**Załącznik nr 5**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

 (nazwa wykonawcy i adres)

Nr telefonu …………………………………….….  **O F E R T A**

Nr faksu ……………………………………….….

E-mail……………………………………………..

NIP: ……………………………………………….

REGON....................................................................

 **SP ZOZ „REPTY”**

 **Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen J. Ziętka**

 **ul. Śniadeckiego 1**

 **42-604 Tarnowskie Góry**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nr GCR/16/ZP/2016 „Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”, po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oferujemy realizację całości przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w SIWZ i jej załącznikach oraz spełniając wszystkie wymagania w niej określone, za cenę ryczałtową w wysokości:

 **Netto : ……………………………………………………………………….…..PLN**

**Podatek VAT : ………%………………………………………………………PLN**

**Brutto : ……………………………………………………………….………....PLN**

* + - 1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
			2. Deklarujemy ………….. kontroli dokonywanych w tygodniu na terenie budowy przez Inspektorów Nadzoru poszczególnych branż w okresie prowadzenia robót w danej branży.
			3. W myśl art. 558 Kodeksu cywilnego, wyrażamy zgodę na ponoszenie względem Zamawiającego rozszerzonej odpowiedzialności z tytułu rękojmi za wady przedmiotu zamówienia przez okres 3 lat licząc od dnia terminu zakończenia wykonania inwestycji przez wykonawcę robót budowlanych, podczas których będziemy świadczyć na rzecz Zamawiającego wsparcie techniczne polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w komisjach w sprawie zgłaszanych przez Zamawiającego usterek lub wad, o ile obecność Wykonawcy zostanie uznana przez Zamawiającego za niezbędną,
* nadzorze inwestorskim nad usuwaniem przez Wykonawcę Inwestycji stwierdzonych wad lub usterek,
* uczestniczeniu w odbiorach prac wynikających ze zgłoszonych wad lub usterek,
* uczestniczeniu w dwóch pierwszych przeglądach gwarancyjnych.
	+ - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej oraz warunkami umownymi zawartymi w ogólnych warunkach umowy, a także dokonanymi w toku postępowania zmianami ich treści *(jeśli dotyczy\*).* Akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki stawiane przez Zamawiającego oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w brzmieniu określonym w *Załączniku nr 15 do SIWZ* w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
			3. Oświadczamy, że w celu realizacji przedmiotu zamówienia, zapewnimy odpowiednie zasoby techniczne oraz personel posiadający zdolności, doświadczenie, wiedzę oraz wymagane uprawnienia w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia.
			4. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednimi środkami finansowymi umożliwiającymi wykonanie przedmiotu zamówienia.
			5. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje i dokumenty zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.
			6. Oświadczamy, że celem wykazania spełnienia warunków udziału w postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, nie będziemy/ będziemy (*\*)* realizowali przedmiot zamówienia polegając na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów:

a) w zakresie: …………………………………..

b) podmiot trzeci :……………………………………….

 *(\*) niepotrzebne skreślić*

* + - 1. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

a) siłami własnymi (\*),

b) siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców w zakresie wykazanym w *Załączniku nr 12 do SIWZ*.(\*)

 *(\*) niepotrzebne skreślić*

11. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10% ceny ofertowej (brutto) na warunkach określonych w SIWZ, co stanowi równowartość kwoty ………………………………… PLN (słownie:………………………………….).

12. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest : ………………………………………………

 ……………............................................................................. tel/fax: ……………………………………….. e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca oświadcza, że wybór jego oferty będzie prowadzić/nie będzie prowadzić (\**)niepotrzebne skreślić* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Nazwa towaru lub usługi ……………………………………

Wartość towaru lub usługi bez podatku …………………….

1. Nazwa banku i nr konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego w formie

 pieniężnej …………………………...................................................................................................

15. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ……….. kolejno ponumerowanych stronach.

