|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SIWZ |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................  **Numer oferty:**  --------------------  nadaje Zamawiający  ............................................................  ............................................................  (nazwa i adres Wykonawcy)  tel/faks: ...............................................  adres e-mail: …………………………...  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………  ………………………………………………………  Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego  prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na przeprowadzenie badania naukowego  nt. „NOWE TECHNOLOGIE DIAGNOSTYCZNE NA WSPÓŁCZESNYM POLU WALKI - NANOBIODETEKTORY DO DETEKCJI BACILLUS ANTHRACIS”, nr sprawy 37/ZP/18**,przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:  Oferujemy wykonanie i dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie  ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ):   1. **za cenę brutto:** .................................. zł   (słownie:………………...................................................................................................................................)  w tym kwota podatku VAT: …………………… zł   1. **w terminie do ..….. miesięcy od dnia zawarcia umowy** *(maksymalnie24 miesięcy zgodnie z koncepcją)****.*** 2. **zobowiązujemy się do zatrudnienia/zatrudniania do realizacji umowy co najmniej ……… osobę/osoby/osób** *(liczba osób)***niepełnosprawną/niepełnosprawne/niepełnosprawnych zatrudnioną/ zatrudnione/zatrudnionych w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej przez cały okres trwania umowy.**   *W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze powyżej żadnej liczby, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie skieruje do realizacji zamówienia żadnej osoby niepełnosprawnej.* | |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE JEDZ ZŁOŻONEGO W FORMIE DOKUMNETU ELEKTRONICZNEGO** 2. **Hasło (kod) dostępu do dokumentu elektronicznego JEDZ** ………………………………………..……; 3. **Inne informacje niezbędne dla prawidłowego dostępu do dokumentu elektronicznego JEDZ i jego odczytania** (jeżeli dodatkowe informacje są potrzebne do dostępu do JEDZ, np. informacja  o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ).   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**   **Oświadczamy, że**   1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 3. akceptujemy, warunki płatności określone w Załączniku nr 2 do SIWZ Istotne postanowienia umowy; 4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówieni; 5. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 6. wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**, zostało wniesione w dniu ...............................................,  w formie: …..……......................................................................; 7. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy, na następujący rachunek: …...……………….....................................................................................………. | |
| 1. **RODO\*:**   **Oświadczenie RODO**  Oświadczam iż:   * **nie przekazuję/my** danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 lub art. 14 RODO; * **przekazuję/my** dane osobowe inne niż bezpośrednio mnie/nas dotyczące oraz oświadczam/y, że wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.   *odpowiednie zaznaczyć „X”*  \* 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. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny ofert. 4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................……………….. | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. ......................................................................................................................................................... 5. …..   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| …………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Wykaz osób**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pt. „**NOWE TECHNOLOGIE DIAGNOSTYCZNE NA WSPÓŁCZESNYM POLU WALKI - NANOBIODETEKTORY DO DETEKCJI BACILLUS ANTHRACIS”, nr sprawy 37/ZP/18,**w imieniu:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że następujące osoby będą skierowane do realizacji niniejszego zamówienia:

