*Załącznik nr 3 do SWZ Wzór formularza ofertowego*

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |
| --- |
| ***Dane Wykonawcy/ów występujących wspólnie, którzy składają ofertę******[[1]](#footnote-1)****Imię i nazwisko i/lub nazw(firma):,…………………………………………………………………………………………………………………………………..**adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość):……………………………………………………………………………………………………….**Województwo: ………………………………………………………………………………………Kraj :………………………………………* |
| *Wpisany do:[[2]](#footnote-2)*[ ] KRS ........................................ lub [ ] Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .................................... |
| *NIP nr:.* | *REGON nr:* |
| *E-mail:* | *Nr telefonu:*  |
| ***Rodzaj Wykonawcy*** [[3]](#footnote-3)Wykonawca jest:Wybierz element.  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:................................................................................................................................................................................................Adres poczty elektronicznej na który Zamawiający będzie kierować korespondencję: …….........…........................................Osoba wyznaczonej do kontaktu: ……………………………………….................,Nr tel. ……..............................................................*W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy.* |

**Zamawiający:**

Transportowy Dozór Techniczny

ul. Puławska 125

02 - 707 Warszawa

**OFERTA**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na

**Zarządzanie nieruchomością Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie. Nr referencyjny postępowania: ZP 5/2022**

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty, zapoznaliśmy się z treścią SWZ w tym z wyjaśnieniami i zmianami do SWZ i akceptujemy w całości wszystkie warunki w niej zawarte.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia, w zakresie określonym w SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość netto za jeden miesiąc  | należny podatek Vat % | Cena brutto za jeden miesiąc  | Ilość miesięcy | Cena brutto cały okres wykonywania usługi |
|  |  |  | 12 |  |
| Cena brutto za jeden miesiąc słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cena brutto za cały okres wykonywania usługi słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **INFORMUJEMY**, że ***[[4]](#footnote-4)[1]***:* wybór oferty **nie  będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**
* wybór oferty **będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *usług* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość *usług* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto**.** Zgodnie z wiedzą Wykonawcy zastosowanie będzie miała następująca stawka podatku od towarów i usług \_\_\_\_\_\_\_\_\_ %.[1] *dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:** *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
 |

1. **OŚWIADCZAMY, że w celu wykazania dodatkowego doświadczenia Koordynatora lub Zarządcy (Jakościowe kryterium oceny ofert)** składamy / nie składamy\*

Wykaz/u\* osób skierowanych do realizacji zamówienia sporządzony według wzoru Załącznika nr 8 do SWZ -będący integralną częścią niniejszej oferty.

1. **OŚWIADCZAMY**, że w oferowanej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY**, że nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
4. **OŚWIADCZAMY**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, powołujemy się na zasoby innych podmiotów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa (firma) podmiotu trzeciego, na którego zasoby powołuje się Wykonawca)*

Wraz z ofertą przedstawiamy zobowiązanie w/w podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia oraz oświadczenie w/w podmiotów składane na podstawie art. 125 ust 1 ustawy Pzp. *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie/przewidujemy\* powierzenie wykonania zamówienia w następującym zakresie następującym Podwykonawcom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy (jeżeli jest znany | Opisanie części powierzanego zakresu zamówienia |
| 1. |  |  |

*\*(niepotrzebne skreślić)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w Rozdziale 12 ust. 1 SWZ.
2. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
3. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
4. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
5. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
6. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z informacją w zakresie RODO zamieszczoną w treści SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\*\* 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).*

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Informacja dla Wykonawcy:***

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Oferta musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

*Załącznik nr 4 do SWZ Wzór oświadczenia składanego wraz z ofertą*

**Wykonawca/każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Zarządzanie nieruchomością Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie Nr referencyjny postępowania ZP 5/2022** prowadzonego przez Transportowy Dozór Techniczny oświadczam/y, co następuje:

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

Oświadczam\*, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w SWZ polegam w następującym zakresie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na zasobach podmiotu/ów udostepniającego/ych zasoby które to podmioty zostały wskazane w złożonej ofercie.

*(w przypadku gdy Wykonawca, w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu udostepniającego zasoby określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*\*wypełnić jeżeli dotyczy*

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

- \*oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 orazart. 109 ust. 1 pkt 1 i pkt 4ustawy 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 lub 6 oraz art. 109 ust 1 pkt 1 lub pkt 4 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, napodstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\**niepotrzebne skreślić*

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.

*Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***UWAGA: Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie .pdf***

*Załącznik nr 4a do SWZ Wzór oświadczenia składanego wraz z ofertą*

**Podmiot udostępniający zasoby**

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)

**(JEŻELI DOTYCZY)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Zarządzanie nieruchomością Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie Nr referencyjny postępowania ZP 5/2022** prowadzonego przez Transportowy Dozór Techniczny oświadczam/y, co następuje:

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w \_\_\_\_\_\_\_\_\_SWZ.

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

- \*oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i pkt 4 ustawyPzp.

- \*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 lub 6 oraz art. 109 ust 1 pkt 1 lub pkt 4 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, napodstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\**niepotrzebne skreślić*

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.

*Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby*

***UWAGA: Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie .pdf***

*Załącznik nr 5 do SWZ Wzór zobowiązania podmiotu udostepniającego zasoby*

**Podmiot udostępniający zasoby**

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

reprezentowany przez:

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

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na**

**Zarządzanie nieruchomością Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie Nr referencyjny postępowania ZP 5/2022**

Oświadczam/y, co następuje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuje się do oddania na rzecz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres Wykonawcy, ubiegającego się o zamówienie)*

niezbędnych zasobów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu przy wykonywaniu zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na okres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)*

forma, w jakiej podmiot udostępniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać formę, np. podwykonawstwo)*

stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać charakter stosunku, np. umowa zlecenie, umowa o współpracę, inne).*

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 UWAGA:

Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie .pdf

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).

*Załącznik nr 6 do SWZ Wzór oświadczenia
dot. Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres każdego z wykonawców oraz imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

reprezentowani przez:

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

*(Wskazać lidera)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zarządzanie nieruchomością Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie Nr referencyjny postępowania ZP 5/2022**, prowadzonego przez Transportowy dozór Techniczny oświadczam/y, że:

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**UWAGA:**

*Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie .pdf*

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy (każdego z Wykonawców występujących wspólnie)/ osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik nr 7 do SWZ Wzór wykazu usług*

**Wykonawca:**

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

**WYKAZ USŁUG**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu na **Zarządzanie nieruchomością Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie Nr referencyjny postępowania ZP 5/2022**

**Oświadczam(y), że:** wykonałem(wykonaliśmy)/ wykonuję(wykonujemy)\* następujące Usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis usługi *Wpisać:**zakres usługi, adres budynku, rodzaj budynku (funkcja) oraz rok oddania do użytkowania budynku* | Powierzchnia użytkowa budynkuw m2*(wpisać odpowiednią wielkość)* | Okres wykonywania usługi *Wpisać od - do**dzień miesiąc rok* | Odbiorca usługi - podmiot na rzecz którego usługa była wykonana/jest wykonywana *(nazwa, adres)* | Nazwa Wykonawcy, który wykonał lub wykonuje Usługi\* |
| 1 | zakres usługi…………………………………...adres budynku ……………………………….rodzaj budynku (funkcja) ……………….rok oddania do użytkowania budynku…………………………………………. |  |  |  |  |
| 2 | zakres usługi…………………………………...adres budynku ……………………………….rodzaj budynku (funkcja) ……………….rok oddania do użytkowania budynku…………………………………………. |  |  |  |  |
| 3 | zakres usługi…………………………………...adres budynku ……………………………….rodzaj budynku (funkcja) ……………….rok oddania do użytkowania budynku…………………………………………. |  |  |  |  |

W załączeniu ……… szt. dowodów potwierdzających, że usługi zostały wykonane należycie.

**UWAGA:** - Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody określające, czy usługi wskazane w tabeli powyżej, zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

*Należy podać (jeżeli dotyczy):*

* *nazwę Wykonawcy, który wykonywał usługi w przypadku podmiotów występujących wspólnie;*
* *nazwę i adres podmiotu, z którego wiedzy i doświadczenia korzysta Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postepowaniu*

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*UWAGA:*

*Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).*

***Załącznik nr 8 do SWZ Wzór wykazu osób***

**Wykonawca:**

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

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W związku z udziałem w postępowaniu na **Zarządzanie nieruchomością Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie Nr referencyjny postępowania ZP 5/2022** jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ przedstawiam następujące osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

|  |
| --- |
|  |
| **Koordynator** |
| 1 | **Imię i nazwisko**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rodzaj kwalifikacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ………………………………………(zasób własny/zasób innego podmiotu)\* |
| **TABELA 1 WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****Doświadczenie zawodowe w ostatnich 5 latach w sprawowaniu funkcji zarządcy nieruchomości w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o gospodarce nieruchomościami** 1.* rodzaj budynku (funkcja)……………………………..oraz łączna powierzchnia użytkowa ………………………………….…….….(nie mniejsza niż 10 000 m2)
* podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane: …………………………………. (nazwa i adres podmiotu)
* okres pełnienia funkcji………………………………… (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr),

2.* rodzaj budynku (funkcja)……………………………..oraz łączna powierzchnia użytkowa ………………………………….…….….(nie mniejsza niż 10 000 m2)
* podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane: …………………………………. (nazwa i adres podmiotu)
* okres pełnienia funkcji………………………………… (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr),

3.* rodzaj budynku (funkcja)……………………………..oraz łączna powierzchnia użytkowa ………………………………….…….….*(nie mniejsza niż 10 000 m2)*
* podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane: …………………………………. (nazwa i adres podmiotu)
* okres pełnienia funkcji………………………………… (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr),

