**Wzór-Załącznik nr 2 do SIWZ**

# **OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę sprzątania (numer postępowania: WZP-155/20/08/AG)**

* 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę oferty brutto   
     w PLN ......................................................\*\* - zgodnie ze wskazaną w Formularzu Cenowym);**
  2. **Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego** **(dot. usuwania śniegu i lodu z terenów szkoleniowych oraz lądowiska dla śmigłowców)** - *…………….…………\*\*\*(min. 30 min. – maks. 120 min)*;

**III. Oświadczamy, że:**

1. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\*małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
2. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku Vat za usługę powstaje po stronie ……………………………….. \*\*\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
3. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane   
   i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Warunki płatności: zgodnie z zapisem §8 ust. 7 z uwzględnieniem ust. 8 ogólnych warunków umowy.
6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej   
   z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu………….………………………\*,e-mail:………………………….…………………………………..\*.
7. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 SIWZ.
8. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
9. Osoby skierowane do realizowania usługi są zatrudnione na podstawie umowy o pracę   
   w rozumieniu Kodeksu pracy, nie figurują w kartotece karnej Krajowego Rejestru Karnego.   
   W przypadku dokonania zmiany osób, oświadczam, że spełniony zostanie warunek, o którym mowa w zdaniu pierwszym.
10. Oświadczam, że osoby wykonujące czynności, o których mowa w pkt 2 załącznika nr 1 do SIWZ w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnione będą przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.

**Uwaga:**

**\* - należy wpisać**

**\*\* - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 SIWZ,**

**\*\*\* - *w przypadku nie wypełnienia czasu reakcji, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny czas reakcji tj. 120 min.***

**\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić**

\*\*\*\*\* - **należy wpisać. W przypadku niewpisania Zamawiający uzna, że obowiązek odprowadzenia podatku VAT powstaje po stronie Wykonawcy**

1. Osoba nadzorująca legitymuje się min. 3 letnim doświadczeniem w zakresie nadzorowania prac będących przedmiotem zamówienia i kierowaniu zespołem nie mniej niż 5 osób wykonujących usługi sprzątania.

**III. Informujemy, że:**

1. Usługę wykonywać będziemy własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\*\*……….......................................….……(*nazwa firmy, siedziba*), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ……….………………...........................................\*

2. Osobą nadzorującą wykonanie przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest ………………….....………….\* nr tel. . ……………………..\*, nr faksu ………………,\* e-mail …………………………………\*

3. Zgłoszenia, o których mowa w § 3 ust. 3 należy składać na nr faksu .....................\* lub adres   
e-mail ……………………………\*

4. Zgłoszenia, o których mowa w § 4 ust. 3 należy składać na nr tel. .................\* (stacjonarny   
i komórkowy) (*dopuszczalna forma zgłoszenia w formie smsa).*

**Uwaga:**

**\* - należy wpisać**

\*\*\*\*\*\* - **niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom**

**VI.** **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

1) 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).

1. 2) 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).
2. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

**ul. Nowolipie 2**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………..……………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa sprzątania (numer postępowania: WZP-155/20/08/AG),** prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału   
w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument   
i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………….……………………….

…………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………wskazać *i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Wzór -Załącznik nr 5 do SIWZ**

***Zamawiający:***

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

**ul. Nowolipie 2**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………..……

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa sprzątania (Numer postępowania: WZP-155/20/08/AG),** prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………...…

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

 …………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                   …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                    …………………………………………

*(podpis)*

# **Wzór - załącznik nr 6 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę sprzątania (numer postępowania: WZP-155/20/08/AG)**

poniżej przedstawiamy wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, wymaganych   
w Rozdz. III lit. A pkt 1) SIWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **(dotyczy poz. 1-6)** | **Uprawnienia/doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobami (np. umowa  o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innego podmiotu, lub inne.........)**  **(dotyczy poz. 1-6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 |  | Osoba posiadająca aktualne szczepienia na błonicę i tężec    tężec |  |
| 2 |  | osoba uprawniona do pracy na wysokości do 3 metrów |  |
| 3 |  | osoba uprawniona do pracy na wysokości do 3 metrów |  |
| ….. |  |  |  |
| 4 |  | osoba gospodarcza uprawniona do pracy na wysokości powyżej 3 metrów |  |
| 5 |  | osoba gospodarcza uprawniona do pracy na wysokości powyżej 3 metrów |  |
| … |  |  |  |
| 6 |  | osoba posiadająca co najmniej 3 letnie doświadczenie w zakresie nadzorowania prac będących przedmiotem zamówienia i kierowaniu zespołem składającym się z co najmniej 5 osób wykonujących usługi sprzątania |  |
| …. |  |  |  |

**Oświadczam/y, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:**

* + 1. wskazane w pkt 1-5 tabeli, zatrudnione są na podstawie umowy o pracę w rozumieniu Kodeksu pracy
    2. są osobami niekaralnymi prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane   
       z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# **Wzór - załącznik nr 7do SIWZ**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA I URZĄDZEŃ DODTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę sprzątania (numer postępowania: WZP-155/20/08/AG)

poniżej przedstawiamy wykaz, zgodnie z Rozdz. III lit. A pkt 2) SIWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj narzędzi, wyposażenia i urządzeń** | **Podstawa dysponowania**  (np. własność, dzierżawa, zobowiązanie innego podmiotu, lub inne .........) |
| - 1 sprawny odkurzacz piorący powierzchnie dywanowe;  - 3 sprawne wózki dla osób sprzątających (na wyposażeniu wózka powinny się znajdować co najmniej: worek na odpady, dwa wiadra, wyciskarka/prasa do wyciskania mopa, mop, szczotka na kiju, szufelka, pojemnik/koszyk na środki czystości, środki czystości, szmatki);  - 1 sprawna maszyna czyszcząca o szer. roboczej min. 45 cm;  - 1 sprawna zamiatarka ręczna;  -1 sprawny ciągnik z pługiem do odśnieżania i rozrzutnikiem do mieszanki solno – piaskowej;  - 1 sprawna kosiarka rotacyjna;  - 1 sprawna kosiarka z napędem;  - 1 sprawny odkurzacz do liści. |  |

