**WZORY OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

**W TRYBIE ART. 26 ustawy PZP**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

 **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG (WZÓR)**

**Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie**

Nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczamy, że wykonaliśmy następujące usługi (zgodnie z warunkiem opisanym w SIWZ) w okresie ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj usługi (nazwa) | Wartość w PLN  | zakres rzeczowy(zakres zamówienia- krótki opis)  | Data wykonania | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
|
| początek (data) | zakończenie (data)  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Uwaga:**

**Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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.**

**Referencje / inne dowody szt. \_\_\_\_**

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_

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

(podpis i pieczątka imienna wykonawcy lub osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

 **WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA (WZÓR)**

**Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie**

Nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imiona** **i nazwiska osób, FUNKCJA** | **Doświadczenie (staż pracy w latach / wykonane usługi zgodnie z opisem w SIWZ- jeżeli wymagane)** | **Nr uprawnień / wykształcenie** **(jeśli wymagane)** | **Podstawa dysponowania- wpisać właściwe** |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_

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

 (podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE- WYKORZYSTANIE POTENCJAŁU PODMIOTU TRZECIEGO**

 **I ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA (WZÓR)**

**A)** Informuję, że składając ofertę w postępowaniu pn. **Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie**, **polegam/nie polegam\*** na zasobach innego podmiotu (na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP):

1) Nazwa, adres………………………………………..

2) ………………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że podmiot, na zdolnościach którego polegam w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Oświadczam, ze wobec wskazanego wyżej podmiotu trzeciego nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP.

UWAGA: Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. VIII. 5. 1) SIWZ.

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_

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

(podpis i pieczątka imienna wykonawcy lub osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy)

**B)** **ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

(składa podmiot wymieniony w pkt.A)

[UWAGA: W przypadku nie korzystania z zasobów innego podmiotu przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca składający ofertę na ww. oświadczeniu umieszcza adnotację „NIE DOTYCZY”]

Nazwa podmiotu trzeciego:

……………………………………………………………………………………………

Adres:………………………………………………………………………………………

W przypadku wyboru Wykonawcy (składającego ofertę) (nazwa, adres):

……………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że w/w Wykonawca może polegać na mojej:

- sytuacji ekonomicznej lub finansowej \*\*,

- zdolności technicznej lub zawodowej \*\*,

i zobowiązuje się do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn: **Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie**.

Jednocześnie oświadczam, że:

1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu będzie następujący:

…………………………………..

2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………….

3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art.22 a ust. 5 ustawy Pzp jako podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiadam solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba ze za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy.

miejscowość, data......................

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

 (Podpis/pieczęć upoważnionego przedstawiciela\*\*\* innego podmiotu, który udostępnia Wykonawcy składającemu ofertę swoje zasoby;)

Powyższe zobowiązanie należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez

notariusza za zgodność z oryginałem.