|  |
| --- |
| **ZP/PN/02/2016 ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ** |
| **O F E R T A** |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: ...........................................................................................................................................................

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

Nr telefonu .........................................................; Nr faksu..............................................................

e-mail …………….……….…………..………

imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym

……………………………………………………………………….

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu dotyczącym postępowania prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonego *na* ***wykonywanie usługi******ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską***

oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia publicznego na zasadach określonych w SIWZ, za cenę ofertową, na którą składają się trzy ceny jednostkowe:

1. 1 roboczogodzina jednego pracownika ochrony fizycznej za ochronę imprezy masowej ………zł/osobę/godzinę netto ( słownie: ………………);
2. 1 roboczogodzinę jednego pracownika ochrony fizycznej za usługi ochrony mienia ( tzw. godziny techniczne): … zł/osobę/godzinę netto ( słownie: ……………….);
3. 1 roboczogodzinę jednego pracownika ochrony fizycznej w obiekcie Opery:………zł/osobę/godzinę netto(słownie: ………………).

**TABELA Nr.1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi ochrony | Cena jednostkowa jednego pracownika  odpowiednio wg pkt.1  ( netto)  zł/ osobę /godz. | Zakładana  Ilość  godzin / 24 miesięce  godz. | Cena za przedmiot umowy odpowiednio  wg kol.2  ( netto) zł | Stawka  VAT % | Wartość podatku VAT  zł | Cena za przedmiot umowy / 24 miesięce odpowiednio  wg kol.2 ( brutto )  zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5= 3 x 4 | 6 | 7 | 8 = 7 + 5 |
| 2 | **Ochrona fizyczna imprez masowych** |  | 160 |  | 23% |  |  |
| 3 | **Ochrona**  **mienia**  **(tzw. godziny techniczne )** |  | 980 |  | 23% |  |  |
| 4. | **Ochrona fizyczna w obiekcie Opery Wrocławskie** |  | 36040 |  | 23% |  |  |
| 5. | **Maksymalne nominalne wynagrodzenie za przedmiot umowy, razem Ʃ kol.8:** | | | | | |  |

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy/ się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr ZP/PN/2/2016”, zwanej dalej SIWZ.
2. Oświadczam/y/, że zapoznałem/liśmy/ się z SIWZ, przekazaną przez Zamawiającego i nie wnoszę/imy/ do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y/, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y/, że wybór naszej oferty nie będzie / będzie[[1]](#footnote-1) prowadzić do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

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

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku)*

Zgodnie z komentarzem do zmiany art. 91 ust. 3a ustawy[[2]](#footnote-2) obowiązek podatkowy u Zamawiającego powstaje jedynie w przypadku:

a) wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

b) mechanizmu odwróconego obciążenia, w odniesieniu do wprowadzonych już, jak i wprowadzonych przedmiotową nowelizacją[[3]](#footnote-3) zmian w ustawie o podatku VAT,

c) importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się analogiczny obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

1. Oświadczam/y/, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie / przy współudziale podwykonawców[[4]](#footnote-4), którzy będą realizowali następującą część zamówienia:

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

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

*(zakres prac powierzonych podwykonawcom)*

1. W razie wybrania mojej/naszej/ oferty zobowiązuję/zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
2. Uważam/y/ się za związanego/związanych/ niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y/, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesiemy w wysokości 10% maksymalnego nominalnego wynagrodzenia wyliczonego w poz. 5 TABELI Nr.1 tj. w kwocie: …………….. w formie…………….. .
5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) ...................................................................................................................

2) ...................................................................................................................

3) ...................................................................................................................

4) ………………………………………………….……………………….....…..

5) ……………………………………………………….………………………....

6) ……………………………………………………….……………………...….

7) ……………………………………………………….…………………….…...

8) ……………………………………………………….…………….…………...

.............................., dn. ............ 2016 r. .....................................................................

*(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)*

|  |
| --- |
| **ZP/PN/2/2016 ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁUW POSTĘPOWANIU |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: .......................................................................................................................................................

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonego *na* ***wykonywanie usługi******ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską***

**oświadczam/y/ że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa   
w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164).**

....................., dn. ..................... 2016 r. ...........................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZP/PN/02/2016 ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ** | | | |
| **WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA, KTÓREGO OPIS SPOSOBU OCENY ZAWARTY JEST**  **W OGŁOSZENIU O ZAMÓWIENIU ORAZ SIWZ postępowania pn. *wykonywanie usługi******ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską*** | | | |
| **Nazwa (firma)**  **i adres Odbiorcy** | **Szczegółowy opis wykonywanych lub wykonanych usług** | **Wartość brutto usługi** | **Data**  **wykonania lub wykonywania** |
| 1.  2.  3.  .  .  .  . |  |  |  |

**Uwaga!** Opis wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić,   
że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia.

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

3) .....................................................................................................

