

Wykonawca _____

(pieczęć Wykonawcy)

Tel.: _____

Faks: _____

E-mail: _____

NIP: _____

REGON: _____

POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Armii Krajowej 32

49-300 Brzeg

FORMULARZ OFERTOWY

(dot. postępowania o zamówienie publiczne nr OR-3411-2/2018)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu przystępuje do udziału w przetargu nieograniczonym na przeprowadzenie szkolenia osób bezrobotnych 2, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu, w zakresie Usługi przeprowadzenia szkoleń dla osób bezrobotnych współfinansowane ze środków:

- Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego w ramach projektu Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych, w tym zwłaszcza znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy w Powiecie Brzeskim (IV), i
- FP.

1. Oferuję wykonanie zamówienia objętego Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za przeszkolenie do.... osób bezrobotnych, w kwocie _____ zł.
(słownie: _____ złotych __/100 gr),
w tym:

Zadanie nr 5 Kierowca operator wózka jezdniowego,

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie _____ zł. (słownie: _____ złotych __/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi _____ zł. (słownie: _____ złotych __/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi _____ zł.
(słownie: _____ złotych __/100 gr),
Miejsce realizacji usługi:
(wpisać dokładny adres)

Zadanie nr 8 Kucharz małej gastronomii,

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie _____ zł. (słownie: _____ złotych __/100 gr),
koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi _____ zł. (słownie: _____ złotych __/100 gr),
koszt osobogodziny szkolenia wynosi _____ zł.
(słownie: _____ złotych __/100 gr),
Miejsce realizacji usługi:
(wpisać dokładny adres)

Zadanie nr 10 Księgowość komputerowa z elementami kadr i płac oraz językiem angielskim,

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie _____ zł. (słownie: _____ złotych __/100 gr),
koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi _____ zł. (słownie: _____ złotych __/100 gr),
koszt osobogodziny szkolenia wynosi _____ zł.
(słownie: _____ złotych __/100 gr),
Miejsce realizacji usługi:
(wpisać dokładny adres)

Cena została określone na podstawie preliminarza kosztów stanowiącego załącznik nr 3 do Programu szkolenia.

2. Termin realizacji zamówienia:

Zad. nr 5 Termin realizacji zamówienia: _____, tj. _____ (pełnych tygodni).

Zad. nr 8 Termin realizacji zamówienia: _____, tj. _____ (pełnych tygodni).

Zad. nr 10 Termin realizacji zamówienia: _____, tj. _____ (pełnych tygodni).

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
4. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę w powiadomieniu o wyborze oferty.
5. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wymagany termin realizacji : od daty podpisania umowy o świadczenie usługi polegającej na przeprowadzeniu powyższego szkolenia, zgodnie z terminami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
7. Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

8. Niniejszym informuję, iż dane składające się na ofertę, zawarte na stronach ____ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione, do oferty załączam uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
9. Składając niniejszą ofertę:

Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne i konsorcja)

10. Oświadczam, że składając podpis lub parafę na kserokopii dokumentu dołączonego do oferty, poświadczam, że ten dokument jest zgodny z oryginałem.
11. Oświadczam/y, 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.
12. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
Dane osób, które będą podpisywały umowę w przypadku wyboru Państwa oferty jako najkorzystniejszej:
-
13. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.
14. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na które składałem ofertę.
15. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty dostarczę na wezwanie Zamawiającego dodatkowe dokumenty.
16. Oświadczam że podwykonawca/y wykonają/ą następujące części zamówienia:

Nazwa/firma podwykonawcy	Część zamówienia
.....	
.....	
.....	

Zamówienie zostanie wykonane bez udziału podwykonawców *)
(niepotrzebne skreślić).

17. Oferta została złożona na zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ... do nr ...
18. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część.
19. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
-
-
-
-
20. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do*:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: faks:

Adres e-mail:

21. Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U. z 2017, poz. 2204) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

_____ dnia _____ 2018 roku

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

Informacja dla wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

Załącznik Nr 2 do SIWZ

Zamawiający:

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

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. 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

pn. (nazwa postępowania),

prowadzonego przez (oznaczenie

zamawiającego), 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).

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

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).

