#### Załącznik nr 4 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Modernizacja kanałów sanitarnych metodą bezwykopową rękawem typu CIPP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **PM/Z/2418/51/2023 (90/ES/2023)** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z/s w Kaliszu**

**ul. Nowy Świat 2a, 62-800 Kalisz**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

spełniam warunki zgodnie z §4 ust. II pkt. 1 Regulaminu Udzielania Zamówień PWiK Sp. z o.o. dotyczące:

1. posiadania kompetencji i/lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zadania;
3. zdolności technicznych lub zawodowych;
4. wiedzy i doświadczenia.

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 5 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

**Modernizacja kanałów sanitarnych metodą bezwykopową rękawem typu CIPP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **PM/Z/2418/51/2023 (90/ES/2023)** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z/s w Kaliszu**

**ul. Nowy Świat 2a, 62-800 Kalisz**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w § 4 ust. II ppkt 4 Regulaminu Udzielania Zamówień PWiK Sp. z o.o.

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 – Wzór wykazu wykonanych prac**

**Modernizacja kanałów sanitarnych metodą bezwykopową rękawem typu CIPP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **PM/Z/2418/51/2023 (90/ES/2023)** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z/s w Kaliszu**

**ul. Nowy Świat 2a, 62-800 Kalisz**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH PRAC W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. wykonałem (wykonaliśmy) następujące prace:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedsięwzięcia | Opis wykonanych robót | Data wykonania | Miejsce wykonania | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Wartość netto wykonanych prac |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający wykonanie wskazanych w tabeli powyżej robót budowlanych zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i ich prawidłowe ukończenie.

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 – Wzór wykazu narzędzi, wyposażenia i urządzeń technicznych**

**Modernizacja kanałów sanitarnych metodą bezwykopową rękawem typu CIPP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **PM/Z/2418/51/2023 (90/ES/2023)** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z/s w Kaliszu**

**ul. Nowy Świat 2a, 62-800 Kalisz**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU REALIZACJI ZADANIA**

OŚWIADCZAM, ŻE:

dysponujemy n/w narzędziami, wyposażeniem i urządzeniami technicznymi w celu realizacji zadania:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedsięwzięcia | Opis wykonanych robót | Data wykonania | Miejsce wykonania | Koszt  | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 – Wzór oświadczenia dot. posiadania wymaganych uprawnień**

**Modernizacja kanałów sanitarnych metodą bezwykopową rękawem typu CIPP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **PM/Z/2418/51/2023 (90/ES/2023)** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z/s w Kaliszu**

**ul. Nowy Świat 2a, 62-800 Kalisz**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia (jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień).**

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 9 –** **Wzór zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**Modernizacja kanałów sanitarnych metodą bezwykopową rękawem typu CIPP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **PM/Z/2418/51/2023 (90/ES/2023)** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z/s w Kaliszu**

**ul. Nowy Świat 2a, 62-800 Kalisz**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedsiębiorstwo Wodociągów
i Kanalizacji Spółka z o.o. w celu udziału/realizacji postępowania przetargowego.

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |