|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BDG.zp.23.1.22.2019 ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ** | | | |
| **WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU DOTYCZĄCEGO ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ, KTÓREGO OPIS SPOSOBU OCENY ZAWARTY JEST W SIWZ** | | | |
| **Nazwa (firma)**  **i adres Odbiorcy** | **Szczegółowy opis wykonanych lub wykonywanych usług** | **Wartość brutto usługi** | **Data wykonania lub wykonywania** |
| 1.  2.  3.  .  . |  |  |  |

**Uwaga!** Opis wykonanych lub wykonywanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale V ust. 1 pkt 2   
lit. a SIWZ.

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

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

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

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

.................................., dn. ..................... 2019 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 [[1]](#footnote-1)**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia nr BDG.zp.23.1.22.2019**

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, odda Wykonawcy

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji zdolności techniczne lub zawodowe, przedstawione w pozycji nr ……. wykazu wykonanych usług, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego MRiRW.

Jednocześnie informuję, iż: .....................................................................................................

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

*Zgodnie z Rozdziałem VI ust. 3 SIWZ konieczne jest podanie informacji dotyczących zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia oraz zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.*

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BDG.zp.23.1.22.2019 ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ** | | | |
| **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU DOTYCZĄCEGO ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ, KTÓREGO OPIS SPOSOBU OCENY ZAWARTY JEST W SIWZ** | | | |
| Wykaz osób  (Imię i Nazwisko) | Opis doświadczenia osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia (należy podać krótką informację na temat: posiadanego przez nich doświadczenia, posiadania uprawnień pracownika kwalifikowanego z dostępnością do broni obiektowej, posiadania odpowiednio poświadczenia bezpieczeństwa  w zakresie dostępu do informacji niejawnych) | Zakres wykonywanych czynności  w przedmiotowym zamówieniu | Informacja  o podstawie do dysponowania osobami |
| 1.  2.  3.  .  .  .  . |  |  |  |

Uwaga: w wykazie osób należy zawrzeć wszelkie niezbędne informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale V ust. 1 pkt 2 lit. b SIWZ.

.................................., dn. ..................... 2019 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[[2]](#footnote-2)**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr BDG.zp.23.1.22.2019**

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 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 MRiRW.

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

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

**W ZAKRESIE SYTUACJI EKONOMICZNEJ LUB FINANSOWEJ**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr BDG.zp.23.1.22.2019**

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, odda Wykonawcy:

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji zdolności ekonomiczne lub finansowe do wykonania zamówienia, na okres korzystania   
z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego MRiRW.

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

1. w przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów [↑](#footnote-ref-2)