|  |
| --- |
|  Załącznik nr 1 do SWZ  |
| **FORMULARZ OFERTOWY**   |

|  |
| --- |
| **OFERTA****Powiat Przemyski****Plac Dominikański 3,** **37-700 Przemyśl**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:wykonanie robót budowlanych w ramach zadania pn.: **,,Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Przemyskiego oraz jego jednostek organizacyjnych w tym udzielenie kredytu w rachunku bieżącym dla Powiatu Przemyskiego”** |
| **A. DANE WYKONAWCY:**  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………..……………. Nazwa/Wykonawca/y ……………..……………..………………………………………….……….…… ………………………………………………………………………………………………………..…….……… Adres/Siedziba: ………………………………………………………………………………………………….……..……..…....………………………………………………………………………………………………… NIP: ……….…………………………………...REGON: ……….…………………………………...Numer telefonu: ……….…………………………………...Tel.: …………………………………………………………… Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: e-mail: …………………………………………. Osoba odpowiedzialna za kontakty z zamawiającym: .…………………………………………..…… Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….………………………..………………………………**W przypadku złożenia oferty wspólnej należy podać dane pozostałych Wykonawców i zaznaczyć, kto jest liderem i podmiotem upoważnionym do reprezentowania pozostałych** Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem\*? lub inne…………..\*\* *\*zaznaczyć właściwe**\*\*wymienić właściwe* |

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

|  |
| --- |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMOWIENIA**  Oferujemy wykonanie zadania pn. **,,Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Przemyskiego oraz jego jednostek organizacyjnych w tym udzielenie kredytu w rachunku bieżącym dla Powiatu Przemyskiego”** |
| **D. Oferuję (oferujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ za cenę:****Niniejszym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ BRUTTO:****................................................ zł (słownie: ……..)\*****2. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ , tj.:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **I. Opłaty i prowizje (wyrażone w złotych) – suma – (P1)** | Oferowana wartość |
| 1 | Opłata za otwarcie rachunku bankowego |  |
| 2 | Opłata za otwarcie rachunku pomocniczego |  |
| 3 | Opłata miesięczna za prowadzenie rachunku bieżącego |  |
| 4 | Opłata miesięczna za prowadzenie rachunku pomocniczego, specjalnego oraz dodatkowego na wyodrębniony cel  |  |
| 5 | Prowizja bankowa od wpłat gotówkowych dokonywanych przez posiadacza rachunku oraz od wpłat gotówkowych dokonywanych przez osoby fizyczne na rzecz budżetu Powiatu i jego jednostek organizacyjnych (przy okienku w kasie) |  |
| 6 | Prowizja od wypłat gotówkowych dokonywanych przez posiadacza rachunku (przy okienku w kasie) |  |
| 7 | Opłata za przelew w wersji papierowej (za 1 szt.) ( w przypadku awarii systemu elektronicznego) |  |
| 8 | Opłata za przelew w wersji elektronicznej (za 1 szt.)  |  |
| 9 | Opłata miesięczna za usługi bankowości elektronicznej  |  |
| 10 | Opłata za wydanie czeków gotówkowych  |  |
| 11 | Opłata za wydawanie zaświadczeń o posiadaniu rachunku lub dokumentujących saldo na rachunku |  |
| 12 | Opłata za instalację programu do elektronicznej obsługi bankowej w każdej jednostce wraz z przeszkoleniem pracowników  |  |
| 13 | Opłata za instalację terminalu płatniczego z wbudowanym czytnikiem do kart zbliżeniowych oraz dostawa usług w zakresie rozliczania transakcji z kart płatniczych  |  |
| 14 | Opłaty pobierane za obsługę transakcji karty (za 1 transakcję) |  |
| 15 | Wysokość prowizji od wykonywanych przelewów zewnętrznych zagranicznych |  |
| 16 | Wysokość prowizji od wypłat gotówkowych z bankomatu |  |
| 17 | Wysokość opłaty za wykonanie przelewu ekspresowego (SORBNET) |  |
| 18 | Wysokość opłaty za wydanie środków dostępu do Internetu (karty, tokeny) |  |
| 19 | Wysokość opłaty za obsługę internetową (instalacja i szkolenie) |  |
| 20 | Inne usługi (proszę podać jakie) |  |
|  | **Suma pozycji od 1 - 20** |  |
| **21** | **II. Oprocentowanie środków pieniężnych na rachunkach bankowych (stawka WIBID 1M \* współczynnik, wyrażone** **w procentach)1 – (P2)** |  |
| **22** | **III.** **Oprocentowanie kredytu krótkoterminowego w rachunku bieżącym (stawka WIBOR 1M plus marża, wyrażone w procentach)2 – (P3)** |  |

**Dla porównywalności ofert:****- dane należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku,**)1 – kalkulując oprocentowanie należy uwzględnić odpowiednio stawki (WIBID 1M) ogłoszone dnia 31 styczeń 2023 roku.)2 – oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym winno zostać wyliczone z zastosowaniem  stawki WIBOR 1M z dnia 31 stycznia 2023 roku. |
| **E. OŚWIADCZENIA:**  1. udzielam/y rękojmi na wykonane przedmiotu zamówienia na okres równy okresowi udzielonej gwarancji jakości,
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia,
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz projektowanymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ (włącznie z tym dniem),
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi na zasadach opisanych w projektowanych postanowieniach umownych,

6) informujemy, oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie /nie będzie\*\*(\*\*niewłaściwe skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. /wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT/. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług i wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT. Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ………………………………………… oraz wartość tych towarów lub usług bez podatku od towarów i usług: …………………………zł  |
| **F. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**  1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
2. zobowiązuję się posiadać przez cały okres realizacji umowy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (polisa OC),
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....................................................................................................................................

