**Załącznik nr 2 do SWZ**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i Nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu ……...............…......................... e-mail: ........……..................@.............................

REGON: ....................................................... NIP: .......................................................................

Województwo ...............................................

Dla:

**Gminy Zagnańsk**

**ul. Spacerowa 8, 25-050 Zagnańsk**

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu **………….……** dotyczącego zamówienia na **„Opracowanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla obrębów geodezyjnych Szałas i Długojów 2024 – 2026”,**

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie ryczałtowej:

**Brutto (z podatkiem VAT): ……………………………………………………….. złotych.**

słownie brutto złotych: ……………………………………………………………………….

**Stawka podatku VAT … % Wartość Netto ……………………………………… złotych.**

**2.** **Oświadczamy, że do realizacji zamówienia, tj. do pełnienia funkcji Głównego Projektanta, skierujemy osobę: Panią/Pana** ……………………………………….........**,** która spełnia jeden z warunków określonych w art. 5 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym: ………………………………………………….……………..……………….. …………………………………………………………………………………………………... (wskazać co najmniej jeden z warunków określonych w art. 5 ustawy o planowaniu
i zagospodarowaniu przestrzennym, który spełnia wskazana osoba).

3. Główny Projektant posiada następujące doświadczenie (należy precyzyjnie wskazać
w poniższej tabeli posiadane doświadczenie):

| **Lp.** | **Przedmiot i zakres wykonanych usług** | **Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana**[wskazać nazwę i siedzibę podmiotu] |
| --- | --- | --- |
| **1.**  | Opracowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla całej gminy……………………….…… , opublikowane w . …………………………….………. w dniu ………………………….. pozycja ………., rok ………………………… w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….… |  |
| **Lp.** | **Przedmiot i zakres wykonanych usług** | **Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana**[wskazać nazwę i siedzibę podmiotu] |
| 1. | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Województwa …………………………….………. w dniu ………………………….. pozycja dziennika: ………., rok ………………………… w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….… |  |
| 2. | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Województwa …………………………….………. w dniu ………………………….. pozycja dziennika: ………., rok ………………………… w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….… |  |
| 3 | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Województwa …………………………….………. w dniu ………………………….. pozycja dziennika: ………., rok ………………………… w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….… |  |
| 4 | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Województwa …………………………….………. w dniu ………………………….. pozycja dziennika: ………., rok ………………………… w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….… |  |
| 5 | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Województwa …………………………….………. w dniu ………………………….. pozycja dziennika: ………., rok ………………………… w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….… |  |
| 6 | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Województwa …………………………….………. w dniu ………………………….. pozycja dziennika: ………., rok ………………………… w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….… |  |
| 7 | Opracowanie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru o powierzchni ……………………. ha, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Województwa …………………………….………. w dniu ………………………….. pozycja dziennika: ………., rok ………………………… w ramach zamówienia pn. …………………………………………………………….…………….… |  |

**Doświadczenie stanowi kryterium oceny ofert – gdy Wykonawca nie wpisze minimalnej wymaganej ilości wykonanych planów Zamawiający uzna, że Wykonawca nie spełnia kryterium i odrzuci ofertę.**

1. Udzielamy 3 letniego okresu aktualizacji dokumentacji.
2. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik Nr 9 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w okresie do **22 miesięcy** od daty podpisania umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
5. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego terminu płatności, tj. 30 dni licząc od daty przyjęcia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz
z protokołem odbioru.
6. Wadium w kwocie **1 400,00 zł** (słownie: tysiąc czterysta złotych) zostało wniesione
w **formie ........................................** Informujemy, że zwrot wadium wniesionego
w pieniądzu powinien nastąpić przelewem na konto bankowe nr .......................................................................................................................................................
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
8. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

 **□** Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia

 **□** Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma, adres podwykonawcy | Powierzane czynności | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

1. Zamówienie zrealizujemy **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**□**  sami

**□** w konsorcjum z:

- **………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………............**

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

1. Informujemy, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361 t.j.).
W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/ świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość towaru/ usługi bez kwoty podatku VAT | Stawka podatku VAT |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Informujemy, że Wykonawca[[1]](#footnote-1) jest (zaznaczyć właściwy kwadrat):

🞎 mikroprzedsiębiorstwem

🞎 małym przedsiębiorstwem

🞎 średnim przedsiębiorstwem

 **□** NIE .

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

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

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

 …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*dokument składany wraz z ofertą*

 **Zamawiający:**

 **Gmina Zagnańsk**

 **ul. Spacerowa 8**

 **26-050 Zagnańsk**

**Wykonawca:**

…………………………………...……..………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………..

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

1. **Oświadczenie wykonawcy**
2. **O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART.125 UST.1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

do zam. publ. pn.: **„Opracowanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla obrębów geodezyjnych Szałas i Długojów 2024 – 2026”**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

🞎 Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale V SWZ

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

🞎 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w dziale V SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….

(jeżeli dotyczy - wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI
(Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):**

🞎 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.

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 2023 poz. 1497 t. j.).

