadzonego przez Miasto i Gminę Mikstat*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5) i 7) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i ust. 2 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 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**  **WYKAZ OSÓB**  które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.  Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest**: „Budowa gminnego ośrodka zdrowia wraz z infrastrukturą towarzyszącą”**  OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby: |

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

(pieczęć Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, nr uprawnień** | **Osoba posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami (Kierownik robót) bez ograniczeń**  (opis odpowiadający warunkowi udziału w postępowaniu – rozdział II podrozdział 7 SWZ) | Kierownik budowy  posiadający uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno – budowlanej  (**opis odpowiadający warunkowi udziału w postępowaniu – rozdział II podrozdział 7 *SWZ*)** | **Kierownik robót sanitarnych** posiadający uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych ,i kanalizacyjnych  (opis odpowiadający warunkowi udziału w postępowaniu – rozdział II podrozdział 7 SWZ) | **Kierownik robót elektrycznych** posiadający uprawnienia budowle w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń energetycznych  (opis odpowiadający warunkowi udziału w postępowaniu – rozdział II podrozdział 7 SWZ) | **Podstawa dysponowania\*** |
| 1 |  |  |  | TAK / NIE | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |
| 2 |  |  |  | TAK / NIE | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |
| 3 |  |  |  | TAK / NIE | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |

\* wpisać podstawę do dysponowania wskazaną osobą w okresie realizacji umowy, tj. umowa o pracę, zlecenie itp.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………………………………

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*

Załącznik nr 4 do SWZ

Wykaz wykonanych robót budowlanych – wzór

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **„Budowa gminnego ośrodka zdrowia wraz z infrastrukturą towarzyszącą”** | | | | |
| przedkładam  **wykaz robót budowlanych**  wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane | | | | |
| **Lp.** | **Dane podmiotu na rzecz, którego roboty budowlane zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia (określenie, czy robota budowlana polegała na budowie lub przebudowie drogi)** | **Wartość wykonanych robót budowlanych** | **Data i miejsce wykonywania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty*  Oświadczam/my\*, że:  a) poz. ………… wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy/Wykonawców\* składającego ofertę,  b) poz. …………… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.), na potwierdzenie czego załączam/y\* w szczególności pisemne zobowiązanie, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 9 pkt 1) SWZ.  \*Niepotrzebne skreślić.  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)* | | | | |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**  **Zobowiązanie podmiotu trzeciego** |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„Budowa gminnego ośrodka zdrowia wraz z infrastrukturą towarzyszącą”**  prowadzonego przez Miasto i Gminę Mikstat*,* oświadczam, co następuje:  Ja:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……  (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*))  Działając w imieniu i na rzecz:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa Podmiotu)  Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………  (określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, potencjał techniczny, zdolności finansowe lub ekonomiczne)  do dyspozycji Wykonawcy:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………  (nazwa Wykonawcy)  przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą: …………………………………………………………………….  Oświadczam, iż:   * + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……   * + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **UWAGA!**  **Zobowiązanie do udostępnienia zasobów w trybie art. 118 ustawy Pzp winno być sporządzone zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, który takie zobowiązanie podejmuje.** |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 10 DO SWZ**  **Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej** |
| **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**  **\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2**  **„Budowa gminnego ośrodka zdrowia wraz z infrastrukturą towarzyszącą”**  Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.), oświadczam, że:   1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej**   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  | | ….. |  |  |   *oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*  …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*   1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.**   …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*  \***W przypadku konsorcjum każdy z uczestników konsorcjum składa odrębne oświadczenie**. |