.................................., dn. ..................... 2016 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**Z O B O W I Ą Z A N I E P O D M I O T U [[5]](#footnote-5))**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia nr ZP/PN/02/2016**

Ja niżej podpisany ………………………..……………........… będąc upoważnionym do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164), odda Wykonawcy

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji niezbędną wiedzę i doświadczenie podmiotu, przedstawione w pozycji nr …… powyższego WYKAZU ( ZAŁĄCZNIK Nr.4 do SIWZ), na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. ***wykonywanie usługi******ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską***

.................................., dn. ..................... 2016 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **ZP/PN/2/2016 ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ** |
| **WYKAZ**  **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, KTÓREGO OPIS SPOSOBU OCENY ZAWARTY JEST**  **W OGŁOSZENIU O ZAMÓWIENIU ORAZ SIWZ** |

(*pieczęć Wykonawcy*)

**Osoby, o których mowa w Rozdziale IV pkt.1 ppkt.4) lit. a SIWZ:**

**Oświadczamy, że osoby wymienione w tabeli poniżej posiadają praktyczną umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych** i **posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Forma | Proponowane  stanowisko | Imię i nazwisko | Okres pełnienia funkcji/ staż pracy | Kwalifikacje (opis)/ Posiadane umiejętności |
|  | Dysponuje/  będzie  dysponował  **niepotrzebne**  **skreślić** |
|  | 1 | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **1** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Dowódca zmiany** |  |  | a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych ….urządzeń systemów alarmowych  inne:……………………………………………………………..………. |
| **2** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Dowódca zmiany** |  |  | a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych ….urządzeń systemów alarmowych  inne:……………………………………………………………..………. |
| **3** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Dowódca zmiany** |  |  | a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych ….urządzeń systemów alarmowych  inne:……………………………………………………………..………. |
| **4** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Pracownik ochrony** |  |  | a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych ….urządzeń systemów alarmowych  inne:……………………………………………………………..………. |
| **5** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Pracownik ochrony** |  |  | a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych ….urządzeń systemów alarmowych  inne:……………………………………………………………..………. |
| **6** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Pracownik ochrony** |  |  | a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych ….urządzeń systemów alarmowych  inne:……………………………………………………………..………. |
| **7** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Pracownik ochrony** |  |  | a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych ….urządzeń systemów alarmowych  inne:……………………………………………………………..………. |
| **8** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Pracownik ochrony** |  |  | a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych ….urządzeń systemów alarmowych  inne:……………………………………………………………..………. |

|  |
| --- |
| **Osoby, o których mowa w Rozdziale IV pkt.1 ppkt.4) lit. b SIWZ** |

**Oświadczamy, że osoby wymienione w tabeli poniżej które będą pełniły rolę kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej. są wpisane na listę pracowników kwalifikowanych i posiadają odpowiednie przeszkolenie – zgodnie z ustawą o ochronie imprez masowych – do pełnienia roli kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej i posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Forma | Proponowane  stanowisko | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia  / Numer wpisu na listę pracowników kwalifikowanych  /Nr zaświadczenia o przeszkoleniu do pełnienia roli kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej. | Kwalifikacje (opis)/ Posiadane umiejętności |
|  | Dysponuje/  będzie  dysponował  **niepotrzebne**  **skreślić** |
|  | 1 | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **1** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **kierownik ds. bezpieczeństwa** |  |  | 1. wpis na listę pracowników kwalifikowanych 2. posiadanie przeszkolenia do pełnienia roli kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej   inne:……………………………………...………………………………………………………………………………………………………………… |
| **2** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **kierownika ds. bezpieczeństwa** |  |  | 1. wpis na listę pracowników kwalifikowanych 2. posiadanie przeszkolenia do pełnienia roli kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej   inne:……………………………………...………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Osoby, o których mowa w Rozdziale IV pkt.1 ppkt.4) c) SIWZ** |

**Oświadczamy, że osoby wymienione w tabeli poniżej które będą wchodziły w skład grup interwencyjnych, są kwalifikowanymi pracownikami ochrony fizycznej i posiadają legitymację osób dopuszczonych do posiadania broni (zgodnie z Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 października 2011 r. w sprawie zasad uzbrojenia specjalistycznych uzbrojonych formacji ochronnych i warunków przechowywania oraz ewidencjonowania broni i amunicji ( Dz. U. 2011 nr 245 poz. 1462 z późń. zm.))** **i posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Forma | Proponowane  stanowisko | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia:  / Numer legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony  / Numer legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni | Kwalifikacje (opis)/ Posiadane umiejętności |
|  | Dysponuje/  będzie  dysponował  **niepotrzebne**  **skreślić** |
|  | 1 | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **1** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Członek grupy interwencyjnej** |  |  | 1. kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej 2. posiadanie legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni   inne:……………………………………...………………………………………………………………………………………………………………… |
| **2** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Członek grupy interwencyjnej** |  |  | 1. kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej 2. posiadanie legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni   inne:……………………………………...………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Członek grupy interwencyjnej** |  |  | 1. kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej 2. posiadanie legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni   inne:……………………………………...………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4** | Dysponuje/  będzie  dysponował | **Członek grupy interwencyjnej** |  |  | 1. kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej 2. posiadanie legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni   inne:……………………………………...………………………………………………………………………………………………………………… |

Wykonawca zobowiązany jest w sposób jednoznaczny, poprzez odpowiedni wpis zadeklarować, czy dysponuje lub też będzie dysponował określonym osobami. Jeżeli zostanie wybrana opcja „będzie dysponował” należy wówczas załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osoby , zdolnej do wykonania zamówienia. Ponieważ podmiot udostępniający osoby będzie brał udział w realizacji zamówienia zobowiązany jest wykazać, że brak jest podstaw do jego wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia poprzez złożenie dokumentów zgodnie z treścią Rozdziału VI SIWZ.

...................................., dnia ....................... 2016 r. .............................................................

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy*

*===================================================================*

**Z O B O W I Ą Z A N I E P O D M I O T U 1**

**dot. postępowania nr ZP/PN/02/2016**

Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………………………….……………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania:

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164), odda Wykonawcy ……………………………………………………….………………………………...………………………………...

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji osoby zdolne do wykonania zamówienia, przedstawione w pozycji nr ……. powyższego wykazu, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. ***wykonywanie usługi******ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską***

.................................., dn. ..................... 2016 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

w przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, o których mowa w art. 26 ust. 2b ustawy.

**ZP/PN/2/2016 ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

**Z O B O W I Ą Z A N I E P O D M I O T U**

**DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ I FINANSOWEJ1)**

Ja niżej podpisany …………………………….………………………………………………………….……………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania:

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164), odda Wykonawcy

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji zdolności finansowe i ekonomiczne do wykonania zamówienia, na okres korzystania   
z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. ***wykonywanie usługi******ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską***

.................................., dn. ..................... 2016 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

) w przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, o których mowa w art. 26 ust. 2b ustawy.

|  |
| --- |
| **ZP/PN/02/2016 ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

..........................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: ...........................................................................................................................................................

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonego *na* ***wykonywanie usługi******ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską***

**oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z niniejszego postępowania z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia   
29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164).**

.................................., dn. ..................... 2016 r. .................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

*UWAGA: - w przypadku składanie oferty przez Konsorcjum niniejsze oświadczenie składa każdy Partner osobno;*

*- niniejsze oświadczenie składa każdy Podmiot składający zobowiązanie;*

|  |
| --- |
| **ZP/PN/02/2016 ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE **wynikające z art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych**  **(Dz. U. z 2015, poz. 2164)** |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonym *na* ***wykonywanie usługi******ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską***

**oświadczam, że\***

1. nie należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184),
2. należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184) i poniżej przedstawiam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | (nazwa, adres firmy) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

.................................., dn. ..................... 2016 r. .................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

\* skreślić odpowiednio pkt 1 lub pkt 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZP/PN/02/2016 ZAŁĄCZNIK NR 9 do SIWZ** | | | |
| **WYKAZ USŁUG DODATKOWYCH**  **oceniany w ramach kryterium „Doświadczenia Wykonawcy”,  o którym mowa w Rozdziale XIV ust. 4 SIWZ** | | | |
| **Nazwa (firma)**  **i adres Odbiorcy** | **Szczegółowy opis wykonanych lub wykonywanych usług** | **Wartość brutto usługi** | **Data wykonania** |
|  |  |  |  |

**Uwaga!** Opis wykonanych lub wykonywanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić,   
że Wykonawca spełnia wymogi określone w Rozdziale XIV ust. 4 SIWZ i **musi dotyczyć bezpośrednio Wykonawcy składającego niniejszą ofertę.**

Usługi wskazane w wykazie usług dodatkowych muszą być innymi usługami niż usługi wymienione w wykazie wykonanych lub wykonywanych usług (zał. 4 do SIWZ), składanym na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu.

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.**

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

3) .....................................................................................................

4) ......................................................................................................

5) ......................................................................................................

.................................., dn. ..................... 2016 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **ZP/PN/2/2016 ZAŁĄCZNIK NR 10 DO SIWZ** |
| **WYKAZ**  **narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia** |

(*pieczęć Wykonawcy*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Forma | Narzędzie/  Urządzenie techniczne | Numer pozwolenia  Urzędu Komunikacji Elektronicznej |  |
| Dysponuje/  będzie  dysponował  **niepotrzebne**  **skreślić** |
| 1 | 2. | 3. |
| Dysponuje/  będzie  dysponował | Pasmo radiowe do użytku własnego w celu monitorowania obiektów i komunikacji wewnętrznej na terenie miasta Wrocławia i okolic przydzielonym przez Urząd Komunikacji Elektronicznej |  |

...................................., dnia ....................... 2016 r.

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

UWAGA:

*\*\* niepotrzebne skreślić.*

*\*\*\* na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b. do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu dysponowania potencjałem technicznym na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia*

*Ponieważ podmiot udostępniający potencjał będzie brał udział w realizacji zamówienia zobowiązany jest wykazać, że brak jest podstaw do jego wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia poprzez złożenie dokumentów zgodnie z treścią Rozdziału IX pkt 4 SIWZ.*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Komentarz do zmiany Ustawy z dnia 9 kwietnia 2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 605) w: Lex Omega [↑](#footnote-ref-2)
3. Ustawa z dnia 9 kwietnia 2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 605) [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. w przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, o których mowa w art. 26 ust. 2b ustawy. [↑](#footnote-ref-5)