

ZP - odpad/3/2014

Załącznik nr 2a

Wykonawca

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam/y że:

spełniam/y warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

data i podpis Wykonawcy

ZP - odpad/3/2014
Załącznik nr 2b

Wykonawca

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

OŚWIADCZENIE
WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienie na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.).

data i podpis Wykonawcy

Wykonawca

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

OŚWIADCZENIE
WYKONAWCY O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ ¹

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym przez **Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Strykowie** oświadczamy, iż nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.).

data i podpis Wykonawcy

¹ Nie dotyczy Wykonawcy, który wraz z ofertą składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz wskazanie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

Nazwa Oferenta

Adres Oferenta

Telefon Fax

PERSONEL

Nazwisko i imię	Wykształ- -cenie	Proponowana rola w realizacji zamówienia	Podstawa dysponowania osobami Pracownik Wykonawcy/ innego podmiotu	Lata doświadczenia	Opis uprawnień i doświadczenia (techniczne, kierownicze)

Wykaz części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

Lp.	Część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom

Data

Podpis

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

<i>LP</i>	<i>Przedmiot usług</i>	<i>Odbiorca usług (adres)</i>	<i>Data wykonania usług</i>	<i>Wartość brutto usług</i>
1				
2				
3				
4				
5				

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do wykazu dokumenty potwierdzające, że usługi wykonano/ są wykonywane należycie.

miejsowość, data

podpis Wykonawcy

ZP - odpad/3/2014
Załącznik nr 7

Wykonawca

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

data i podpis Wykonawcy

Wykonawca

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU **do oddania zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia** **w trybie art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych**

Działając jako przedstawiciel/e upoważniony/ieni do reprezentacji *(podać nazwę podmiotu udostępniającego zasób adres):*

z siedzibąprzy ul.

zobowiązuję/emy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy *(podać nazwę podmiotu składającego ofertę:*

..... z siedzibą w

..... przy ul.

niezbędnych zasobów w postaci*:

– wiedzy i doświadczenia tj.:

należy zaznaczyć właściwy punkt **i opisać udostępniany zasób lub podać dane**
np. imię i nazwisko udostępnianej osoby; przynajmniej dokładną nazwę usługi, roboty budowlanej, itp.)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: „.....”,

o znaczenie sprawy: ZP - odpad/3/2014

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
*(podpis i pieczęć Podmiotu udostępniającego/
osoby upoważnionej do występowania
w imieniu Podmiotu)*