16. Załączniki do oferty :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp |  Nazwa dokumentu | Numer załącznika | Numer strony |
| 1 | oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp (załącznik nr 6 do SIWZ); |  |  |
| 2 | oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 (załącznik nr 7 do SIWZ); |  |  |
| 3 | oświadczenie wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy (załącznik nr 8 do SIWZ). |  |  |
| 4 |  wykaz wykonanych usług, (załącznik nr 9 do SIWZ) |  |  |
| 5 | wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (załącznik nr 10 do SIWZ) |  |  |
| 6 | oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu uprawnień (*załącznik nr 11 do SIWZ*); |  |  |
| 7 | aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,  |  |  |
| 8 | aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego  |  |  |
| 9 | aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego  |  |  |
| 10  | aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy |  |  |
| 11  | aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy,  |  |  |
| 12 | aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy,  |  |  |
| 13 |  informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej  |  |  |
| 14 | opłacona polisa, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej. |  |  |
| 15 | dowód wniesienia wadium |  |  |
| 16\* | wykaz części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom (załącznik nr 12 do SIWZ) |  |  |
| 17\* | pełnomocnictwo do podpisywania dokumentów,  |  |  |
| 18\* | Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające zakres udostępnionych zasobów (załącznik nr 13 do SIWZ) |  |  |
| 19\* | Zobowiązanie innych podmiotu trzeciego do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów (załącznik nr 14 do SIWZ) |  |  |
| 20 | Inne dokumenty - wymagane bądź nie wymagane przez SIWZ |  |  |

\*jeśli dotyczy

Podpisano:

Miejscowość i data ………………………………... ………………………………………….

 ( imię, nazwisko i podpis )

 ***Podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym upoważnieniu.***

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 6**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

zgodnie z art. 22 ust 1 ustawy Pzp

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:**

1. **Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”**

**ja, niżej podpisany** ……………………………………………………………………………………

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

**działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)** ………………………………..

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

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

**oświadczam, że spełniamy warunki ubiegania się o zamówienie, o których mowa w art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych**

*Art. 22*

 *1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, 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 wykonanie zamówienia;*

1. *sytuacji ekonomicznej i finansowej.*

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

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

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

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 7**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

zgodnie z art.24 ust. 1 ustawy Pzp

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:**

1. **Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”**

**ja, niżej podpisany** ……………………………………………………………………………………

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

**działając w imieniu i na rzecz(nazwa/firma i adres Wykonawcy)** ………………………………..

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

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

**oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.**

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

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

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

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 8**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

zgodnie z art.24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:**

1. **Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”**

**ja, niżej podpisany** ……………………………………………………………………………………

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

**działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)** ………………………………..

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

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

**oświadczam, że firma należy/ nie należy\*) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia**

**16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. 2015r. poz. 184 z późn. zm.).**

**Firma należy do grupy kapitałowej\*)**…....................................................………………………….

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

*(W przypadku przynależności do grupy kapitałowej Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Pzp)\*)*

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

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

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

***\*) niepotrzebne skreślić***

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 9**

…………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na realizację zamówienia pn:**

**Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”**

**przedkładamy wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego w Rozdz. X pkt. 1.2.1. SIWZ warunku posiadania wiedzy i doświadczenia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, który wykonał usługę** | **Miejsce wykonania oraz nazwa i adres Inwestora** | **Opis przedmiotu****zrealizowanej usługi**  | **Termin wykonania usługi**  | **Wartość brutto zrealizowanej usługi** |
| 1 |  |  | Opis inwestycji …..Powierzchnia użytkowa …..Ilość łóżek ….. |  |  |
| 2 |  |  | Opis inwestycji …..Pełniona funkcja ….. |  |  |
| 3 |  |  | Opis inwestycji …..Pełniona funkcja …..Powierzchnia użytkowa …..Ilość łóżek ….. | Decyzja wydana przez ….w dniu …..Nr decyzji ….. |  |
| 4 |  |  | Opis inwestycji …..Pełniona funkcja …Powierzchnia użytkowa …..Ilość łóżek ….. | Decyzja wydana przez ….w dniu …..Nr decyzji ….. |  |

W załączeniu składamy dowody określające czy usługa ta została wykonana w sposób należyty.

Dowodami, o których mowa powyżej są:

a) poświadczenie,

b) oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt a).

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

 ………………………………………….

 *podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 *zgodnie z zasadą reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 10**

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

* + 1. **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”**

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia uczestniczyć będą niżej wymienione osoby spełniające wymogi określone w **Rozdz. X pkt. 1.3.1. SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja**  | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie zawodowe\***  | **Podstawa dysponowania osobami -** (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia danej osoby ) |
| **1** |  | Koordynator, Inspektor Nadzoru Inwestorskiego w specjalności konstrukcyjno-budowlanej | Uprawnienia:w specjalności:Nr uprawnień :z dnia:Przynależność do Izby:zaświadczenie z dnia :ważne do : |  |  |
| **2** |  | Inspektor Nadzoru Inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych | Uprawnienia:w specjalności:Nr uprawnień :z dnia:Przynależność do Izby:zaświadczenie z dnia :ważne do : |  |  |
| **3** |  | Inspektor Nadzoru Inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych | Uprawnienia:w specjalności:Nr uprawnień :z dnia:Przynależność do Izby:zaświadczenie z dnia :ważne do : |  |  |
| **4** |  | Inspektor Nadzoru Inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych, w tym instalacjach IT | Uprawnienia:w specjalności:Nr uprawnień :z dnia:Przynależność do Izby:zaświadczenie z dnia :ważne do : |  |  |
| **5** |  | Specjalista do spraw zamówień sprzętu medycznego |  |  |  |
| **6** |  | Specjalista do spraw rozliczeń finansowych | Wykształcenie: |  |  |
| **7** |  | Inspektor nadzoru Inwestorskiego o specjalności drogowej bez ograniczeń | Uprawnienia:w specjalności:Nr uprawnień :z dnia:Przynależność do Izby:zaświadczenie z dnia :ważne do : |  |  |