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

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)

Załącznik Nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

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. 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

pn. (nazwa postępowania), prowadzonego przez
(oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

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:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

[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:

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

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)

Załącznik Nr 8 do SIWZ

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Informacja
dotycząca funkcjonowania w ramach grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pn..

Wykonawca:

adres

.....
niniejszym informuję(-my), iż:

•nie funkcjonuję w ramach grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331 ze zm.).*

•jestem członkiem grupy kapitałowej i w związku z tym podaję listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. **24 ust 1 pkt 23** ustawy Prawo zamówień publicznych:*

Lp.	Nazwa podmiotu	Siedziba	Powiązania

* niepotrzebne skreślić

..... dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy i podpis upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy)

Załącznik Nr 9 do SIWZ

.....
pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

**Oświadczenie
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

Nazwa firmy

.....

Adres firmy

.....

Oświadczam/y, że nie istnieją powiązania osobowe lub kapitałowe pomiędzy Oferentem a Zamawiającym, osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego, osobami wykonującymi czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, członkami komisji przetargowej Zamawiającego.

Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe 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 w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik Nr 10 do SIWZ

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

PROGRAM SZKOLENIA

(miejscowość i data)

Nazwa instytucji szkoleniowej	Kod pocztowy
	Miejscowość
REGON	Ulica, nr domu
	Nr tel.
NIP	Nr fax
	E-mail
Nr rachunku bankowego:	
Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych:	
Miejsce szkolenia:	
zajęć teoretycznych	zajęć praktycznych
Kod pocztowy	Kod pocztowy
Miejscowość	Miejscowość
Ulica, nr domu	Ulica, nr domu
Nr tel.	Nr tel.
Nazwa i zakres szkolenia:	
Czas trwania szkolenia (nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu) i sposób realizacji szkolenia	
Termin szkolenia (od-do):	od do
Ilość godzin szkoleniowych (zegarowych ¹) – harmonogram godzin:	
w godzinach ogółem:	
zajęcia teoretyczne(w godzinach zegarowych):	
zajęcia praktyczne (w godzinach zegarowych):	
w tygodniach:	
1 tydzień (w godzinach zegarowych):	
2 tydzień (w godzinach zegarowych):	
3 tydzień (w godzinach zegarowych):	
4 tydzień (w godzinach zegarowych):	
5 tydzień (w godzinach zegarowych):	
w miesiącu kalendarzowym ^{**} :	
**	
**	
Cena za szkolenie:	
Koszt osobogodziny:	
Cena za uczestnika szkolenia:	

¹ Jedna godzina zegarowa = 45 min. zajęć edukacyjnych + 15 min. przerwy

^{**} Wpisać nazwę miesiąca

Materiały dydaktyczne i sprzęt wykorzystywany podczas zajęć:	
Materiały dydaktyczne, jakie uczestnicy szkolenia otrzymują na własność:	
Wykaz literatury:	
Wymagania wstępne dla uczestnika szkolenia:	
Wykształcenie ☐ niepełne podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zawodowe ☐ średnie ☐ wyższe	
Uprawnienia i umiejętności wymagane od kandydata:	
Rodzaj niezbędnych badań lekarskich stwierdzających zdolność kandydata do uczestnictwa w szkoleniu:	
Cele szkolenia:	
Plan nauczania - harmonogram szkolenia	Załącznik Nr 1
Nabyte kwalifikacje (rodzaj uprawnień):	
Sposób sprawdzenia efektów szkolenia – przewidziane sprawdziany i egzaminy:	
☐ praca końcowa	☐ zaliczenie całego programu
☐ egzamin	☐ frekwencja
☐ aktywność	☐ inne(jakie?)

(miejscowości i data)

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1
do programu szkolenia

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

Plan nauczania – harmonogram szkolenia

Dzień szkolenia	Temat zajęć edukacyjnych	Opis treści szkolenia	Wykładowca/ trener/instruktor	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych	UWAGI
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
...						
...						