1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# **Wzór - załącznik nr 8 do SIWZ**

**WYKAZ ŚRODKÓW CZYSTOŚCI I HIGIENY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj/opis środka** | **Producent,**  **Nazwa środka** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Płynny środek w koncentracie do mycia podłóg, oraz wszystkich powierzchni zmywalnych z tworzyw sztucznych (np. wykładziny pcv itp.), niskopieniący do usuwania zanieczyszczeń organicznych, olejowych, tłuszczowych, soli i rys z gumy. Zapach cytrusowy, kwiatowy. Do stosowania w postaci roztworu wodnego o stężeniu od 25 ml do 100 ml na 10 l wody. |  |
| 2 | Preparat do ochrony i nabłyszczania podłóg drewnianych. Nadający wysoki połysk bez konieczności polerowania. Chroniący parkiet przed zarysowaniami. |  |
| 3 | Kostka zapachowa do WC z zawieszką, odświeżająca, o właściwościach antybakteryjnych i zapobiegająca osadzaniu się kamienia. Waga minimum 35 g. |  |
| 4 | Mleczko białe do czyszczenia armatury i sanitariatów nie pozostawiające zarysowań. Łagodne dla rąk (nie powodujące podrażnienia skóry) usuwające osad, kamień, rdzę, nadające połysk, odtłuszczające. |  |
| 5 | Mydło w płynie o konsystencji gęstego żelu, antybakteryjne, łagodne dla skóry, nawilżające, białe. |  |
| 6 | Odświeżacz powietrza o zapachach różnych (do wyboru Zamawiającego) |  |
| 7 | Płyn myjący przemysłowy usuwający oleje, smary, tłuszcze i sadze z wszystkich powierzchni zmywalnych. Wartość pH w koncentracie 10 - 14, wartość w rozcieńczeniu ok.9 pH. |  |
| 8 | Płynny środek na bazie alkoholu do mycia powierzchni szklanych (szyb). Łagodny dla rąk, odtłuszczający. Nie pozostawiający smug, zapach cytrynowy, morski. |  |
| 9 | Silny płynny środek czyszczący do ogólnego zastosowania, niskopieniący, cytrynowy. Do mycia ręcznego i maszynowego podłóg oraz ścian pokrytych wodoodporną substancją,(koncentrat) wartość pH w koncentracie 10-12 |  |
| 10 | Środek do konserwacji mebli (spray) nie pozostawiający smug, usuwający kurz, antystatyczny, połyskowy, niespływający z pionowych powierzchni, zapach kwiatowy lub cytrusowy |  |
| 11 | Środek do mycia toalet w postaci żelu, usuwający kamień i rdzę, antybakteryjny. Cytrusowy, kwiatowy |  |
| 12 | **Preparat do odblokowywania i udrażniania zatkanych rur kanalizacyjnych.** Nie powodujący korozji, nie niszczący żeliwa, PVC i plastiku. |  |
| 13 | Środek do codziennego mycia urządzeń sanitarnych, glazury ściennej, kabin prysznicowych i armatury łazienkowej. Skutecznie usuwający zacieki z wody, mydła, osady, nie uszkadzający powierzchni z PCV. |  |
| 14 | Wybielacz na bazie chloru do instalacji sanitarnych (np. wc, umywalka) nie niszczący powłoki, usuwa rdzę, kamień |  |
| 15 | Produkt biobójczy do mycia i dezynfekcji powierzchni, urządzeń, podłóg, bezzapachowy, koncentrat 1:100 |  |
| 16 | Preparat do codziennego czyszczenia i konserwacji płytek ceramicznych i szkła w łazienkach i obszarach sanitarnych. |  |
| 17 | Papier toaletowy typu jumbo |  |
| 18 | Ręczniki papierowe |  |

1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# **Wzór - załącznik nr 9 do SIWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę sprzątania (Numer postępowania: WZP-155/20/08/AG)**

poniżej przedstawiamy wykaz usług, spełniający warunek udziału w postępowaniu określony  
w Rozdz. III lit. B SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZLECAJĄCY**  **(nazwa, adres)** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi brutto w PLN** | **Data zakończenia**  ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Do Wykazu załączam dowody potwierdzające, że usługa/usługi wskazane w powyższej tabeli zostały/są\* wykonywane należycie**

**Uwaga:**

**- W przypadku usług nadal wykonywanych Wykonawca powinien wykazać, że wykonana część kontraktu opiewa na kwotę nie niższą niż wskazana w Rozdz. III lit. B SIWZ**

**- 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.**

1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# **Wzór - załącznik nr 10 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU O ODDANIU DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI ZAWODOWEJ I/LUB TECHNICZNEJ**

**składane na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Ja/My ...........................................................................................................................................................

*(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy ………………………………………………..

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. Usługa sprzątania (Nr postępowania: WZP-155/20/08AG) w związku z powoływaniem się na te zasoby w celu spełniania warunków udziału w postepowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznej i/lub zawodowej\* poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie\*: ........................................................................... na okres realizacji

*(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

zamówienia

**DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU**

**....................................... .......................................................................**

\* niepotrzebne skreślić