#### Załącznik nr 1 do SWZ – wzór Formularza Oferty

##### **FORMULARZ OFERTY**

**Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E”
Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy (firmy)

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

Adres Siedziby Wykonawcy (firmy)

…………………….......................................................................................................................................Adres do korespondencji

…………………….......................................................................................................................................Nr telefonu/**e-mail** ……….............................../............................................../............................................NIP ....................................................................................................................REGON ..…...............................................................................................................

* + - 1. **Oświadczam, że Wykonawca jest (*należy wybrać z listy*)**
* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarcza,
* osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj.
1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:**
	1. zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacjami,
	3. Na zrealizowane prace udzielamy gwarancji na okres:
* ……………….……. **miesięcy (minimum 36 miesięcy – maksimum 60 miesięcy)**
1. Oferuję realizację zamówienia za cenę:

bez podatku od towarów i usług ............................................................... **[PLN]**

(słownie: ................................................................................................... **[PLN]**

 należny podatek od towarów i usług stawka {….} %: ............................. **[PLN]**

(słownie: ................................................................................................... **[PLN]**

RAZEM:

Cena z należnym podatkiem od towarów i usług: ................................... **[PLN]**

(słownie: ................................................................................................... **[PLN]**

1. Oświadczamy, że wybór oferty:
* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1).
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………1) (*Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług)*objętych przedmiotem zamówienia.
1. Akceptuję warunki dotyczące terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawarte w SWZ.
2. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.3)
3. Akceptuję/my – Projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik do SWZ i zobowiązujemy się
w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważam się za związanego niniejszą Ofertą od terminu składania ofert określonego w SWZ do dnia **29.07.2022 r.**
5. Oświadczam, że informacje umieszczone w punkcie 2 „dokumenty niejawne” w części „Formularz”
na platformie zakupowej na stronie prowadzonego postepowania, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane (jeżeli dotyczy).
6. Roboty objęte zamówieniem zamierzam/y wykonać sami1)/następujące roboty zamierzamy zlecić podwykonawcom:1) (podać część zamówienia, liczbę i nazwę firm podwykonawców)

*1/.................................................................................................................................*

*2/.................................................................................................................................*

1. Nazwy (firmy) innych podmiotów na zasoby, których powołuje się na zasadach określonych
w art. 118 ustawy Pzp w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu

*1/…..................................................................................................................*

*2/…..................................................................................................................*

*1)Wykonawca usuwa niepotrzebne*

*2) 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).*

*3)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)*

Załącznik nr 1 do Formularza Oferty

**DOŚWIADCZENIE PERONELU**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
**Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E”
Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

W celu uzyskania punktacji w kryterium „Doświadczenie personelu” Wykonawca powinien wykazać, że osoba skierowana do sprawowania funkcji kierownika budowy co najmniej 3 razy pełniła obowiązki kierownika budowy przy zadaniach uwzględniających kompleksową realizację pochylni dla niepełnosprawnych o wartości minimum 70 000,00 złotych łącznie
z podatkiem VAT za każdą z robót.

Powyższe musi być potwierdzone odpowiednimi dokumentami tj. poświadczeniami, referencjami lub odpowiednimi dokumentami uprzednich odbiorców, albo innymi dokumentami, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczeń.

Punkty w kryterium „doświadczenie” będą przyznawane następująco:

2 - krotne sprawowanie funkcji kierownika budowy – 0 pkt

3 - krotne sprawowanie funkcji kierownika budowy – 5 pkt

4 - krotne sprawowanie funkcji kierownika budowy – 10 pkt

5 - krotne sprawowanie funkcji kierownika budowy – 15 pkt

6 - krotne lub więcej sprawowanie funkcji kierownika budowy – 20 pkt

**Imię i Nazwisko osoby pełniącej funkcje kierownika budowy:** …………………..………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia, przy którym pełnił funkcję kierownika budowy | Wartość  | Data wykonania | Zamawiający |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 2 do SWZ – wzór Oświadczenia

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E” Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 6 i 7 ustawy Pzp.

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 lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 6 i 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku
z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW:**

Oświadczam, że Podwykonawca/y …………….…..………. nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że Podwykonawca/y………………………….. nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 6 i 7 ustawy Pzp.

Oświadczam, że Podwykonawca/y ………………………… nie podlega/ją 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

#### Załącznik nr 3 do SWZ – wzór Oświadczenia

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E” Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale XIV Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* 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.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH**

Na podstawie § 13 ust 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r.
w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów i oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. 2020r., poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru

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

#### Załącznik nr 4 do SWZ – wzór Oświadczenia

**Dane podmiotu udostępniającego:**

……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E” Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 6 i 7 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

**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.

Załącznik nr 5 do SWZ - Wzór wykazu robót budowlanych

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E” Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

W okresie ostatnich **pięciu lat** przed upływem terminu składania ofert wykonałem (wykonaliśmy) następujące roboty budowlane / jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie/

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość | Data wykonania(zakończenia) | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu przedstawiam dowody potwierdzające, że roboty te zostały wykonane należycie.

#### Załącznik nr 6 do SWZ – wzór wykazu osób

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2; 50-043 Wrocław**

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E” Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

Dysponuję n/w osobą/będę dysponował n/w osobą\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | zakres wykonywanych czynności w zamówieniu/Kierownik budowy | posiadane uprawnienia(zakres, nr i data wydania) | posiadane doświadczenie/praktyka zawodowa | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| (Nazwa i przedmiot zamówienia/Inwestor, ilość m2) | pełniona funkcja  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczamy, że osoby wykazane w tabeli powyżej posiadają wymagane uprawnienia**

#### \* niepotrzebne skreślić

#### Załącznik nr 7 do SWZ – wzór oświadczenia

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**Oświadczenie wykonawcy**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E” Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

**- należę\*** 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 ze zm.), co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

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

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

lub

**- nie należę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.), co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu.

\*niepotrzebne skreślić

#### Załącznik nr 8 do SWZ – wzór zobowiązania

**Dane podmiotu udostępniającego:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E” Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..………………………..……… będąc

 *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), udostępni Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy1:

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

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

1. Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2:

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

1. Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Zrealizujemy następujące usługi/ roboty wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

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

1. Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą3: ………………………………………………………………...………………………………………

W związku z powyższym oddajemy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzieleniu mu zamówienia – przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:
* zdolności techniczne lub zawodowe
* zdolności finansowe lub ekonomiczne
1. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji, gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.
2. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

Załącznik nr 9 do SWZ – wzór oświadczenia

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych przy wejściu głównym do budynku „E” Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji

My Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunek dotyczący doświadczenia opisany w rozdz. XIV ust. 2 pkt 4a SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |