Załącznik nr 1 do SIWZ wzór Formularza Ofertowego

*pieczęć Wykonawcy*

### Formularz Ofertowy

**DPiZP.2610.44.2018**

Ja(my) niżej podpisany(-i) ………………………………………………………………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na **„Zakup usługi wsparcia do oprogramowania Check Point R77*”***, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wzorze umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

**Tabela nr 1.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot** | **Cena ofertowa netto (zł)** | **Podatek VAT** | | **Cena ofertowa brutto (zł)** | |
| **(%)** | **(zł)** |
| **[a]** | **[b]** | **[c]** | **[d]** | **[e]** **= [c x d]** | **[f]=[c + e]** | |
|  | Wsparcie CESS od wygaśnięcia aktualnie posiadanego przez Zamawiającego wsparcia CESS, do którego Zamawiający nabył prawo do korzystania na podstawie odrębnej umowy tj. od 01.01.2019 r. do 31.12.2021 r., dla produktów na koncie nr 0005869208 w Check Point User Center z uwzględnieniem usługi pierwszej linii wsparcia CESS, z zachowaniem ciągłości usługi od dnia 01.01.2019 r. |  |  |  |  | |
|  | Pakiet ochrony CPEBP-NGTP od 01.01.2019 r. do 31.12.2021 r. dla niżej wymienionych produktów Check Point:  a) CPSG-P1607 – 4 szt., konto nr 0005869208, z zachowaniem ciągłości usługi od dnia 01.01.2019 r. |  |  |  |  | |
| **SUMA:** | |  | **X** |  |  |

**Tabela nr 2.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość godzin** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | | **Cena ofertowa brutto (zł)** | |
| **(%)** | **(zł)** |
| **[a]** | **[b]** | **[c]** | **[d]** | **[e]** | **[f]=[c]×[e]** | **[g]** | **[h]=[f]×[g]** | **[i]=[f]+[h]** | |
| **1.** | **Konsultacje techniczne** |  |  | **288** |  |  |  |  | |
| **SUMA:** | |  |  |  |  | **X** |  |  |

**Tabela nr 3: Łączne wynagrodzenie z tytułu realizacji Umowy (Tabela nr 1 + Tabela nr 2):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot** | **Cena ofertowa netto (zł)** | **Podatek VAT** | | **Cena ofertowa brutto (zł)** | |
| **(%)** | **(zł)** |
| **[a]** | **[b]** | **[c]** | **[d]** | **[e]** **= [c x d]** | **[f]=[c + e]** | |
| 1 | Tabela nr 1 |  |  |  |  | |
| 2 | Tabela nr 2 |  |  |  |  | |
| **SUMA:** | |  | **X** |  |  |

Słownie zł cena ofertowa netto: ………………………………………………………………………………………………………………

Słownie zł cena ofertowa brutto: ……………………………………………………………………………………………………………..

**\***W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. wypełnienia pkt 15) lit. b) Formularza Ofertowego, zaleca się, aby:

1. w tabelach (powyżej) w kolumnie (Podatek VAT %) wpisać zwrot wskazujący na powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
2. w tabelach (powyżej) w kolumnie (Podatek VAT zł) pozostawić niewypełnioną,
3. w tabelach (powyżej) w kolumnie (Cena brutto [zł]) lub (Cena ofertowa brutto [zł]) wpisać odpowiednio wartość wskazaną w kolumnie (Cena netto [zł]) lub (Cena ofertowa netto [zł]).

**Oświadczamy, że:**

1. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy w terminach określonych w rozdziale II siwz oraz wzorze umowy.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z treścią siwz (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w siwz.
5. **Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2) wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ wskazane jest w Załączniku nr 1A do SIWZ.**

*Uwaga:*

*W przypadku nie złożenia wraz z ofertą Wykazu osób lub w przypadku braku wskazania osób lub ilości okresu doświadczenia osób wyznaczonych do realizacji zamówienia – oferta takiego wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ.*

1. **Oferujemy …….. dodatkowych godzin konsultacji technicznych, o których mowa w § 3 ust. 5 wzoru umowy.**
2. Wadium w wysokości 20.000,00 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych 0/100) wnieśliśmy przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek bankowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzony w banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natomiast w przypadku wniesienia wadium w innej formie (gwarancji lub poręczenia) na adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5%** ceny całkowitej podanej w ofercie.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu  i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (zakres prac):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\*.

\*\*\*w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Dane kontaktowe: imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Dokumenty wymienione od strony \_\_\_\_\_ do strony \_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.***

1. Jednocześnie zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty\*\*:
   1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
   2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towarów/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

\*\*) Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: *„należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług”* – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

1. Oferta została złożona na \_\_\_\_\_\_ stronach kolejno ponumerowanych od nr\_\_\_\_\_\_\_ do nr \_\_\_\_\_\_\_.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 1A do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2) wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ:

1. doświadczenie zawodowe w zakresie objętym przedmiotem zamówienia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia posiadającej specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatem tj.: CCSPA (Check Point Certified Security Principles Associate) lub równoważnym

