**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

 **FORMULARZ OFERTY**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez1:**

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

1. **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 wynosi:

……………………..…………..……. PLN (słownie ),

w tym cena netto wynosi

……………………..…………..……. PLN (słownie ),

 podatek Vat ……………………..…………..……. 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 2024 r., poz. 1320), [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 |
| a) |   |   |   |
| b) |   |   |   |

* 1. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania 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**

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) | Miejscowośći data |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

**Załącznik nr 2 – Formularz cenowy**

FORMULARZ CENOWY

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez2:**

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

1. **Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **stawka VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto****z VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5****(3x4)** | **6** | **7****(5x6)** | **8****(5+7)** |
| Dostawa i montaż kanałów wentylacyjnych  | **kpl.** | **1** |  |  |  |  |  |
| dostawa i montaż wentylatorów  | **Szt.** | **4** |  |  |  |  |  |
| Pozostałe prace | **Kpl.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  Serwis gwarancyjny |  **Szt.** | **4**  |  |  |  |  |  |
| **Razem**  |  |  |  |  |  |  |  |

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) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

2 Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

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

**podstaw do wykluczenia**

 **Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **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 2024 r. poz. 507).

 **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) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

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

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

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

1. **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.
1. **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) | Miejscowośći data |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

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

 **Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

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\*

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 6 – Wzór Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

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

1. **WYKONAWCA:**

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

**Stosownie do treści 108 ust 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 )**

**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 2024 r. poz. 1320).

**\*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 2024 r. poz. 1320), 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) | Miejscowośći data |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

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

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

80-180 Gdańsk

ul. Jabłoniowa 55

POLSKA

1. **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) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Załącznik nr 8 - Wzór wykazu zrealizowanych dostaw**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

80-180 Gdańsk

ul. Jabłoniowa 55

POLSKA

1. **WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

zrealizowaliśmy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Odbiorca | Przedmiot zamówienia | Wartość | Data wykonania |
| 1. |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |

***Wraz z wykazem należy przedłożyć dowody, że wyspecyfikowane powyżej dostawy zostały wykonane należycie.***

1. **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) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Załącznik nr 9 – wzór Charakterystyki technicznej oferowanych maszyn**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **3/TP/2025** |

**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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym oferuję …………………………………….(proszę podać nazwę producenta i model)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wymagania techniczne: | Parametry wymagane | **Parametry oferowane** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

1. **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) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Załącznik nr 10 - Wzór oświadczenia o przeprowadzeniu wizji lokalnej**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 3/TP/2025

**OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ**

W dniu ……………. w godz. …… w ramach postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przeprowadzanego zgodnie z postanowieniami ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zmianami) na dostawę i montaż kanałów wentylacji wywiewnej i wentylatorów do kompostowni hermetycznej

1. (imię i nazwisko)
2. (imię i nazwisko)

jako Przedstawiciel / -e Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

dokonał / -li wizji lokalnej zgodnie z wymogiem wskazanym w pkt. 18 ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Przedstawiciel / -le Wykonawcy zapoznał się z terenem, którego dotyczy przedmiotowe zamówienie.

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

(Przedstawiciel Wykonawcy) (Przedstawiciel Zamawiającego)