 *(należy powielić tyle razy ile to konieczne)* |
| **TABELA 2 KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **Doświadczenie Koordynatora** |
| **Dodatkowe doświadczenie zawodowe (ponad zakres minimalny określony w warunku udziału w postępowaniu)** w ostatnich 5 latach w sprawowaniu funkcji zarządcy nieruchomości w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o gospodarce nieruchomościamiw odniesieniu do budynku o funkcji biurowej i o łącznej powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 10.000m2, przez okres co najmniej 12 miesięcy;*(należy powielić tyle razy ile to konieczne)** Rodzaj budynku (funkcja)oraz łączna powierzchnia użytkowa …………………….*(nie mniejsza niż 10 000 m2)*
* adres nieruchomości i podmiot (odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana…………………………….,
* dane dot. okresu, w którym dana funkcja/rola była pełniona……………………………………………....
* dane niezbędne do oceny czy zakres czynności odpowiada wymaganiom określonym w kryterium, …………..
* dane niezbędnych do oceny czy nieruchomość spełnia wymagania określone w kryterium,…………..
* nazwa i adres podmiotu, we współpracy z którym lub na zlecenie którego osoba pełniła funkcję wskazaną w kryterium, ………………………………………………...
* dane teleadresowe podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana oraz danych teleadresowych podmiotu, we współpracy z którym lub na zlecenie którego osoba wykonywała usługę (e-mail lub numer telefonu do osób, które mogą potwierdzić spełnienie przez osobę wskazaną w Wykazie osób wymagań zawartych w kryterium)……………......................
 |

|  |
| --- |
| **TABELA 1 WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
| **Zarządca**  |
| 1 | **Imię i nazwisko**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Rodzaj kwalifikacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ………………………………………(zasób własny/zasób innego podmiotu)\* |
| **TABELA 1 WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****Doświadczenie zawodowe w ostatnich 5 latach w sprawowaniu funkcji zarządcy nieruchomości w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o gospodarce nieruchomościami**1.* rodzaj budynku (funkcja)……………………………..oraz łączna powierzchnia użytkowa ………………………………….…….….(nie mniejsza niż 10 000 m2)
* podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane: …………………………………. (nazwa i adres podmiotu)
* okres pełnienia funkcji………………………………… (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr),

2.* rodzaj budynku (funkcja)……………………………..oraz łączna powierzchnia użytkowa ………………………………….…….….(nie mniejsza niż 10 000 m2)
* podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane: …………………………………. (nazwa i adres podmiotu)
* okres pełnienia funkcji………………………………… (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr),

3.* rodzaj budynku (funkcja)……………………………..oraz łączna powierzchnia użytkowa ………………………………….…….….*(nie mniejsza niż 10 000 m2)*
* podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane: …………………………………. (nazwa i adres podmiotu)
* okres pełnienia funkcji………………………………… (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr),

 *(należy powielić tyle razy ile to konieczne)* |
| **TABELA 2 KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **Doświadczenie Zarządcy** |
| **Dodatkowe doświadczenie zawodowe (ponad zakres minimalny określony w warunku udziału w postępowaniu)** w ostatnich 5 latach w sprawowaniu funkcji zarządcy nieruchomości w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o gospodarce nieruchomościami w odniesieniu do budynku o funkcji biurowej i o łącznej powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 10.000m2, przez okres co najmniej 12 miesięcy;*(należy powielić tyle razy ile to konieczne)** Rodzaj budynku (funkcja)oraz łączna powierzchnia użytkowa ………………………….*(nie mniejsza niż 10 000 m2)*
* adres nieruchomości i podmiot (odbiorca), na rzecz którego usługa została wykonana…………………………….,
* dane dot. okresu, w którym dana funkcja/rola była pełniona…………………………………..
* dane niezbędne do oceny czy zakres czynności odpowiada wymaganiom określonym w kryterium, …………..
* dane niezbędnych do oceny czy nieruchomość spełnia wymagania określone w kryterium……………………..……
* nazwa i adres podmiotu, we współpracy z którym lub na zlecenie którego osoba pełniła funkcję wskazaną w kryterium…………………………………………………………………………………………………….
* dane teleadresowe podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana oraz danych teleadresowych podmiotu, we współpracy z którym lub na zlecenie którego osoba wykonywała usługę (e-mail lub numer telefonu do osób, które mogą potwierdzić spełnienie przez osobę wskazaną w Wykazie osób wymagań zawartych w kryterium)……………………………………………………………………
 |

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

\* - m. in.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.;

*Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*UWAGA:*

*Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).*

1. *w przypadku składania ofert przez* ***podmioty występujące wspólnie*** *należy podać wyżej wymagane dane każdego z podmiotów składających ofertę wspólną (Powielić tyle razy, ile to potrzebne poprzez skopiowanie w/w pól formularza ofertowego)* ***a także wyraźnie oznaczyć ustanowionego pełnomocnika upoważnionego do reprezentowania pozostałych.*** [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wskazać miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*: [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wybierz z listy*

*Definicja MŚP zawarta jest w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Wyodrębnia się następujące kategorie przedsiębiorstw:* ***1. Średnie przedsiębiorstwo:*** *a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;* ***2. Małe przedsiębiorstwo:*** *a) zatrudnia mniej niż
50 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;****3. Mikroprzedsiębiorstwo:*** *a) zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.* [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)