\*Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku udziału w postępowaniu.

Oświadczamy, że:

- dysponujemy bezpośrednio osobami wymienionymi w poz. …………… powyższego wykazu,

- nie dysponujemy bezpośrednio osobami wymienionymi w poz. …………… powyższego wykazu, lecz będziemy dysponować, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie podmiotu/ów do udostępnienia ww. osób - *Załącznik nr…..*.

 ……………………………………

 Data i *podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z zasadą reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 11**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:**

1. **Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”**

**ja, niżej podpisany** ……………………………………………………………………………………

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

**działając w imieniu i na rzecz(nazwa/firma i adres Wykonawcy)** ………………………………..

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

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

**oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

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

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

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

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 12**

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ**

**części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dane Podwykonawców (nazwa, adres), na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b pzp** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 ……………………………………

 *Data i podpis osoby/osób upoważnionych do*

 *składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 *zgodnie z zasadą reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 13**

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Zobowiązanie Wykonawcy potwierdzające, zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu trzeciego, sposób ich wykorzystania, charakter łączących go z podmiotem trzecim stosunków oraz zakres i okres udziału podmiotu trzeciego przy wykonywaniu zamówienia.**

Oświadczam(y), iż wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.), polegam (my) na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, przy realizacji zamówienia na:

1. **Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”**

w zakresie:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania\*)

b) posiadania wiedzy i doświadczenia\*)

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zmówienia \*)

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.\*) *\*) niepotrzebne skreślić*

W związku z powyższym, na podstawie poniższych danych Zamawiający dokona oceny, czy ja jako Wykonawca będę dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceni, czy stosunek łączący mnie jako Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów.

1. ZAKRES DOSTĘPNYCH WYKONAWCY ZASOBÓW PODMIOTU TRZECIEGO:

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

2. SPOSÓB WYKORZYSTANIA ZASOBÓW PODMIOTU TRZECIEGO, PRZEZ WYKONAWCĘ PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA:

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

3. CHARAKTER STOSUNKU, JAKI BĘDZIE ŁĄCZYŁ WYKONAWCĘ Z PODMIOTEM TRZECIM:

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

4. ZAKRES I OKRES UDZIAŁU INNEGO PODMIOTU PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA:

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

 ……………………………………

 *Data i podpis osoby/osób upoważnionych do*

 *składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 *zgodnie z zasadą reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/16/ZP/2016 Załącznik nr 14**

…………………………………

(pieczęć podmiotu trzeciego)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**Działając w imieniu podmiotu trzeciego: …………………………………………………………………**

**zobowiązuję/emy się do udostępnienia Wykonawcy: ……………………………………………………**

**zasobów w celu i na potrzeby realizacji zamówienia na:**

1. **Pełnienie nadzoru inwestorskiego inwestycji pn.: „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach”**

1. ZAKRES UDOSTĘPNIONYCH WYKONAWCY ZASOBÓW PODMIOTU TRZECIEGO:

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

2. SPOSÓB WYKORZYSTANIA ZASOBÓW PODMIOTU TRZECIEGO, PRZEZ WYKONAWCĘ PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA:

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

3. CHARAKTER STOSUNKU, JAKI BĘDZIE ŁĄCZYŁ WYKONAWCĘ Z PODMIOTEM TRZECIM:

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

4. ZAKRES I OKRES UDZIAŁU INNEGO PODMIOTU PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA:

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

*Oświadczam, iż będę brał udział \* /nie będę brał udziału\* w realizacji zamówienia we wskazanym powyżej zakresie.*

*Oświadczam także, iż jako podmiot udostępniający zasoby na potrzeby wykonania zamówienia odpowiadam solidarnie wraz z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.*

 ……………………………………

 *Data i podpis osoby/osób upoważnionych do*

 *składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego*

 *zgodnie z zasadą reprezentacji*