**Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

(pieczęć wykonawcy)

Zamawiający:

Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy

Plac Teatralny 7, 87-100 Toruń

Strona WWW: http://www.mlynwiedzy.org.pl/

Wykonawca:

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

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

REGON ................................ NIP ………………………………….

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

osoba do kontaktu: ………………………………………………..…….

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych o przetargu

nieograniczonym pn. **„Dostawa i montaż szatni samoobsługowych dla Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy” nr postępowania ………………**, my niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy lub Wykonawców, jeżeli ubiegają się
o udzielenie zamówienia wspólnie) składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia
i oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wszystkimi załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, uznajemy się za związanymi określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:.…………………………… (łączna wartość z tabeli)

|  |
| --- |
| **Szafki z HPL - szatnia grupowa** |
| Zabudowa boksów szatniowych z HPL | 8 sztuk |
| Zamek elektromagnetyczny 24VDC 180mA wg specyfikacji powyżej | 8 sztuk |
| **Szafki z HPL – szatnie indywidualne** |
| Szafka z HPL podwójna 2S na profilach aluminiowych o wymiarach 200x485x1800mm | 40 sztuk |
| Zamki do szafek wg specyfikacji powyżej | 80 sztuk |
| Karty do programowania zamków wg specyfikacji powyżej | 1 komplet (5 sztuk) |
| 2 ławki wolnostojące w kolorze szarym, 1 o wymiarze 2,50 cm X 0,50 cm | 2 ławki |

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze SIWZ oraz załącznikami będącymi jej integralną

częścią i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że projekt umowy, w tym warunki płatności, stanowiący załącznik do SIWZ

został przeze mnie zaakceptowany.

4. Oświadczam, że zaoferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i wolny od obciążeń prawami

osób trzecich.

5. Oświadczam, że akceptuję warunki gwarancji na prawidłowe działanie poszczególnych

elementów i urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia na warunkach określonych w

SIWZ.

6. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez

okres 30 dni, od upływu terminu składania ofert.

7. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję samodzielnie / przy udziale podwykonawców,

powierzając im wykonanie następujących części zamówienia\*:

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

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

\* należy podać zakres powierzonych czynności

8. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach

określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie

wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oferta wraz załącznikami zawiera ……….. ponumerowanych i podpisanych stron zgodnie
z wymogami SIWZ.

10. Do oferty dołączamy szczegółową specyfikację techniczną przedmiotu zamówienia.

................................, …………..... .....................................................................

/miejscowość i data/ Podpis (podpisy) osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik do oferty**