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane w SIWZ  [§ 3 ust. 1 pkt 2) wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ] | Imię i nazwisko oraz opis posiadanego certyfikatu |
| Osoba z minimum rocznym doświadczeniem w zakresie wsparcia oprogramowania Check Point posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatem, tj.: CCSPA (Check Point Certified Security Principles Associate), wystawionym przez Producenta lub certyfikatem równoważnym.  Uwaga:   1. Przez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie, że Wykonawca wykaże certyfikat, który: 2. jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy, co jest rozumiane jako: 3. analogiczna dziedzina merytoryczna, 4. analogiczny stopień poziomu kompetencji, 5. analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu, 6. potwierdzony jest egzaminem (dotyczy przypadku gdy przykładowy certyfikat podany z nazwy musi być potwierdzony egzaminem). | ……………………………………….………  *(imię i nazwisko)*  Posiada certyfikat, tj.: ………………………………………………….  *(nazwa certyfikatu)*  Wydany przez: ……………………………..  nr ……………………..…..………………..  *(o ile dotyczy)*  ważny do ……………..………………….  *(o ile dotyczy)*  **Doświadczenie**: ………………………….  *(w latach)* |

1. doświadczenie zawodowe w zakresie objętym przedmiotem zamówienia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia posiadającej specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatem tj.: CCSA (Checkpoint Certified Security Administrator) lub równoważnym

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane w SIWZ  [§ 3 ust. 1 pkt 2) wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ] | Imię i nazwisko oraz opis posiadanego certyfikatu |
| Osoba z minimum rocznym doświadczeniem w zakresie wsparcia oprogramowania Check Point posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatem, tj.: CCSA (Checkpoint Certified Security Administrator), wystawionym przez Producenta lub certyfikatem równoważnym.  Uwaga:   1. Przez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie, że Wykonawca wykaże certyfikat, który: 2. jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy, co jest rozumiane jako: 3. analogiczna dziedzina merytoryczna, 4. analogiczny stopień poziomu kompetencji, 5. analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu, 6. potwierdzony jest egzaminem (dotyczy przypadku gdy przykładowy certyfikat podany z nazwy musi być potwierdzony egzaminem). | ……………………………………….………  *(imię i nazwisko)*  Posiada certyfikat, tj.: ………………………………………………….  *(nazwa certyfikatu)*  Wydany przez: ……………………………..  nr ……………………..…..………………..  *(o ile dotyczy)*  ważny do ……………..………………….  *(o ile dotyczy)*  **Doświadczenie**: ………………………….  *(w latach)* |

**Uwaga 2:**

1. *W przypadku nie złożenia wraz z ofertą Wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia lub w przypadku braku wskazania osób i/lub ilości okresu doświadczenia osób wyznaczonych do realizacji zamówienia i/lub nazwy certyfikatu – oferta takiego wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ.*
2. *Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 2) wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ Zamawiający wymaga dysponowania osobami posiadającymi specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatami wskazanymi powyżej.*
3. *Zamawiający dopuszcza wykazania przez Wykonawcę tej samej osoby w obu przypadkach, o których mowa w pkt 1 oraz pkt 2 wykazu.*

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.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 2 do SIWZ wzór Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

**DPiZP.2610.44.2018**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**„Zakup usługi wsparcia do oprogramowania Check Point R77”** oświadczam(-y), że:

1. nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**\*** / wydano wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wobec czego składamy niżej wymienione dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności**\***:
2. …………………………………………………………………………………………………………..,
3. …………………………………………………………………………………………………………..,
4. …………………………………………………………………………………………………………..,
5. …………………………………………………………………………………………………………..,
6. nie wydano orzeczenia wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
7. niezalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1445 ze zm.),
8. nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy,
9. nie wydano wobec nas ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszenie obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy.

**\*** UWAGA: niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. | ……………………………………………………………………………  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 3 do SIWZ wzór Oświadczenia o przynależności**

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

Pieczęć Wykonawcy

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

**DPiZP.2610.44.2018**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„zakup usługi wsparcia do oprogramowania Check Point R77”**

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.)\* **z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu**o udzielenie zamówienia publicznego**.**
2. Oświadczamy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.) \* **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*]

\* UWAGA: niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. | ……………………………………………………………………………  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 4 do SIWZ wzór Oświadczenia – Wykaz dostaw**

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie – Wykaz dostaw**

**DPiZP.2610.44.2018**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**zakup usługi wsparcia do oprogramowania Check Point R77”,** składamy wykaz dostaw wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w rozdziale III pkt.1.2. SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych usług  (wg warunku udziału w postępowaniu: zapewnienie usługi wsparcia oprogramowania w obszarze zapory sieciowej (firewall) przez okres co najmniej 6 miesięcy) | Wartość brutto usługi w zł  (w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie, wg warunku udziału w postępowaniu: co najmniej 200 000,00 zł brutto) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę  *(nazwa i adres)* | Daty wykonania | | Dowody | Informacje uzupełniające | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | *9* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\***W przypadku, gdy wymagane prace są częścią większych zamówień dotyczących szerszego zakresu prac, należy bezwzględnie podać tylko budżet dotyczący prac wskazanych warunku udziału w *postepowaniu, o którym mowa w rozdziale III pkt 1.2. SIWZ* i tylko te prace należy wymienić.

Uwaga do kol.7:

1. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:
   * 1. poświadczenie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert,
     2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia o którym mowa wyżej pod lit. a.;
2. Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (podać numer strony w ofercie);
3. Jeżeli Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego wskazane w wykazie usługi zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

Uwaga do kol.8:

1. Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;
2. Jeśli dla wykazania spełniania warunku udziału Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, to w takim przypadku jest obowiązany złożyć dokumenty, o których mowa w rozdziale V pkt 4 SIWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. | ……………………………………………………………………………  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |