**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. Zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję(przyjmujemy) ją bez zastrzeżeń,
   2. Gwarantuję (Gwarantujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
   3. cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia w zakresie obsługi abonamentowej wynosi:

……………………..…………..……. PLN (słownie:………………………………),

UWAGA: Podatek VAT zostanie zapłacony w kwotach należnych wg przepisów prawa polskiego w sprawie podatku VAT.

* 1. Wybór mojej (naszej) oferty **[będzie prowadzić]** / **[nie będzie prowadzić] \*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuję/emy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję(emy) ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku w PLN |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |

* 1. Zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w pkt. 8 – I część SWZ.
  2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
  3. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy, w sprawie realizacji zamówienia publicznego przedstawiony w Części II SWZ,
  4. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  5. na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zmianami), **[żadne z informacji zawartych w ofercie** nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji] **/ [wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania] \*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **[nie zamierzam(y)** powierzać do pod wykonania żadnej części niniejszego zamówienia] / [następujące części niniejszego zamówienia powierzę/**powierzymy podwykonawcom**]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy, o ile są znane |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

* 1. Podmiot reprezentowany przez mnie (przez nas) jest **mikro/małym / średnim przedsiębiorcą / posiada status dużego przedsiębiorcy\***
  2. Wadium (w przypadku wniesienia w formie pieniężne) proszę zwrócić na konto: …………………………….. Nazwa Banku Wykonawcy: ………………..

**\* Niepotrzebne skreślić**

**5. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 – Formularz cenowy**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

* + - 1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez[[2]](#footnote-2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + - 1. **Zestawienie cenowe dla obsługi abonamentowej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ilość miesięcy** | **Cena jednostkowa netto za miesiąc obsługi** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3 (1x2)** | **4 (3x23%)** | **5 (3+4)** |
| 12 |  |  |  |  |

* + - 1. **Zestawienie cenowe dla cen jednostkowych (ceny netto)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Cena za godzinę pracy inżyniera |  |
| 2 | Cena za godzinę pracy technika |  |
| 3 | Cena za dodatkowe stanowisko |  |
| 4 | Cena za dodatkowy serwer |  |
| 5 | Cena za dodatkową maszynę wirtualną |  |

**5.PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/oświadczamy, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1) oraz 109 ust. 1 pkt 1), 4) ustawy pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postepowania ze względu na wpisanie na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środków, o którym mowa w 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 ( t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129 ze zmianami).

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 - Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk, POLSKA**

**2. UDOSTĘPNIAJĄCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Udostępniającego/ych** | **Adres(y) Udostępniającego/ych** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ja / my niżej podpisany/-i\*:

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

(imię i nazwisko, podstawa do reprezentowania)

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa firmy, adres siedziby podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p.)

zobowiązuję/my\* się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „……………………….” (znak postępowania: ……………..), tj.

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

(nazwa (firma) i adres Wykonawcy, który polega na zasobach ww. podmiotu na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p.)

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

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

(określenie zdolności technicznych lub zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej)

Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:…………………………………………………………………………...............

Charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 4 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

Ze zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

- czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących, kwalifikacji zawodowych zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Udostępniającego(ych | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego załącznika w imieniu Udostępniającego(ych) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego załącznika w imieniu Udostępniającego(ych) | Pieczęć(cie) Udostępniającego(ych) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 – oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

* + - 1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożone przez [1]:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty oraz zobowiązuje się wypełnić powyższe obowiązki informacyjne w odniesieniu do osób, których dane osobowe będą przekazywane Zamawiającemu w trakcie realizacji Umowy\*

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 – Wzór Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Stosownie do treści art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zmianami )

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**nie należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy p.z.p. (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zmianami ).

**należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy p.z.p. (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zmianami), wraz z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

*wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 – Wzór oświadczenia o posiadaniu rachunku bankowego związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

**1.ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

W związku z informacją, zawartą w I części SWZ,  iż Zamawiający stosuje rozliczenie z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 15 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw z dnia 10 stycznia 2018 r,  (Dz. U. 2018 poz. 62) oświadczam/my

że posiadamy rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej  o numerze

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

                                                                     pełny numer rachunku

w banku …………………………………………………………………………………………………

                                                                            nazwa banku

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 – Wzór wykazu usług**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

**1.ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Powód wypełnienia informacji / wykazania zamówień | Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego zamówienie jest albo było realizowane | Informacje pozwalające na weryfikację spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Zaproszeniu:  - ilość pracowników instytucji  -wykorzystywane technologie | Data realizacji zamówienia (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr) |
| 1 | Potwierdzenie spełniania warunku udziału w postepowaniu wskazanego w Pkt 9.2) SWZ |  | - ilość pracowników instytucji …. Osób  -wykorzystywane technologie: | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
| 2 |  | - ilość pracowników instytucji …. osób  -wykorzystywane technologie: | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
| 3 |  | - ilość pracowników instytucji …. osób  -wykorzystywane technologie: | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
| 4 | Uzyskanie punktów w ramach kryterium  „Doświadczenie Wykonawcy” |  | - ilość pracowników instytucji …. osób  -wykorzystywane technologie: | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |
| 5 |  | - ilość pracowników instytucji …. osób  -wykorzystywane technologie: | od *dd-mm-rrrr*  do *dd-mm-rrrr* |

**3. PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 9 – Wzór wykazu osób**

Dla postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na kompleksową obsługę informatyczną

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **38/TP/2023** |

**1.ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Do realizacji niniejszego zamówienia skierowane zostaną następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **WYKSZTAŁCENIE I DOŚWIADCZENIE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA** | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBAMI** |
| 1 |  |  | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot)\* …………………………………………………………………………**\*\*** |
| 2 |  |  | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot)\* …………………………………………………………………………**\*\*** |
| 3 |  |  | (Samodzielnie / osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot)\* …………………………………………………………………………**\*\*** |

**3. PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-2)