**Nr ref. SR.272.u.16.2023.RG Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podWykonawca1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………..

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

**PODMIOTOWE OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr referencyjnym: **SR.272.u.16.2023.RG**

**Oświadczam**

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 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 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………

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

1 – niepotrzebne skreślić;

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

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

**Nr ref. SR.272.u.16.2023.RG**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

.............................................................................................................................................................................. 1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

..............................................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie inwestycyjnego o numerze referencyjnym: **SR.272.u.16.2023.RG**, w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **podwykonawcy/ów innych charakterze2** w zakresie ……………………………………………1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych).* na okres ………………………………1

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

1 – należy wypełnić

2 – niepotrzebne skreślić

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

**Nr ref. SR.272.u.16.2023.RG**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

(skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego)

dotyczy części nr …………… (*uzupełnia Wykonawca*)

dotyczy postępowania na zadanie inwestycyjne o numerze referencyjnym: **SR.272.u.16.2023.RG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** |  | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności drogowej i wraz z przynależnością do odpowiedniej Izby Zawodowej (*zgodnie z art. 12 ust. 7 ustawy Pb),* | Co najmniej 36 miesięcy doświadczenia zawodowego na stanowisku inspektora nadzoru w specjalności inżynieryjnej drogowej, | średnie\*\*  wyższe\*\* | Inspektor nadzoru inwestorskiego |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

*\*należy wpisać*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*Wykonawca może zwielokrotnić poszczególne wiersze tabeli, w przypadku, gdy chce skierować do prac przy wykonaniu zamówienia więcej niż minimalną wymaganą przez Zamawiającego liczbę osób.*

Uwaga:

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

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

**Nr ref. SR.272.u.16.2023.RG**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG NADZORU INWESTORSKIEGO**

(wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

dotyczy postępowania na Część nr: ….., pn: „……………” (*wypełnia Wykonawca*), w ramach przedsięwzięcia

„Nadzór inwestorski nad przebudową 4 dróg powiatowych: 2329G Wiśniówka; 2316G Płonina; 2344G Tuja i 2334G Ostaszewo”, wykazuję wykonanie usług nadzoru inwestorskiego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu, na rzecz którego roboty zostały wykonane**  **(nazwa, adres)** | **Nazwa nadzorowanej inwestycji** | **Rodzaj nadzorowanych robót** | **Wartość nadzorowanych robót w PLN (brutto)** | **Data zakończenia nadzorowanej inwestycji**  ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Do Wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w wykazie usługi nadzoru inwestorskiego wykonane zostały należycie:

1. ……………………………….

2. ……………………………….

***Uwaga***:

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.