| **Imię i nazwisko** | **Informacje pozwalające stwierdzić spełnienie warunku  określonego w Rozdziale V ust. 1 pkt 2) ppkt c) tiret 2 SIWZ** | | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja** | **Informacja na temat osób niezbędnego do wykonania zamówienia,** |
|  | lekarz | Tytuł naukowy………………………………………………………………………….  Stopień naukowy ...........................................................................................................  Dziedzina ………………………………………………………………………………  Data nabycia uprawnień dd/mm/rrrr): ............................................................................  Funkcja …………………………………………………………………………………  Posiadany tytuł socjalisty :…………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………… | Podstawa dysponowania osobą\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - zobowiązanie innego podmiotu,  - inne (podać jakie np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji): |
|  | lekarz | Tytuł naukowy………………………………………………………………………….  Stopień naukowy ...........................................................................................................  Dziedzina ………………………………………………………………………………  Data nabycia uprawnień dd/mm/rrrr): ............................................................................  Funkcja ………………………………………………………………………………… | Podstawa dysponowania osobą\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - zobowiązanie innego podmiotu,  - inne (podać jakie np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji): |
|  | diagnosta laboratoryjny | Tytuł naukowy………………………………………………………………………….  Stopień naukowy ...........................................................................................................  Dziedzina ………………………………………………………………………………  Data nabycia uprawnień dd/mm/rrrr): ............................................................................  Funkcja ………………………………………………………………………………… | Podstawa dysponowania osobą\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - zobowiązanie innego podmiotu,  - inne (podać jakie np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji): |
|  | diagnosta laboratoryjny | Tytuł naukowy………………………………………………………………………….  Stopień naukowy ...........................................................................................................  Dziedzina ………………………………………………………………………………  Data nabycia uprawnień dd/mm/rrrr): ............................................................................  Funkcja ………………………………………………………………………………… | Podstawa dysponowania osobą\*\*:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - zobowiązanie innego podmiotu,  - inne (podać jakie np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji): |

**\*** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu   
do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

\*\* Zaznaczyć właściwe

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

(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych   
 do występowania w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz usług**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia   
29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym   
w trybie przetargu nieograniczonego pt. „**NOWE TECHNOLOGIE DIAGNOSTYCZNE   
NA WSPÓŁCZESNYM POLU WALKI - NANOBIODETEKTORY DO DETEKCJI BACILLUS ANTHRACIS”, nr sprawy 37/ZP/18,** w imieniu:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że wykonaliśmy następujące usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy lub podmiotu wykazującego doświadczenie\*** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie** (nazwa i adres) | **Przedmiot zamówienia  – tytuł i opis robót budowlanych**  (w tym m.in. miejsce wykonania) | **Okres realizacji**  **od – do**  (dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** |
| Wykonawca musi wykazać, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykona co najmniej co najmniej 2 usługi badań naukowych lub prac rozwojowych  w obszarze nauk medycznych i nauk o zdrowiu (dziedzina nauk o zdrowiu lub nauk medycznych w dyscyplinie medycyna lub biologia medyczna) lub/i w obszarze nauk społecznych ( dziedzina nauk społecznych w dyscyplinie naukowej: nauki o bezpieczeństwie i nauki  o obronności) - zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 8 sierpnia 2011 r. w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych ( Dz. U. nr 179 poz. 1065), zgodnie z Rozdziałem  V ust. 1 pkt 2) ppkt c) tiret 1 SIWZ. | | | | |
| **1** |  |  | ***1.****Tytuł i krótki opis zamówienia (usługi):*  .................................................................................................................  .................................................................................................................  ***2.****Powyższa usługa polegała: (na przeprowadzeniu badań naukowych lub prac rozwojowych w obszarze nauk…)* .................................................................................................................................................................................................................................... |  |
| **2** |  |  | ***1.****Tytuł i krótki opis zamówienia (usługi):*  ..................................................................................................................................................................................................................................  ***2.*** *Powyższa usługa polegała: (na przeprowadzeniu badań naukowych lub prac rozwojowych w obszarze nauk ….)*  .................................................................................................................................................................................................................................. |  |

Na potwierdzenie powyższego załączamy dokumenty potwierdzające, że wskazane w tabeli usługi zostały wykonane należycie.

*\** **Należy podać podmiot, który wykonał wykazywaną usługę**.

