

 Załącznik nr 1 do SIWZ

…………….………………

pieczątka firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTY

**GMINA SOLEC KUJAWSKI**

**siedziba: Urząd Miejski**

**w Solcu Kujawskim**

**ul. 23 Stycznia 7**

**86-050 Solec Kujawski**

#  Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu przetargowym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na:

**„Pełnienie nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn.: Termomodernizacja i przebudowa budynku przychodni zdrowia przy ul. Powstańców 7A w Solcu Kujawskim”**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę brutto:….......................... PLN (słownie złotych: ............………………..……………………………..), w tym:

Tabela nr 1 – Zestawienie kosztów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Cena brutto [PLN] |
| 1 | CZĘŚĆ 1 zamówienia:Pełnienie nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn.: „Termomodernizacja i przebudowa budynku przychodni zdrowia przy ul. Powstańców 7A w Solcu Kujawskim” w zakresie termomodernizacji budynku wraz z montażem instalacji fotowoltaicznej |  |
| 2 | CZĘŚĆ 2 zamówienia:Pełnienie nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn.: „Termomodernizacja i przebudowa budynku przychodni zdrowia przy ul. Powstańców 7A w Solcu Kujawskim” w zakresie przebudowy budynku |  |
|  | RAZEM brutto |  |

Powyższe ceny zawierają doliczony, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami, podatek VAT, który na dzień złożenia oferty wynosi: ………….… % tj. ……………………………. złotych

1. **Oświadczenia**
	1. Oświadczamy, że cena zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.
	2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
	3. Oświadczamy, że składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \*).
	4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym zawarte w art. 22 -22d ustawy Pzp oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
	5. Oświadczamy, że wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe.
2. **Zobowiązania Wykonawcy**
	1. Uważamy się za związanych Ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli na 30 dni od upływu terminu składania Ofert.
	2. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**.**
	3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać\*):
		1. siłami własnymi,
		2. siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców wymienionych w wykazie sporządzonym według wzoru Załącznika nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
	4. Akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Oferta wspólna (jeśli występuje)**

**Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę:**

Nazwisko, imię …………………………………………………………………………

Stanowisko ……………..…………......………………………………………………

Telefon..................……… Fax ……………………………..………………..……

Zakres umocowania: …………………………………..……………………………

1. **Inne informacje**
	1. Oferta nie zawiera/zawiera\*) informacji/e stanowiących/e tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
	2. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zawarte są na stronach ……………….Oferty. \*\*)
	3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

Miejscowość ……………….………………..……………….……….. kod …………………….……….………

ul. ………………………………………nr …….……… województwo: ………………………..….…..………

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

* 1. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: …………………..……………….……..….

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

* 1. Ofertę niniejszą składamy na .............. stronach.

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

 (Miejscowość, data)

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

(podpis i pieczęć imienna

osoby/osób właściwej/ych do

reprezentowania Wykonawcy)

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

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) uzupełnić w przypadku pozytywnej odpowiedzi w pkt.4.1; wykreślić w przypadku przeciwnym.

Załącznik nr 2 do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w imieniu własnym/jako partner konsorcjum \* w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Pełnienie nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn.: Termomodernizacja i przebudowa budynku przychodni zdrowia przy ul. Powstańców 7A w Solcu Kujawskim”**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………………………..…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

……………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………….……………….……………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….………………………... dnia ………….……. r.

*(miejscowość), ……………………………………………………………*

 *(podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

 *z pieczątką imienną)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……………………………….….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………….……………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do*

 *świadczeń woli w imieniu*

*wykonawcy z pieczątką imienną)*

Załącznik nr 3 do SIWZ

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

 (oznaczenie Wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w imieniu własnym/jako partner konsorcjum na:

**„Pełnienie nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn.: Termomodernizacja i przebudowa budynku przychodni zdrowia przy ul. Powstańców 7A w Solcu Kujawskim”**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……………………………. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),* …………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*

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

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

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

……………………………….…….…….*,* dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………….……………………………………..…………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………………………….……………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………………..……. dnia …………………. r.

*(miejscowość),*

……..………………………………………………

 *(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………………..….…….*,* dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…..…………………….……………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*

 Załącznik nr 4 do SIWZ

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

 (oznaczenie Wykonawcy)

## LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23, ALBO INFORMACJA O TYM, ŻE WYKONAWCA NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ.

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na:

**„Pełnienie nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn.: Termomodernizacja i przebudowa budynku przychodni zdrowia przy ul. Powstańców 7A w Solcu Kujawskim”**

**oświadczam, że:**

1. \*) Nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2020, poz.1076 z późn. zm.)
2. \*) Należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2020, poz. 1076 z późn. zm.) z następującym/i wykonawcą/wykonawcami, który/którzy złożyli ofertę/y w przedmiotowym postępowaniu:
3. ………………………………………………………………………………,
4. ………………………………………………………………………………,
5. ……………………………………………………………………………….

………………………………………………….……..

 (Miejscowość, data)

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

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*

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

*\*) niepotrzebne skreślić*

\*\*) w przypadku, gdy wykonawca należy do grupy kapitałowej, konieczne jest wskazanie w tabeli wszystkich podmiotów należących do tej grupy kapitałowej.