**Specyfikacja techniczna zaoferowanego przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia – wymagane parametry** | **Parametry oferowanego sprzętu (w przypadku spełnienia wymogów wpisać "TAK, w pozostałych przypadkach podać parametry techniczne)** |
| Dostawa i montaż szatni samoobsługowych dla Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy w Toruniu  |
| **Szafki - szatnia grupowa** |
| 1. **Zamek elektromagnetyczny 24VDC 180mA wg specyfikacji poniżej punkty od a do w**
 |
| a.     TRYBY PRACY - PIN ustalany przez Klienta, PIN Master, sztywne dostosowanie kodu PIN do szafki |   |
| b.    KLAWIATURA - Grawerowana laserowo, pojemnościowa dotykowa klawiatura z cyframi 0-9 oraz przyciskami anulacji i akceptacji |   |
| c.     BEZPIECZEŃSTWO - Ustalany min. 4-cyfrowy PIN. Zapisywalny w pamięci zamka dziennik działań na zamku, obsługa serwisowa za pomocą kart serwisowych RFiD |   |
| d.     SYGNALIZACJA - Diody LED sygnalizujących otworzenie / zamkniecie zamka |   |
| e.     SYGNAŁ DŹWIĘKOWY - Umieszczony w zamku brzęczek |   |
| f.    ZASILANIE - Zestaw bateryjny |   |
| g.     PRZEWIDYWANY CZAS PRACY NA JEDNYM ZESTAWIE BATERIIP -3 lata przy założeniu 30 cykli otwarcie-zamkniecie dziennie. Przy 100 cyklach przed kompletnym wyładowaniem baterii zamek nie pozwoli na zamknięcie szafki. |   |
| h.     ZAKRES TEMPERATUR PRACY - 0-60°C |   |
| i.      KLASA ODPORNOŚCI - IP 43 |   |
| j.      OBUDOWA - aluminium |   |
| k.     KOLOR PANELU - czarny |   |
| l.      DODATKOWE - Laserowa grawerka numerku szafki na panelu, instrukcja użytkowania w formie piktogramów na odpornej na ścieranie naklejce, możliwość definiowania automatycznego kalendarza otwierania wszystkich zamków (wbudowany w zamek kalendarz i zegar) |   |
| ł. Zamek powinien posiadać możliwość rejestracji działań na nim (do 500 operacji), dzięki czemu wiadome będzie kto otwierał dany zamek – wyklucza to posądzenia pracowników Centrum o kradzież lub egzekwowanie od pracownika wyjaśnień, dlaczego daną szafkę otworzył |  |
| m. W przypadku, kiedy klient zapomniał PINu do szafki, może ona być otwarta za pomocą kart serwisowych w ilości 5- ciu sztuk będących w dyspozycji obsługi Centrum lub globalnego 8-cyfrowego kodu PIN znanego obsłudze Centrum |  |
| n. Zasilanie bateryjne zamka powinno zapewnić niezależność zamknięcia szafek w stosunku do zasilania dostarczanego na Obiekt |  |
| o. Zamki powinny umożliwiać automatyczne otworzenie wszystkich szafek o zdefiniowanej godzinie i zdefiniowanym dniu, aby umożliwić służbom sprzątającym wyczyszczenie szafek po zakończonym dniu zwiedzania. Taka funkcjonalność ma również zapewnić otworzenie wszystkich szafek tuż przed otworzeniem obiektu, aby Klienci nie byli zdezorientowani, która szafka jest zamknięta, a która otwarta. |  |
| p. Karty do programowania zamków 1 komplet ( 5 sztuk) |  |
| r. W przypadku, kiedy zasoby baterii dla danego zamka są na wyczerpaniu zamek nie powinien dopuszczać do zamknięcia szafki, gdyż niosłoby to zagrożenie zniszczenia zamka w przypadku, gdy trzeba będzie szafkę otwierać siłą |  |
| s. W przypadku, kiedy zasoby baterii dla danego zamka są na wyczerpaniu zamek nie powinien dopuszczać do zamknięcia szafki, gdyż niosłoby to zagrożenie zniszczenia zamka w przypadku, gdy trzeba będzie szafkę otwierać siłą |  |
| t. Zasilanie bateryjne zamka powinno zapewnić niezależność zamknięcia szafek w stosunku do zasilania dostarczanego na Obiekt |  |
| u. Zamki powinny umożliwiać automatyczne otworzenie wszystkich szafek o zdefiniowanej godzinie i zdefiniowanym dniu, aby umożliwić służbom sprzątającym wyczyszczenie szafek po zakończonym dniu zwiedzania. Taka funkcjonalność ma również zapewnić otworzenie wszystkich szafek tuż przed otworzeniem obiektu, aby Klienci nie byli zdezorientowani, która szafka jest zamknięta, a która otwarta. Funkcjonalność ta zapewnia również prewencję przed rezerwowaniem szafek na długi okres czasu przez Klienta |  |
| w. Zamki muszą być wyposażone w odporną na ścieranie, pojemnościową, laserowo grawerowaną klawiaturę umożliwiającą wpisanie kodu pin do zamka Klientowi |  |
| 1. **Zabudowa boksów szatniowych wykonanych w oparciu o system lekkich ścianek z płyt HPL, zgodnie z załącznikiem nr 8 do SOPZ**
 |
| Ścianki wykonane powinny być z płyty HPL o grubości 1cm, wysokości 200cm, zgodnie z załącznikiem nr 8 do SOPZ |   |
| Szafki w kolorze szarym |   |
