**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, pkt 8, pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.1
4. **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów2**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. VI SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1. **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca2**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca2**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**.**

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

 ………………………………………………………………

 podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

1*w przypadku oferty wspólnej warunki udziału musi spełniać co najmniej jeden z wykonawców*

*2uzupełnić, jeśli dotyczy*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Przedmiot usługi (w tym rodzaj obiektu dla którego wykonano PFU oraz powierzchnia każdego z obiektów)\* | Wartość usługibrutto | Data wykonywania usługi | Odbiorca usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………………….

(data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

\*przedmiot usługi powinien być określony w sposób umożliwiający potwierdzenie spełnienie warunku określonego w rozdziale VI ust. 1 pkt 2 SIWZ

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej1**

Informuję, że firma ...................................................................................................................

 (nazwa Wykonawcy)

nie należy do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie programu funkcjonalno-użytkowego.

Wykonawca/y2 należy do grupy kapitałowej z Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu 2

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

 (nazwy Wykonawcy wchodzącego w skład grupy kapitałowe, który złożył odrębną ofertę)

**.....................................**

(data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

1 – oświadczenie składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego – http://www.bip.bpp.bydgoszcz.pl/?app=zamowienia informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy

2 – niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

 ……………………

miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.......................................................................................................................................

Siedziba....................................................................................................................................

Nr telefonu........................................................................................................................

Email.........................................................................................................................................

NIP.............................................................................................................................................

REGON......................................................................................................................................

dane rejestrowe..........................................................................................................................

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: „Wykonanie programu funkcjonalno-użytkowego” za poniższą cenę:

**Cena netto ………………………………………… zł**

**Słownie cena netto: ………………………………………………………………………..**

**Cena brutto ………………………………………… zł**

**Słownie cena brutto:. ................................................................................................................**

**Termin płatności ……………………………** *(w przedziale od 21 do 30 dni.).*

 (słownie)

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i załącznikach do SIWZ.

Oświadczam że następujący zakres prac:

…………………………………………………………………………………………………

wykonam przy pomocy następujących podwykonawców (nazwy):

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………….

(data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)