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

(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych   
 do występowania w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do SIWZ

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

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności  
do tej samej grupy kapitałowej**

Zgodnie z dyspozycją zawartą w art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na przeprowadzenie badania naukowego nt. „NOWE TECHNOLOGIE DIAGNOSTYCZNE NA WSPÓŁCZESNYM POLU WALKI - NANOBIODETEKTORY DO DETEKCJI BACILLUS ANTHRACIS”, nr sprawy 37/ZP/18,**w imieniu:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

Informuję, że na dzień składania ofert:

1. **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy *Prawo zamówień publicznych*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*   
   (Dz. U. z 2018 r. poz. 798).\*
2. **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy *Prawo zamówień publicznych*,  
   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2018 r.   
   poz. 798) oraz:
   1. Wykonawcy należący do **tej samej grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty.\***
   2. Wykonawcy należący do **tej samej grupy kapitałowej nie złożyli odrębnych ofert.\***

**W związku z tym iż należę do grupy kapitałowej**, a wykonawcy, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2018 r. poz. 798), złożyli odrębne oferty **wykazuję poniżej, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:\***

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

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

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

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

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

(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych   
 do występowania w imieniu Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

/WZÓR/

**KONCEPCJA**

**badań naukowych**

1. **Temat badań naukowych:**

**NOWE TECHNOLOGIE DIAGNOSTYCZNE NA WSPÓŁCZESNYM POLU WALKI - NANOBIODETEKTORY DO DETEKCJI BACILLUS ANTHRACIS.**

**2. Wykonawca badań naukowych:**

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

(nazwa instytucji)

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

(adres, tel.)

REGON:...............................................................NIP:.......................................................................

**3. Kierownik badań naukowych:**

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

(stopień naukowy, imię i nazwisko, telefon, e-mail)

**4. Planowany termin realizacji badań naukowych: rozpoczęcie:** ........ **; zakończenie**................

**5. Planowany całkowity koszt realizacji badań naukowych:** ......................................................

**I. OPIS BADAŃ NAUKOWYCH**

**1. Stan wiedzy w zakresie tematyki badań naukowych:**

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

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

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

**1.A: wykaz publikacji - afiliacja**

**………………………………………………………………………………………………………**

**1.B: Wykaz osób uczestniczących w badaniach naukowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **tytuł zawodowy** | **specjalizacja** | **st./tytuł naukowy** | **ilość osób** |
|
| lekarz/mgr |  |  |  |
| doktor |  |  |  |
| dr hab. |  |  |  |
| prof. nazw. |  |  |  |
| prof. zw. |  |  |  |

**2. Cel (cele) badań naukowych:**

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

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

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

**2.A wskazać możliwość praktycznego wykorzystania wyników poza obszar SZ RP**

**……………………………………………………………………………………………………….**

**3. Problem badawczy, temat badawczy i zadania badawcze:**

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

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

………………………………………………………………………………………………………**3.B złożoność analizy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cecha** | **TAK** | **NIE** |
| bezobsługowość |  |  |
| wieloetapowość reakcji |  |  |
| możliwość zdalnego przesyłu danych do centrum |  |  |
| diagnoza w kierunku kilku czynników biologicznych |  |  |
| pomiar grupowy |  |  |

**4. Metody i techniki badawcze:**

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

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

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

**4.A. Dane znamienne detektora**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dane** | **TAK** | **NIE** |
| miniaturyzacja |  |  |
| analiza real time |  |  |
| uniwersalizm diagnozy |  |  |
| trwałość |  |  |
| utrzymywana długość zapisu w pamięci |  |  |

**5. Etapy badań naukowych i wymierne efekty przedstawione do odbioru w poszczególnych**

**etapach badań:**

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

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

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

**5A: Okres realizacji badania naukowego w miesiącach**

|  |
| --- |
| **Okres realizacji w miesiącach** |
| 24 miesięcy |
| 23 miesięcy |
| 22 miesięcy |
| 21 miesięcy |

**6. Przewidywana forma badań naukowych:**

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

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

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

**II. HARMONOGRAM WYKONANIA BADAŃ NAUKOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Termin realizacji (m-c, rok)** | **Przewidywane wydatki [zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |

**III. PRZEWIDYWANY PLAN WYDATKÓW NA REALIZACJĘ BADAŃ**

**NAUKOWYCH**

**1. Planowane wydatki**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycje wydatków** | **Planowane wydatki w roku budżetowym (ceny bieżące w zł)** | | | **Razem** |
| **Rok 20...** | **Rok 20...** | **Rok 20...** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Honoraria |  |  |  |  |
| 2. | Zakup pomocy naukowych, dydaktycznych i książek |  |  |  |  |
| 3. | Zakup materiałów |  |  |  |  |
| 4. | Zakup usług pozostałych |  |  |  |  |
| **…** | Inne wydatki zgodnie z klasyfikacją wydatków zawartą w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010 r.w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. Nr 38, poz. 207, z późn. zm.) |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |

**2. Uzasadnienie planowanych wydatków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycje wydatków** | **Planowany sposób**  **wykorzystania w trakcie**  **realizacji badań naukowych** | **Proponowany sposób**  **zagospodarowania po**  **zakończeniu realizacji badań**  **naukowych** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Honoraria |  |  |
| 2 | Zakup pomocy naukowych, dydaktycznych i książek |  |  |
| 3 | Zakup materiałów |  |  |
| 4 | Zakup usług pozostałych |  |  |
| … | Inne wydatki zgodnie z klasyfikacją wydatków zawartą w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010  r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych ( Dz. U. Nr 38,  poz. 207, z późn. zm.) |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIA I PODPISY**

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA BADAŃ NAUKOWYCH:

Treść oświadczenia:

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą koncepcja badań naukowych nie narusza praw osób

trzecich.

Podpis Kierownika badań naukowych

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

(data i podpis)

**OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY (LUB OSÓB**

**REPREZENTUJĄCYCH WYKONAWCĘ) BADAŃ NAUKOWYCH**

1. ...................................................................................................................

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail)

2. ...................................................................................................................

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail)

3. Główny księgowy (kwestor) wykonawcy:

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

(imię, nazwisko, adres, telefon, fax., e-mail)

Treść oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z koncepcją badań naukowych.

2. Przyjmuję warunki oraz zasady realizacji i rozliczenia badań naukowych określone w decyzji Nr 299/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie koordynacji, planowania i realizacji badań naukowych w resorcie obrony narodowej (Dz. Urz. MON z 2014 r poz. 248).

3. W przypadku realizacji badań naukowych zobowiązuję się do przestrzegania warunków

umowy.

**PODPISY**

1. ............................................................ - ………………….

2. ............................................................ - ………………….

3. Główny księgowy (kwestor) wykonawcy - ...........................

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

Miejscowość i data

Załącznik nr 7 do SIWZ

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

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

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

(nazwa i adres podmiotu)

*„WZÓR”*

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji   
niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Oświadczam, że na podstawie art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego **na usługę sprzątania   
i utrzymania w czystości pomieszczeń oraz terenu zewnętrznego (powierzchnia zewnętrzna utwardzona oraz pielęgnacja i utrzymanie terenów zieleni) w kompleksach urzędu MON przy al. Niepodległości 218,   
ul. Rakowieckiej 4a, ul. Puławskiej 4a, ul. Rakowieckiej 2 oraz ul. Klonowej 1, 2 i 6 w Warszawie – V części, nr sprawy 41/ZP/18**

1. sytuacja ekonomiczna lub finansowa \*
2. zdolność techniczna lub zawodowa \*

W celu oceny przez Zamawiającego, czy Wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, informuję że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

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

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał   
   na \*\*:

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

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

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą będzie polegał na:

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

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

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

1. mój zakres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

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

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

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

1. mój okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie wynosił::

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

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

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

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 k.k.**

................................., .............................. ..............................................................   
 *(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych*

*do występowania w imieniu podmiotu)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* np. konsultacje, doradztwo, podwykonawstwo.

W przypadku gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe   
do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, niniejszy dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia. W takiej sytuacji należy odpowiednio podać informację w JEDZ.