**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/15/ZP/2016 pn. „Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego”, po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oferujemy:

* + - 1. 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**

w tym:

**ETAP I Prace projektowe**

Netto : …………………………………………………………………………PLN

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

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

**ETAP II**

**Roboty budowlane, w tym instalacje wewnętrzne, sieci zewnętrzne i urządzenie terenu**

Netto : …………………………………………………………………………PLN

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

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

**Nadzór autorski**

Netto : …………………………………………………………………………PLN

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

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

**Wyposażenie** (zgodnie z treścią załącznika nr 1A)

Netto : …………………………………………………………………………PLN

Podatek VAT : ………...………………………………………………………PLN

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

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. Zobowiązujemy się do udzielenia Zamawiającemu na warunkach określonych w Załączniku nr 1A, Załączniku nr 16 oraz Załączniku nr 17 do SIWZ:

**a) ......** - miesięcznej gwarancji jakości na: konstrukcje, stropy, dachy, ściany i izolacje budynku oraz towarzyszącą infrastrukturę w postaci chodników wraz z drogami i przystankiem autobusowym;

**b) 120**- miesięcznej gwarancji jakości na zamontowane instalacje i oraz sieci;

**c) 48** - miesięcznej gwarancji jakości na dostarczone wyposażenie meblowe;

**d) 60** - miesięcznej gwarancji jakości na :

1. Dźwigi szpitalne
2. Centrale wentylacyjne z wyposażeniem i jednostkami indywidualnymi
3. Stacje agregatu prądotwórczego z wyposażeniem
4. Stacje transformatorów z wyposażeniem
5. Stacje sprężarek i pomp próżniowych z wyposażeniem
6. System UPS
7. Węzeł cieplny z wyposażeniem
8. System sygnalizacji pożaru i oddymiania
9. System sygnalizacji przywoławczej

wykonane w ramach realizacji zadania inwestycyjnego.

Zobowiązujemy się także wydać Zamawiającemu dokumenty oświadczeń gwarancyjnych Producentów wszelkich sprzętów i urządzeń dostarczonych jak i zamontowanych w ramach realizacji zadania, zgodnych z warunkami określonymi w Załączniku nr 1A do SIWZ.

Nadto, w myśl art. 558 Kodeksu cywilnego, wyrażamy zgodę na ponoszenie względem Zamawiającego rozszerzonej odpowiedzialności z tytułu rękojmi za wady przedmiotu zamówienia przez cały okres trwania gwarancji.

3. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15 listopada 2018 r.**

4. 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 zgodnym z Ogólnymi warunkami umowy stanowiącymi *Załącznik nr 16 do SIWZ* w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

6. Wykonawca oświadcza, że w celu realizacji przedmiotu zamówienia, zapewni odpowiednie zasoby techniczne oraz personel posiadający zdolności, doświadczenie wiedzę oraz wymagane uprawnienia w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia.

7. Wykonawca oświadcza, ze dysponuje odpowiednimi środkami finansowymi umożliwiającymi wykonanie przedmiotu zamówienia.

8. 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.

9. Wykonawca oświadcza, że celem wykazania spełnienia warunków udziału w postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, nie będzie/ będzie *\*) -niepotrzebne skreślić* - realizował przedmiot zamówienia polegając na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów:

a) w zakresie: …………………………………..

b) podmiot trzeci :……………………………………….

10. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

a) siłami własnymi (\*),

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

*(\*) niepotrzebne skreślić*

11. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10% ceny ofertowej (brutto) zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ.

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

………………..............................................tel/fax: ………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………………………………………………

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

*(\*) niepotrzebne skreślić*

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

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

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

15. Załączniki do oferty :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | 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); |  |  |
| 2 | oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 (załącznik nr 7); |  |  |
| 3 | oświadczenie wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm), o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5. ustawy Pzp, albo informacją o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej. (załącznik nr 8). |  |  |
| 4 | wykaz wykonanych robót budowlanych (*Załącznik nr 9*) |  |  |
| 5 | wykaz wykonanych usług ( załącznik nr 10) |  |  |
| 6 | wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, (załącznik nr 11) |  |  |
| 7 | oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia (załącznik nr 15), |  |  |
| 8 | aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej |  |  |
| 9 | aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego |  |  |
| 10 | aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego |  |  |
| 11 | aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, |  |  |
| 12 | aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, |  |  |
| 13 | aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, |  |  |
| 14 | informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej |  |  |
| 15 | opłacona polisa, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. |  |  |
| 16 | dowód wniesienia wadium |  |  |
| 17\* | wykaz części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom (załącznik nr 12) |  |  |
| 18\* | pełnomocnictwo, |  |  |
| 19\* | pisemne zobowiązanie innych podmiotów (załącznik nr 14), |  |  |
| 20\* | tabela elementów równoważnych wraz z oświadczeniem Wykonawcy potwierdzającym spełnienie wymagań określonych dla przedmiotu zamówienia oraz dokumentu /ów potwierdzających odpowiednio stosowanie równoważnych środków zapewnienia jakości, zgodność rozwiązań równoważnych z normami jakościowymi, funkcjonalnymi, rozwiązaniami opisanymi w zakresie parametrów technicznych, jakościowych lub funkcjonalnych określonych przez Zamawiającego, jeżeli ma miejsce zastosowanie równoważnych rozwiązań wraz z dokumentacją potwierdzającą, że zaoferowane równoważniki / zamienniki odpowiadają w zakresie minimalnym, co najmniej produktom, artykułom, materiałom, urządzeniom, technologiom opisanym w dokumentach Zamawiającego |  |  |
| 21\* | oświadczenie Wykonawcy potwierdzające zakres udostępnionych zasobów (załącznik nr 13) |  |  |
| 22\* | pozostałe wymagane przez zamawiającego dokumenty |  |  |
|  |  |  |  |

\*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/15/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. **Rozbudowę SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**
2. **im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**
3. **w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

**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/15/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. **Rozbudowę SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**
2. **im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**
3. **w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

**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/15/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. **Rozbudowę SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**
2. **im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**
3. **w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

**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.).**

**Podmioty należące do tej samej 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/15/ZP/2016 Załącznik nr 9**

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

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

**Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**

**im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**

**w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

**przedkładamy wykaz wykonanych robót budowlanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego w Rozdz. X pkt. 1.2.2. SIWZ warunku posiadania wiedzy i doświadczenia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, który wykonał roboty budowlane** | **Miejsce wykonania oraz nazwa i adres Inwestora** | **Rodzaj/ zakres/opis zrealizowanych**  **robót** | **Termin wykonania**  (należy podać termin rozpoczęcia oraz zakończenia robót tj. podpisania protokołu końcowego odbioru robót) | **Wartość brutto zrealizowanych**  **Robót** |
| **1** |  |  | Opis inwestycji ………………………  Powierzchnia użytkowa …………………….  Liczba łóżek ……….  Zakres robót …………  ………………………. |  |  |
| **2** |  |  | Opis inwestycji ….  Powierzchnia użytkowa  ………………………..  Podstawa objęcia ochroną Konserwatora Zabytków ……….. |  |  |

W załączeniu składamy dowody dotyczące najważniejszych robót określające czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

Dowodami, o których mowa powyżej są:

a) poświadczenie,

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

………………………………………

Data i *podpis osoby/osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy zgodnie z zasadą reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/15/ZP/2016 Załącznik nr 10**

…………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

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

**Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**

**im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**

**w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

**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 w tym informacje o:** | **Termin wykonania usługi** (rozumiany jako termin uzyskania ostatecznej decyzji o pozwolenie na budowę) | **Wartość brutto zrealizowanej usługi** |
| **1** |  |  | Opis inwestycji ….  Powierzchna użytkowa …. | Decyzja wydana przez ….  w dniu …..  Nr decyzji ….. |  |
| **2** |  |  | Opis inwestycji ….  Powierzchnia użytkowa …………….  Podstawa objęcia ochroną Konserwatora Zabytków ….. |  |  |

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/15/ZP/2016 Załącznik nr 11**

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

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

**na wykonanie zadania p.n.**

**Rozbudowa SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**

**im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**

**w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

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**  rodzaj uprawnień (specjalność),  data wydania uprawnień  Informacja o przynależności do izby samorządu zawodowego - nazwa izby, numer ewidencyjny członka | **Doświadczenie zawodowe\*** | **Podstawa dysponowania osobami -**  (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia danej osoby ) |
| **1** |  | Projektant w specjalności architektonicznej | Uprawnienia:  w specjalności:  Nr uprawnień :  z dnia:  Przynależność do Izby:  zaświadczenie z dnia :  ważne do : | Opis inwestycji ….  Powierzchnia użytkowa ……………. |  |
| Opis inwestycji ….  Powierzchnia użytkowa …………….  Podstawa objęcia ochroną Konserwatora Zabytków ….. |
| **2** |  | Projektant w specjalności konstrukcyjno-budowlanej | Uprawnienia:  w specjalności:  Nr uprawnień :  z dnia:  Przynależność do Izby:  zaświadczenie z dnia :  ważne do : | Opis inwestycji ….  Powierzchnia użytkowa ……………. |  |
| Opis inwestycji ….  Powierzchnia użytkowa ……………. |
| **3** |  | Projektant 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 : | Opis inwestycji …. |  |
| Opis inwestycji …. |
| **4** |  | Projektant 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 : | Opis inwestycji …. |  |
| Opis inwestycji …. |
| **5** |  | Projektant w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych | Uprawnienia:  w specjalności:  Nr uprawnień :  z dnia:  Przynależność do Izby:  zaświadczenie z dnia :  ważne do : | Opis inwestycji …. |  |
| Opis inwestycji …. |
| **6** |  | Projektant technologii medycznej | Uprawnienia:  w specjalności:  Nr uprawnień :  z dnia:  Przynależność do Izby:  zaświadczenie z dnia :  ważne do : | Opis inwestycji …. |  |
| **7** |  | Kierownik budowy | Uprawnienia:  w specjalności:  Nr uprawnień :  z dnia:  Przynależność do Izby:  zaświadczenie z dnia :  ważne do : | Opis inwestycji ….  Powierzchnia użytkowa …………….  Wartość ….. |  |
| Opis inwestycji ….  Podstawa objęcia ochroną Konserwatora Zabytków ….. |
| **8** |  | Kierownik robót 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 : | Opis inwestycji …. |  |
| Opis inwestycji …. |
| **9** |  | Kierownik robót 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 : | Opis inwestycji …. |  |

\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku w zakresie wymaganego doświadczenia.

Oświadczamy, że:

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

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

……………………………………

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

Nr sprawy: **GCR/15/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/15/ZP/2016 Załącznik nr 13**

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie 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. **Rozbudowę SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**
2. **im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**
3. **w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

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/15/ZP/2016 Załącznik nr 14**

…………………………………

(pieczęć podmiotu trzeciego)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

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

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

**zasobów celem realizacji zamówienia na:**

1. **Rozbudowę SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**
2. **im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**
3. **w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

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.

*(\*) niepotrzebne skreślić*

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*

Nr sprawy: **GCR/15/ZP/2016 Załącznik nr 15**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

1. **Rozbudowę SP ZOZ „REPTY” Górnośląskiego Centrum Rehabilitacji**
2. **im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach**
3. **w systemie zaprojektuj i wybuduj wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego**

**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)