(miejscowości i data)

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2
do programu szkolenia

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

Wykaz zajęć edukacyjnych objętych szkoleniem/kursem

Lp.	Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych
1.		
2.		
...		
...		
	RAZEM:	

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
przez organizatora szkolenia)

Załącznik nr 3
do programu szkolenia

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

PRELIMINARZ KOSZTÓW

Zestawienie składników kosztów za przeprowadzenie szkolenia pn. _____
w terminie od dnia _____ do dnia _____ dla _____ osób bezrobotnych.

Liczba godzin ogółem _____

LP	TREŚĆ	KWOTA
I. WYNAGRODZENIA		
1.	Wykładowca	
2.	...	
3.	...	
RAZEM		
II. WYDATKI MATERIAŁOWE		
1.	Skrypty, książki	
2.	Materiały kancelaryjne	
3.	Środki dydaktyczne	
4.	Materiały do nauki praktycznej	
5.	...	
6.	...	
RAZEM		
III. USŁUGI OBCE		
1.	Dzierżawa Sali wykładowej	
2.	Wydanie zaświadczenia	
3.	Opłaty pocztowe i telekomunikacyjne	
4.	Badanie do celów sanitarno - epidemiologicznych	
5.	Orzeczenie lekarskie	
6.	Koszty dojazdu na szkolenie	
7.		
8.		
9.	...	
RAZEM		
OGÓŁEM KOSZTY		
Narzut		
KWOTA OGÓŁEM:		

Słownie: _____

Koszt na 1 osobę: _____ (słownie: _____)

Koszt osobogodziny _____ (słownie: _____)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
przez organizatora szkolenia)

Załącznik Nr 4 do programu szkolenia
Załącznik Nr 5 do SIWZ

Kwestionariusz Osobowy Kadry dydaktycznej

1. Imię i nazwisko :

2. Tematyka prowadzonych zajęć (w ramach szkolenia):

3. Posiadane wykształcenie:

poziom

kierunek

nazwa uczelni

4. Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń, kursów, pracy wykładowczej i innej pracy dydaktycznej w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, dla grup min. **10 osób**.

- 2014r. _____ Tematyka: _____

- 2015r. _____ Tematyka: _____

- 2016r. _____ Tematyka: _____

- 2017r. _____ Tematyka: _____

5. Ukończone szkolenia (związane z tematyką prowadzonych zajęć)

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.p.k za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż dane zawarte w kwestionariuszu osobowym kadry dydaktycznej są zgodne z prawdą.

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

Oświadczenie

Wykaz dotyczący warunków lokalowych i sprzętowych Wykonawcy

Wyszczególnienie

Powierzchnia sali _____ m²

Liczba miejsc siedzących na sali wykładowej _____

Zestawy komputerowe z legalnym oprogramowaniem*) _____

Wózki jezdniowe*) _____

Plac manewrowy*) _____

Pomieszczenie kuchenne ze sprzętem kuchennym*) _____

{jedno dla grupy 10 – osobowej [1/10], bądź dwa dla grupy 5 – osobowej[2/5]}

*wypełnić jeśli dotyczy

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

Załącznik Nr 7 do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz niezbędnych urządzeń i narzędzi jakimi dysponuje
Wykonawca**

Lp.	Wyszczególnienie	Rok produkcji	Wartość w tys. zł	Rodzaj własności	
				własne	wydzierżaw.

.....

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej)

Załącznik Nr 11 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz wykonanych usług – minimum 2 szkoleń związanych z tematyką zamówienia w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie.

Każde szkolenie adresowane do grupy minimum 10 osób.

LP.	ODBIORCA (NAZWA, ADRES)	Opis przedmiotu wykonanej usługi (w tym także zrealizowanej – zakończonej części wykonywanej usługi, zgodnej z wymaganiami Zamawiającego określonymi)	Data Wykonania dzień/m-c/rok od – do
1			
2			
3			
4			
5			

Data.....,

.....
Podpis czytelny osoby (osób)
upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy)

Załącznik Nr 12 do SIWZ

**Propozycja/Wzór
ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na
potrzeby wykonania zamówienia**

(nazwa podmiotu oddającego potencjał)

UWAGA:

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp
2. dokumenty dotyczące:
 - a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
 - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
 - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

MY NIŻEJ PODPISANI

.....
.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....
(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

.....
(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

.....
numer sprawy

Oświadczam, iż:



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

_____ dnia ____ ____ roku

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy