



BEZPIECZNA PRZYSTAŃ

Znak: AG.I.272.1.23.2019

Załącznik nr 7 do SIWZ

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>WYKAZ OSÓB</b>
---------------------------------------	-------------------

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Poprawa warunków obsługi cudzoziemców w Świętokrzyskim Urzędzie  
Wojewódzkim”**

oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Nazwisko i imię	Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe (w tym rodzaj uprawnień i rodzaj specjalności)	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności w realizacji niniejszego zamówienia	Podstawa dysponowania daną osobą* (Wykonawca / inny podmiot)
1	2	3	4	5
			<b>Kierownik budowy</b>	<b>- Wykonawca</b> (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)*  <b>- inny podmiot (odda do dyspozycji)</b> (umowa przedwstępna, porozumienie, umowa o podwykonawstwo, inne)*
			<b>Kierownik robót w specjalności elektrycznej</b>	<b>- Wykonawca</b> (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)*  <b>- inny podmiot (odda do dyspozycji)</b> (umowa przedwstępna, porozumienie, umowa o podwykonawstwo, inne)*



BEZPIECZNA PRZYSTAŃ

			<b>Prace związane z okablowaniem i elementami okablowania strukturalnego firmy LEONI KERPEN</b>	<b>- Wykonawca</b> (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)*  <b>- inny podmiot (odda do dyspozycji)</b> (umowa przedwstępna, porozumienie, umowa o podwykonawstwo, inne)*
--	--	--	---	--

Uwaga:

W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innego podmiotu, to zgodnie z art. 22 a ustawy Pzp (oprócz wskazania informacji w kol. 5) zobowiązany jest przedstawić np. **pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia wraz z informacją o udziale tych podmiotów w realizacji części/całości zamówienia, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ.**

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2019 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy)

\* właściwe zakreślić



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	WYKAZ ROBÓT
--------------------------------	-------------

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Poprawa warunków obsługi cudzoziemców w Świętokrzyskim Urzędzie  
Wojewódzkim”**

oświadczamy, że wykazujemy się wiedzą i doświadczeniem, polegającymi na wykonaniu **co najmniej 1 roboty budowlanej polegającej m.in. na budowie lub modernizacji lub remoncie pomieszczeń przeznaczonych na stały pobyt ludzi o łącznej wartości nie mniejszej niż 110 000 zł brutto** w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone - odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

Lp.	Rodzaj robót (nazwa zadania, przedmiot robót)	Nazwa / firma i adres Zamawiającego	Całkowita wartość brutto zamówienia	Data (dd/mm/rrrr) i miejsce wykonania robót
1	2	3	4	5



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ AZYLU,  
MIGRACJI I INTEGRACJI  
BEZPIECZNA PRZYSTAŃ

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2019 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy)



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ AZYLU,  
MIGRACJI I INTEGRACJI

## BEZPIECZNA PRZYSTAŃ

Znak: AG.I.272.1.23.2019

Załącznik nr 6 do SIWZ

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ</b>
---------------------------------------	--

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

### **„Poprawa warunków obsługi cudzoziemców w Świętokrzyskim Urzędzie Wojewódzkim”**

*/zakreślić właściwy kwadrat/*

Oświadczam/y, że:

1. Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp ☐
2. Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp ☐  
co Wykonawcy, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.
3. Należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp ☐  
co Wykonawcy, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

..... dn. ....  
*(miejscowość)*

.....  
*(podpis Wykonawcy)*



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ AZYLU,  
MIGRACJI I INTEGRACJI

## BEZPIECZNA PRZYSTAŃ

### UWAGA!

*W przypadku przynależności Wykonawcy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**Wykonawca niniejsze oświadczenie przekazuje Zamawiającemu, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy (informacja z otwarcia ofert).**



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ AZYLU,  
MIGRACJI I INTEGRACJI

BEZPIECZNA PRZYSTAŃ

Znak: AG.I.272.1.23.2019

Załącznik nr 9 do SIWZ

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>ZOBOWIĄZANIE</b> <b>do oddania do dyspozycji niezbędnych</b> <b>zasobów na okres korzystania</b> <b>z nich przy wykonywaniu zamówienia</b>
---------------------------------------	--

.....  
*(nazwa i adres Wykonawcy – podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**Zobowiązuję /-my się do oddania na rzecz**

.....  
*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

**do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.:**

.....  
*(rodzaj udostępnianych zasobów)*

**do realizacji zamówienia pn.:**

**„Poprawa warunków obsługi cudzoziemców w Świętokrzyskim Urzędzie  
Wojewódzkim”**

*(nazwa zadania)*

**na okres:** .....

*(okres na jaki udostępniane są zasoby)*

**w zakresie powierzonych do wykonania**

.....  
*(wskazać rodzaj i zakres powierzonych czynności / robót)*



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ AZYLU,  
MIGRACJI I INTEGRACJI  
BEZPIECZNA PRZYSTAŃ

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2019 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy oddającego do dyspozycji zasoby)