Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY (wzór)**

O F E R T A

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy** **siedziba lub miejsce zamieszkania i adres wykonawcy[[1]](#footnote-1)** (w przypadku oferty składanej wspólnie ze wskazaniem Pełnomocnika Wykonawców) |  |
| **województwo:**  |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **imię i nazwisko osoby/osób podpisujących ofertę[[2]](#footnote-2):** |  |
| **osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym:** |  |
| **numer telefonu:** |  |
| **e-mail:**(Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę. Jednocześnie zobowiązuje się wykonawcę do utrzymania niniejszego adresu, a w przypadku zmiany adresu skrzynki mailowej, należy niezwłocznie zawiadomić zamawiającego o nowym adresie. Zawiadomienie należy przedłożyć w formie oświadczenia podpisanego przez uprawnione osoby reprezentujące wykonawcę. Zamawiający przekazując dokumenty, oświadczenia i wnioski na podany przez wykonawcę adres skrzynki mailowej uznaje je jako doręczone skutecznie i zapoznane z treścią przez wykonawcę).  |  |
| **adres do korespondencji pisemnej w sprawach, w których może ona być w tej formie prowadzona** (jeżeli inny niż adres siedziby)**:** |  |
| **kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy[[3]](#footnote-3):** (wpisać mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo – w przypadku konsorcjum należy wskazać kategorię dla każdego konsorcjanta) |  |

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego **w trybie podstawowym** na zadanie pn.: **ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH** **W ROKU 2024.**

**,** oferuję/ oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ i załącznikami za cenę ryczałtową

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **J.m.** | **Szacunkowa ilość kilometrów (km)**  | **Cena jednostkowa jednego km netto** **(w złotych)** | **Cena jednostkowa jednego km brutto** **(w złotych)** | **Wartość usługi wraz z podatkiem VAT** **(w złotych)** |
| ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU 2024 | Szt. | **Łącznie 292 km dziennie x 164 dni nauki = 47.888 km w roku** |  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** | **11 miesięcy -**od 01 lutego 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku.  |
| **CZAS PODSTAWIENIA POJAZDU ZASTĘPCZEGO W RAZIE AWARII****(**od zaistnienia awarii pojazdu świadczącego przewóz**)** | wynoszący ……………………………………….………..…minut (proszę wskazać czas spośród wymienionych: do 30 minut, od 31 minut do 60 minut włącznie, powyżej 60 minut) |

Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom obejmuje (jeżeli dotyczy): …………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Z podaniem wartości lub procentowej części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom. Brak wpisu powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców).

Podwykonawcą będzie:

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

(Wpisać nazwę i dane adresowe jeżeli są znane na tym etapie)

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i załącznikami (w tym z istotnymi postanowieniami umowy) oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmujemy warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia i w załącznikach i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający do realizacji zamówienia.
3. w razie wybrania przez Zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
5. zrealizujemy zamówienie zgodnie z SWZ i istotnymi postanowieniami umowy.
6. akceptujemy instrukcję użytkowania miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/Instrukcja_uzytkownika_miniPortal-ePUAP.pdf> zawierającą wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z miniPortalu w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu.
7. tajemnica przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy zaznacz „X”):

 informacje i dokumenty załączone do oferty **stanowią tajemnice przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzega, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne.

**Uwaga:** Pozostawienie **bez zaznaczenia** oznacza, iż wszystkie strony oferty i załączniki do oferty są jawne. W przypadku zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

1. jesteśmy świadomi, że brak wskazania w sposób jednoznaczny, które informacje podlegają ochronie jako tajemnica przedsiębiorstwa lub brak uzasadnienia zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych i wykazanie spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia (nie później niż w chwili składania informacji Zamawiającemu), może spowodować nie uznanie przez Zamawiającego prawidłowości dokonanego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa bez obowiązku żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiający zwolniony będzie od wszelkiej odpowiedzialności za jakiekolwiek ewentualne szkody powstałe w związku z ujawnieniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa osobom trzecim.
2. dotrzymamy wskazanego terminu realizacji zamówienia.
3. pod groźbą odpowiedzialności karnej - wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert.
4. składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[4]](#footnote-4):

 **NIE BĘDZIE PROWADZIĆ** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego,

zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

 **BĘDZIE PROWADZIĆ** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących

 towarów / usług:

 ……………………………………………………………(nazwa towaru/usług)

 …………………………………………………………… złotych netto (wartość bez kwoty podatku VAT)

**Uwaga:** Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp, Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę towaru lub usługi (rodzaj), których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. **Należy zaznaczyć właściwe**. **Brak zaznaczenia** będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**Uwaga:** 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).

**INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY STANOWI NASTĘPUJĄCY DOKUMENT:**

1. …………………………..
2. …………………………..
3. …………………………..
4. …………………………..

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Zamawiający:

**GMINA ŁYSOMICE**

**Ul. Warszawska 8,**

**87-148 Łysomice**

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[6]](#footnote-6):**

 **Wykonawca** (w tym Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)

 **Podmiot udostępniający zasoby**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..**(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….**(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz.U.2023.1605 t.j..) – dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU 2024, postępowanie numer **ZP.271.13.2023**, prowadzonego przez Gminę Łysomice, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 2022 roku, poz. 835 ze zm.).

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 przedstawieniu informacji.

Załącznik nr 3 do SWZ

**FORMULARZ OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający:

**GMINA ŁYSOMICE**

**Ul. Warszawska 8,**

**87-148 Łysomice**

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[7]](#footnote-7):**

 **Wykonawca** (w tym Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)

 **Podmiot udostępniający zasoby**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..**(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….**(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.:** **Dz.U.2023.1605 t.j. ) – dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest– ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU 2024, postępowanie numer ZP.271.13.2023, prowadzonego przez Gminę Łysomice, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie **zdolności technicznej lub zawodowej.**
2. **Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów (jeżeli dotyczy)[[8]](#footnote-8)**

Oświadczam, że w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zasobach innego/innych podmiotu/podmiotów w zakresie warunków ………………[[9]](#footnote-9) **(\*należy skreślić jak nie dotyczy)**

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 przedstawieniu informacji.

Załącznik nr 4 do SWZ

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (JEŻELI DOTYCZY)**

Zamawiający:

**GMINA ŁYSOMICE**

**Ul. Warszawska 8,**

**87-148 Łysomice**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[10]](#footnote-10):**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..**(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….**(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..**(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….**(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz.U.2023.1605 t.j..) – dalej: ustawa Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU 2024, postępowanie numer ZP.271.13.2023 , prowadzonego przez Gminę Łysomice, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie, że:

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA (nazwa):** |
| **……………………………………………………………………………….** |
| **wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:** |
| **……………………………………………………………………………….****……………………………………………………………………………….****……………………………………………………………………………….** |
| **WYKONAWCA (nazwa):** |
| **……………………………………………………………………………….** |
| **wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:** |
| **……………………………………………………………………………….****……………………………………………………………………………….****……………………………………………………………………………….** |

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 przedstawieniu informacji.

Załącznik nr 6 do SWZ

**WZÓR WYKAZU USŁUG-**

Zamawiający:

**GMINA ŁYSOMICE**

**Ul. Warszawska 8,**

**87-148 Łysomice**

 **WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..**(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….**(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU 2024, postępowanie numer ZP.271.13.2023**, prowadzonego przez Gminę Łysomice, przedkładamy wykaz:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres zamówienia (umowy) – rodzaj i charakter wykonywanej usługi | Wartość brutto w PLN usługi w ramach umowy  | Data wykonania usługi | Miejsce wykonanej usługi | Podmiot/y na rzecz, których usługi zostały wykonane  |
| Usługi opisane w Rozdziale 14 SWZ |
|  | Nazwa usługi: ………………………………………………………………………………………………………  | Całkowita wartość umowy brutto w złotych: …………………………… | ………………. (dd/mm/rrrr) | ……………… (adres) | ………………….…………………. (nazwa) |

Oraz załączamy dowody określająceczy te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

Załącznik nr 7 do SWZ

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Nazwa, adres i dane podmiotu udostępniającego swoje zasoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma/imię i nazwisko)** |  |
| **siedziba/adres** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **adres poczty elektronicznej** |  |
| **nr telefonu** |  |

Zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się oddać do dyspozycji n/w wykonawcy:

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..**(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….**(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

- niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia pn. **ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU 2024, postępowanie numer ZP.271.13.2023**, prowadzonego przez Gminę Łysomice

Jednocześnie określam/y:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolności którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ POJAZDÓW**

Zamawiający:

**GMINA ŁYSOMICE**

**Ul. Warszawska 8,**

**87-148 Łysomice**

 **WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………..**(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)** |
| reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….**(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentowania)** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ROKU 2024, postępowanie numer ZP.271.13.2023**, prowadzonego przez Gminę Łysomice, przedkładamy wykaz:

|  |
| --- |
| **WYKAZ POJAZDÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWNIENIE** |
| **L.p.** | **MARKA SAMOCHODU, TYP, Nr REJESTRACYJNY,** **EMISJA SPALIN** | **LICZBA MIEJSC SIEDZĄCYCH** | **Nr VIN** | **ROK PRODUKCJI** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

1. Powielić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Powielić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. \*zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): **Mikroprzedsiębiorstwo –** to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. **Małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. **Średnie przedsiębiorstwa** – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. W przypadku, gdy przedsiębiorstwo Wykonawcy nie zalicza się do żadnej z powyższych kategorii należy wpisać „duże”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy właściwie zaznaczyć „X” w odpowiednim kwadracie [↑](#footnote-ref-4)
5. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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). [↑](#footnote-ref-5)
6. Wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby składa odrębne oświadczenie. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby składa odrębne oświadczenie. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Wypełnia Wykonawca** – w sytuacji, gdy polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. **Oświadczenia nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby**. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wskazać zakres zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-9)
10. Wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby składa odrębne oświadczenie. [↑](#footnote-ref-10)