 Załącznik nr 5 do SIWZ

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

 (oznaczenie Wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na zadanie pn**.:**

**„Pełnienie nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn.: Termomodernizacja i przebudowa budynku przychodni zdrowia przy ul. Powstańców 7A w Solcu Kujawskim”**

oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert,moja firma zrealizowała następujące zadania o zakresie odpowiadającym rodzajem i wartością zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Szczegółowy opis** **zamówienia objętego usługą nadzoru z podaniem podstawowych parametrów obiektu, w tym powierzchni użytkowej**  | **Wartość****brutto zamówienia objętego usługą nadzoru** | **Nazwa i adres Zamawiającego dla którego zrealizowano zamówienie** | **Okres realizacji zamówienia****od – do** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**Uwaga**:

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi wymienione w wykazie zostały wykonane należycie. Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym Wykazie. W zakresie rzeczowym wykazu, wykonawca winien przedstawić takie informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w Rozdziale V pkt.2.1 SIWZ

………..……………………..

 (Miejscowość, data)

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

(podpis i pieczęć imienna

osoby/osób właściwej/ych do

reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 6 do SIWZ

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

 ( oznaczenie Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na zadanie pn.:

**„Pełnienie nadzoru inwestorskiego dla zadania inwestycyjnego pn.: Termomodernizacja i przebudowa budynku przychodni zdrowia przy ul. Powstańców 7A w Solcu Kujawskim”**

oświadczam, że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres powierzonych czynności:** | **Posiadane uprawnienia oraz doświadczenie zawodowe (wpisać posiadane certyfikaty)** | **Podstawa do dysponowania osobą:** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | Inspektor branży budowlanej - osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej lub architektonicznej |  |  \*\*)dysponuje/będzie dysponował\*\*\*) |
| 2. |  | Inspektor branży elektrycznej - osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych |  | \*\*)dysponuje/będzie dysponował\*\*\*) |
| 3. |  | Inspektor branży sanitarnej - osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych, kanalizacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych, gazowych |  | \*\*)dysponuje/będzie dysponował\*\*\*) |

Zamawiający dopuszcza pełnienie przez jedną osobą funkcji inspektora w dwóch branżach w przypadku, gdy osoba ta dysponuje właściwymi uprawnieniami budowlanymi.

POUCZENIE

\*) **uprawnienia budowlane** (wymagane przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane [*Dz. U. z 2020 r. poz. 1333*] oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie przygotowania zawodowego do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie *[Dz. U. z 2019 r. poz. 831*] lub odpowiadające im uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa. Zamawiający określając wymogi dla osób w zakresie posiadania przez nich uprawnień budowlanych w danej specjalności, dopuszcza odpowiadające im uprawnienia (kwalifikacje) równoważne wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa oraz odpowiadające im uprawnienia (kwalifikacje) wydane obywatelom państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej, z zastrzeżeniem art.12a oraz innych przepisów ustawy Prawo budowlane oraz ustawy o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r., poz.65).

\*\*)Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na wiedzę i doświadczenie innych podmiotów, zgodnie z art. 26 ust. 2b Pzp zobowiązany jest udowodnić *Z*amawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **Pisemne zobowiązanie stanowi integralną część wykazu i należy je złożyć w oryginale.** Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym Wykazie. W zakresie rzeczowym wykazu, wykonawca winien przedstawić takie informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w Rozdziale V pkt.2.1 SIWZ

\*\*\*) właściwe podkreślić

………..…………………………….…………..

 (Miejscowość, data)

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

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*

Załącznik nr 6a do SIWZ

**WYKAZ INSPEKTORÓW**

**WSKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**W POSTĘPOWANIU NR WIPP.ZP.271.3.2020**

**I. inspektor branży budowlanej**

* imię i nazwisko : ………………………………………………………………………………………………………………...
* wykaz zrealizowanych usług nadzoru w okresie ostatnich 10 lat:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Szczegółowy opis zamówień objętych usługą nadzoru realizowaną przez inspektora****(nazwa, zakres zamówienia/rodzaj wykonanych robót, parametry obiektu, w tym PU)** | **Termin wykonania****(dzień-miesiąc-****rok)** | **Podmiot – który zlecił****usługę****(nazwa, adres, telefon****kontaktowy)** |
| **l.p.** |
|  |
|  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

**II. inspektor branży elektrycznej**

* imię i nazwisko : ………………………………………………………………………………………………………………...
* wykaz zrealizowanych usług nadzoru w okresie ostatnich 10 lat:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Szczegółowy opis zamówień objętych usługą nadzoru realizowaną przez inspektora****(nazwa, zakres zamówienia/rodzaj wykonanych robót, parametry obiektu, w tym PU)** | **Termin wykonania****(dzień-miesiąc-****rok)** | **Podmiot – który zlecił****usługę****(nazwa, adres, telefon****kontaktowy)** |
| **l.p.** |
|  |
|  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

**III. Inspektor branży sanitarnej**

* imię i nazwisko : ………………………………………………………………………………………………………………...
* wykaz zrealizowanych usług nadzoru w okresie ostatnich 10 lat :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Szczegółowy opis zamówień objętych usługą nadzoru realizowaną przez inspektora****(nazwa, zakres zamówienia/rodzaj wykonanych robót, parametry obiektu, w tym PU)** | **Termin wykonania****(dzień-miesiąc-****rok)** | **Podmiot – który zlecił****usługę****(nazwa, adres, telefon****kontaktowy)** |
| **l.p.** |
|  |
|  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

……..…………………………….…………..

 (Miejscowość, data)

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

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli*

*w imieniu wykonawcy z pieczątką imienną)*