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

*dokument składany wraz z ofertą*

 **Zamawiający:**

 **Gmina Zagnańsk**

 **ul. Spacerowa 8**

 **26-050 Zagnańsk**

**Wykonawca:**

…………………………………...……..…

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

1. **Oświadczenie wykonawcy**
2. **O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA SKŁADANE NA PODSTAWIE ART.125 UST.1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**
3. do zam. publ. pn.: **„Opracowanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla obrębów geodezyjnych Szałas i Długojów 2024 – 2026”**
4. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**
5. **(Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):**

🞎 Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust 1 Ustawy z dnia
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

🞎 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………………..……………... ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze :

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

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

🞎 Oświadczam, że wobec mnie wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne:

🞎 Przed upływem terminu składania ofert dokonałem płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami.

🞎 Zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

🞎 Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 2023 poz. 1497 t. j.).

* **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 lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. 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: …………..………………… ….

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI
 (Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):**

🞎 Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

*dokument składany na wezwanie Zamawiającego*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla obrębów geodezyjnych Szałas i Długojów 2024 – 2026”**,

ja /my\* niżej podpisany /i ……………………………………………………………………….

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

reprezentując Wykonawcę\*...........................................................................................................

oświadczam/my\*, że Wykonawca **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

🞎 **nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn. zm.)
w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego.

🞎 **należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

**Załącznik nr 6a do SWZ**

*dokument składany na wezwanie Zamawiającego*

 **Gmina Zagnańsk**

 **ul. Spacerowa 8**

 **26-050 Zagnańsk**

Nazwa Wykonawcy: .................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .................................................................................................................

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia** (pkt. IV.2.4. SWZ) oraz informacja podstawie dysponowania tymi osobami w postępowaniu pn. **„Opracowanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla obrębów geodezyjnych Szałas i Długojów 2024 – 2026”.**

Oświadczam, że następujące osoby zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia:

Należy przedstawić wykaz osób z opisem zawierającym dane i informacje, z których będzie jednoznacznie wynikać spełnienie opisu warunku udziału w postępowania, wraz z informacją o podstawie do dysponowania wskazaną osobą.

| Imięi Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje, wykształcenie, uprawnienia | Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*W załączeniu obowiązkowe dowody potwierdzające spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w SWZ.*

Poniżej został zamieszczony wykaz zrealizowanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa Wykonawcy(podmiotu)wykazującego spełnianie warunku | Nazwa i adres Zamawiającego/Zlecającego | Powierzchnia w ha | Charakterystyka/ZAKRES /rodzaj usługi wg definicji SWZ | Czas realizacji |
| Początek dzień/miesiąc/rok | Koniec dzień/miesiąc/rok |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

*W załączeniu obowiązkowe dowody potwierdzające, że te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz, którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty;.*

*UWAGA:*

1. *W przypadku gdy wartość (poz. 4) określona zostanie w walucie innej niż wskazana przez Zamawiającego Wykonawca przeliczy ją wg średniego kursu NBP na dzień składania ofert (zgodnie z treścią SWZ).*
2. *Jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – może złożyć inne odpowiednie dokumenty.*
3. *W przypadku gdy Wykonawca wykazując spełnienie warunku polega na innych podmiotów[[3]](#footnote-3) na zasadach określonych w art. 118 ust 3-4 ustawy Pzp, zobowiązany jest złożyć oświadczenie o zasadach udostępnienia tych zasobów.**W niniejszy zestawieniu winien wskazać, w jakiej części podmiot będzie udostępniał zasoby.*

*……………………………………. dnia ………………………. roku*

 *(podpis Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/Pełnomocnika)*

**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.

 **Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby:**

…………..…….…………….

 *(miejscowość),* dnia …………………….……. r.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

**Załącznik nr 7 do SWZ**

dokument składany na wraz z ofertą, (jeżeli dotyczy)

**Wykonawcy wspólnie
ubiegający się o zamówienie:**

…………………………………...…..……………………………….

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

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla obrębów geodezyjnych Szałas i Długojów 2024 – 2026”**, oświadczam, że:

* Wykonawca 1 ……………………………………………………………..…………………………………..zrealizuje następujące usługi: …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………
* Wykonawca 2 ……………………………………………………………..………………………………….. zrealizuje następujące usługi: …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

**Załącznik nr 8 do SWZ**

*dokument składany na wraz z ofertą (jeżeli dotyczy)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**„Opracowanie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego dla obrębów geodezyjnych Szałas i Długojów 2024 – 2026”**.

**.…………………………………………………………………………………………………**

(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

**…………………………………………………………………………………………………**

(adres podmiotu udostępniającego zasoby)

oświadczam, że wykonawca:

 **……………………………………………………………………............................................**

(nazwa i adres wykonawcy)

**………………………………………………………………………………………………….**

może polegać na .……………………………………………………………………………. .

**Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby**: …………...

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

**Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:**

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

**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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą -** …………………………………………………………………

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

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

1. W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. *Art. 118 ust. 2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.* [↑](#footnote-ref-3)