e-mail: ………...…………..……....….tel./fax: ...................................................…………..  |
| **G. PODWYKONAWCY \*:**  Podwykonawcom zamierzam/my powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa (Firma) Podwykonawcy* | *Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy* | *Wykonawca korzysta z potencjału podwykonawcy TAK/NIE* | *Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

 **\*** uzupełnić, jeżeli dotyczy |
| **H. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** Oświadczam, ze wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\* 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). \* 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)  |
| **I.** **SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: 1. …
2. …
3. …

 Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.  |
| ………………………………………miejscowość / data  | ……………………………………………………podpis osoby (ób) upoważnionej(nich) do reprezentowania Wykonawcy  |

|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do SWZ |
| **Powiat Przemyski****Plac Dominikański 3, 37-700 Przemyśl** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** **oraz** **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: **,,Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Przemyskiego oraz jego jednostek organizacyjnych w tym udzielenie kredytu w rachunku bieżącym dla Powiatu Przemyskiego”** **oświadczam,** co następuje: |
| **WYKONAWCA** **………………..………………………………………….………………………………………………….……………………..…………………****…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………**(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:………………………………………………………………(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*Treść oświadczenia należy powielić tyle razy, ile potrzeba.* |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:*** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp;
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
 |
| * 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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………..………………….......................……………\*

*\*uzupełnić jeżeli dotyczy* |
| [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 462 ust. 5 ustawy Pzp] **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \*:**Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.*Treść oświadczenia należy powielić tyle razy, ile potrzeba* *\*uzupełnić, jeżeli dotyczy* |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..…………………………………………………..……………………………………………………(wskazać dokument, w którym 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 w którym określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………….……………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) .…………………………………………………………*\* uzupełnić, jeżeli dotyczy* |
| **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 i data) |

……….……………………………………………………

podpis osoby (ób) upoważnionej(nich) do reprezentowania Wykonawcy

|  |
| --- |
| Załącznik nr 3 do SWZ |
| **Powiat Przemyski****Plac Dominikański 3, 37-700 Przemyśl** |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA****oraz****SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.:**,,Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Przemyskiego oraz jego jednostek organizacyjnych w tym udzielenie kredytu w rachunku bieżącym dla Powiatu Przemyskiego”****oświadczam, co następuje:** |
| **DANE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY** ………………..………………………………………….………………………………………………….……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:………………………………………………………………(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*Treść oświadczenia należy powielić tyle razy, ile potrzeba.* |
| **OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY** **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:*** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp,
* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
 |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..…………………………………………………..……………………………………………………(wskazać dokument w którym określono warunki udziału w postępowaniu). |
| **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 i data) |

……….……………………………………………………podpis osoby (ób) upoważnionej(nich) do reprezentowania Wykonawcy

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 5 do SWZ  |
| **Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**  |
| Przedmiot zamówienia:postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.)**,,Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Przemyskiego oraz jego jednostek organizacyjnych w tym udzielenie kredytu w rachunku bieżącym dla Powiatu Przemyskiego”**prowadzonego przez Powiat Przemyski  |

*Uwaga!*

*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy PZP.*
2. *Dokumenty które określają w szczególności:*

|  |
| --- |
|  |
| - zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;- sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;- czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą. |
|  |

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 niżej wymienionych zasobów:

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

(wskazać, jakich zasobów dotyczy zobowiązanie w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej)

do dyspozycji Wykonawcy(ów):

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

(dane Wykonawcy(ów))

w trakcie realizacji robót budowlanych w ramach zadania pn.: **,,Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Przemyskiego oraz jego jednostek organizacyjnych w tym udzielenie kredytu w rachunku bieżącym dla Powiatu Przemyskiego”** w ramach zamówienia publicznego, udzielonego w trybie podstawowym przez Zamawiającego Powiat Przemyski,

**oświadczam, iż:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób i okres udostępniania wykonawcy oraz wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

…………………………………… dnia ………………… r.

 ……….……………………………………………………

podpis osoby (ób) upoważnionej(nich) do reprezentowania Wykonawcy

|  |
| --- |
|  Załącznik nr 6 do SWZ  |
| **Oświadczenie**  |
| Przedmiot zamówienia:postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (Dz. U. z 2022r. poz. 1710 ze zm.)**,,Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Przemyskiego oraz jego jednostek organizacyjnych w tym udzielenie kredytu w rachunku bieżącym dla Powiatu Przemyskiego”**prowadzonego przez Powiat Przemyski |
| Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………. będąc upoważnionym  (imię i nazwisko składającego oświadczenie)do reprezentowania: …………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu – Lidera Konsorcjum )Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………. będąc upoważnionym  (imię i nazwisko składającego oświadczenie)do reprezentowania: …………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu – Członka Konsorcjum) |

**oświadczamy**

że zgodnie z art. 117 ustawy Pzp w odniesieniu do warunku:

………..……………………………………………………………………………………………………………………… (wskazać warunek dotyczący wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia)

będziemy polegać na zdolnościach Wykonawcy ………………………………………………………….… (nazwa
i adres podmiotu wchodzącego w skład Konsorcjum), który wykona następujące:

1. usługi: ………………………………………………………………………………….………….…………

do realizacji których te zdolności są wymagane w zakresie postępowania pn. ……………………………………......

……….……………………………………………………

podpis osoby (ób) upoważnionej(nich) do reprezentowania Wykonawcy

……………………………

miejscowość i data