**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr postępowania 52/ZA/AZAZ/2016.

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

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

…………………………………………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

***lub***

1. \*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* i art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w związku z tym, moim zdaniem, nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

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

/wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu spełnienia warunków polega na zasobach innego podmiotu, np. na doświadczeniu innej firmy/

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam w niniejszym postępowaniu na zasobach następujących/e podmiotu/ów tj.:

*podać pełną nazwę/firmę*

…………………………………………………………………….……………………………………………….*, adres………………………………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam, że ww. podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

* + - 1. *\**Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału podwykonawców.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**lub**

* + - 1. *\**Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom:

1. ...............................-..........................................;

(dane identyfikujące podwykonawcę - zakres powierzonych prac)

1. ................................-.........................................;

(dane identyfikujące podwykonawcę - zakres powierzonych prac)

Oświadczam, że ww. podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: /wypełnić obowiązkowo/**

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 osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres zrealizowanej/ realizowanej roboty** | **Wartość**  **zamówienia**  *(brutto) w PLN* | **Data zakończenia realizacji zamówienia** *(dzień, miesiąc, rok)* | **Nazwa i adres, Zamawiającego** na którego rzecz usługa była świadczona |
| 1. | Nazwa: ………………………………………………………………………..  Zakres:  ………………………………………………………………………………………………………………  Roboty budowlane obejmowały budowę lub remont lub przebudowę obiektu budowlanego \*:   * TAK * NIE   Roboty obejmowały prace w zakresie instalacji elektrycznej i sanitarnej   * TAK * NIE |  |  |  |
| 2. | Nazwa: ………………………………………………………………………..  Zakres:  ………………………………………………………………………………………………………………  Roboty budowlane obejmowały budowę lub remont lub przebudowę obiektu budowlanego \*:   * TAK * NIE   Roboty obejmowały prace w zakresie instalacji elektrycznej i sanitarnej   * TAK * NIE |  |  |  |

*\*- należy krzyżykiem zakreślić właściwą odpowiedź (TAK lub NIE)*

Definicja obiektu budowlanego, remontu i przebudowy zgodnie z treścią ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2016 r. poz. 290 z późn. zm.)

………………………………………………

*pieczęć i podpis Wykonawcy  
 lub osoby upoważnione*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**

| Lp. | Imię  i nazwisko | Podstawa  dysponowania osobą | Pełniona  funkcja | Informacje potwierdzające spełnianie warunku Zamawiającego,  określonego w rozdziale IX.1.2. SIWZ |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Kierownik budowy | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje:  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  *(należy potwierdzić posiadanie uprawnień bez ograniczeń w zakresie kierowania robotami w specjalności konstrukcyjno-budowlanej)* |
| 2. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji elektrycznych | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  *(należy potwierdzić posiadanie uprawnień budowlanych bez ograniczeń do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji elektrycznych)* |
| 3. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Technik w specjalności instalacyjnej elektrycznej | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(należy potwierdzić posiadanie wykształcenia co najmniej średniego technicznego w specjalności instalacyjnej elektrycznej oraz posiadanie świadectwa kwalifikacji zezwalającego na pracę przy urządzeniach i instalacjach elektrycznych do 15 kV)* |
| 4. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Kosztorysant | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  *(należy potwierdzić posiadanie wykształcenia co najmniej średniego budowlanego lub instalacyjnego lub elektrycznego i ukończenie kursu w zakresie kosztorysowania)* |

\*) wypełnić,

\*\*)niepotrzebne skreślić,

\*\*\*) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył Wykaz wraz z informacją, czy każda ze wskazanych w nim osób stanowi zasób (potencjał) własny, czy zasób innych podmiotów.

W przypadku wskazania potencjału innych podmiotów, Wykonawca musi udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami, w szczególności przedstawiając  
pisemne zobowiązanie **tych podmiotów** do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia.

**UWAGA: W przypadku gdy udostępniającym jest osoba udostępniana, konieczna jest informacja, czy prowadzi ona jednoosobową działalność gospodarczą na zasadzie samozatrudnienia, czy jest ona osobą niezatrudnioną u żadnego pracodawcy na podstawie umowy o pracę ani nie prowadzi działalności gospodarczej, albo czy pozostaje w innym stanie faktycznym.**

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

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

(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**wykonywanie w okresie 18 miesięcy prac remontowych**

**na terenie Instytutu Lotnictwa**

Nazwa Wykonawcy: ………………........................................................................................................................................

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

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

adres: …......................................................................................................................................................

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

tel. …................................................................e-mail: ……................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **wykonywanie w okresie 18 miesięcy prac remontowych na terenie Instytutu Lotnictwa** oferuję/oferujemy przyjęcie do wykonania ww. zamówienie na zasadach określonych w SIWZ.

Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym z istotnymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego) i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte w ww. dokumentach.

Oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

* + - * 1. **Cena oferty:**

1. stawka roboczogodziny netto .......... PLN,
2. wskaźnik kosztów pośrednich ............ %,
3. wskaźnik zysku ................................. %.

*Cena oferty brutto zostanie obliczona w oparciu o powyższe elementy składowe.*

* + - * 1. **Okres gwarancji**

1. do 31.12.2020 r. (0 pkt.) ……………..
2. do 31.12.2021 r. (10 pkt.) ………………

*Należy zaznaczyć oferowany okres gwarancji literą X w wykropkowanym miejscu.*

Oświadczam/Oświadczamy, że:

1. zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w SIWZ;
2. zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku dokonania wyboru naszej oferty do stawienia się w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego celem podpisania umowy;
3. oświadczam/oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorcą:

tak □ nie □1

1. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak □ ……………………………... (podać nazwę państwa) nie □1

1. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

tak □ ………………………………….. (podać nazwę państwa) nie □1

Informuję/informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm./.

Oferta wraz z załącznikami została złożona na ………. stronach.

ZAŁĄCZNIKI:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………

1właściwe zaznaczyć krzyżykiem.

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonywanie w okresie 18 miesięcy prac remontowych na terenie Instytutu Lotnictwa (nr sprawy: 52/ZA/AZAZ/2016) oraz powzięciem informacji o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w niniejszym postepowaniu **oświadczam, że\***

* + 1. **przynależę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015r. poz. 184 z późn. zm.), a w jej skład wchodzą następujące podmioty (należy podać nazwy i adresy siedzib):

1. ………………………………………………………;
2. ………………………………………………………;
3. ………………………………………………………;
4. ………………………………………………………;
5. ………………………………………………………

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

*Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania*

*w imieniu Wykonawcy\*\**

**lub**

* + 1. **nie przynależę do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015r. poz. 184 z późn. zm.).

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

*Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy\*\**

*\*Należy wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II*

*\*\*Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie składa każdy z Wykonawców z osobna.*

**Załącznik nr 7-8 do SIWZ**

OŚWIADCZENIA

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**wykonywanie w okresie 18 miesięcy prac remontowych**

**na terenie Instytutu Lotnictwa**

składam następujące oświadczenia:

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

Oświadczam, że **nie wydano/wydano\*** wobec mnie prawomocny/ego wyrok/u sądu lub ostateczną/ej decyzję/i administracyjną/ej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – składam w załączeniu dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności

ZAŁĄCZNIKI:

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

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

…………………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

Oświadczam, że **nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r.   
poz. 716).

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa powyżej: Oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze /wymienić jakie/:

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

…………………………………

podpis osoby upoważnionej