| Zawiasy samozamykające grawitacyjnie powinny być wykonane ze szczotkowanej stali nierdzewnej, natomiast profile mocujące do posadzki, ścian i łączące poszczególne płyty ze sobą z aluminium anodowanego |   |
| Płyty trzeba zakotwiczyć do posadzki bez prześwitu za pomocą ceownika, co zapewni autonomię każdego z boksów uniemożliwiając potencjalną kradzież. Wszystkie dostępne krawędzie powinny być zaokrąglane |   |
| Wewnątrz każdego z boksów musi być 30 podwójnych wieszaków |   |
| 1. **Wsparcie techniczne**
 |
| Świadczenie usługi wsparcia technicznego systemu szatni przez okres 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu końcowego, polegającej na ( zgodnie z poniższym opisem szkolenia/ wsparcia technicznego w punktach od A do C) |   |
| A.    rozwiązywaniu problemów technicznych związanych działaniem i obsługą systemu |   |
| B.    udzielaniu informacji na temat sposobu działania wszystkich funkcji oferowanych przez system |   |
| C.    dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia  |   |
| **Szafki – szatnie indywidualne** |
| 1. **Zamek elektromagnetyczny 24VDC 180mA wg specyfikacji poniżej punkty od a do w**
 |
| a.     TRYBY PRACY - PIN ustalany przez Klienta, PIN Master, sztywne dostosowanie kodu PIN do szafki |   |
| b.    KLAWIATURA - Grawerowana laserowo, pojemnościowa dotykowa klawiatura z cyframi 0-9 oraz przyciskami anulacji i akceptacji |  |
| c.     BEZPIECZEŃSTWO - Ustalany min. 4-cyfrowy PIN. Zapisywalny w pamięci zamka dziennik działań na zamku, obsługa serwisowa za pomocą kart serwisowych RFiD |  |
| d.     SYGNALIZACJA - Diody LED sygnalizujących otworzenie / zamkniecie zamka |  |
| e.     SYGNAŁ DŹWIĘKOWY - Umieszczony w zamku brzęczek |  |
| f.    ZASILANIE - Zestaw bateryjny |  |
| g.     PRZEWIDYWANY CZAS PRACY NA JEDNYM ZESTAWIE BATERIIP -3 lata przy założeniu 30 cykli otwarcie-zamkniecie dziennie. Przy 100 cyklach przed kompletnym wyładowaniem baterii zamek nie pozwoli na zamknięcie szafki. |  |
| h.     ZAKRES TEMPERATUR PRACY - 0-60°C |  |
| i.      KLASA ODPORNOŚCI - IP 43 |  |
| j.      OBUDOWA - aluminium |  |
| k.     KOLOR PANELU - czarny |  |
| l.      DODATKOWE - Laserowa grawerka numerku szafki na panelu, instrukcja użytkowania w formie piktogramów na odpornej na ścieranie naklejce, możliwość definiowania automatycznego kalendarza otwierania wszystkich zamków (wbudowany w zamek kalendarz i zegar) |  |
| ł. Zamek powinien posiadać możliwość rejestracji działań na nim (do 500 operacji), dzięki czemu wiadome będzie kto otwierał dany zamek – wyklucza to posądzenia pracowników Centrum o kradzież lub egzekwowanie od pracownika wyjaśnień, dlaczego daną szafkę otworzył |  |
| m. W przypadku, kiedy klient zapomniał PINu do szafki, może ona być otwarta za pomocą kart serwisowych w ilości 5- ciu sztuk będących w dyspozycji obsługi Centrum lub globalnego 8-cyfrowego kodu PIN znanego obsłudze Centrum |  |
| n. Zasilanie bateryjne zamka powinno zapewnić niezależność zamknięcia szafek w stosunku do zasilania dostarczanego na Obiekt |  |
| o. Zamki powinny umożliwiać automatyczne otworzenie wszystkich szafek o zdefiniowanej godzinie i zdefiniowanym dniu, aby umożliwić służbom sprzątającym wyczyszczenie szafek po zakończonym dniu zwiedzania. Taka funkcjonalność ma również zapewnić otworzenie wszystkich szafek tuż przed otworzeniem obiektu, aby Klienci nie byli zdezorientowani, która szafka jest zamknięta, a która otwarta. |  |
| p. Karty do programowania zamków 1 komplet ( 5 sztuk) |  |
| r. W przypadku, kiedy zasoby baterii dla danego zamka są na wyczerpaniu zamek nie powinien dopuszczać do zamknięcia szafki, gdyż niosłoby to zagrożenie zniszczenia zamka w przypadku, gdy trzeba będzie szafkę otwierać siłą |  |
| s. W przypadku, kiedy zasoby baterii dla danego zamka są na wyczerpaniu zamek nie powinien dopuszczać do zamknięcia szafki, gdyż niosłoby to zagrożenie zniszczenia zamka w przypadku, gdy trzeba będzie szafkę otwierać siłą |  |
| t. Zasilanie bateryjne zamka powinno zapewnić niezależność zamknięcia szafek w stosunku do zasilania dostarczanego na Obiekt |  |
| u. Zamki powinny umożliwiać automatyczne otworzenie wszystkich szafek o zdefiniowanej godzinie i zdefiniowanym dniu, aby umożliwić służbom sprzątającym wyczyszczenie szafek po zakończonym dniu zwiedzania. Taka funkcjonalność ma również zapewnić otworzenie wszystkich szafek tuż przed otworzeniem obiektu, aby Klienci nie byli zdezorientowani, która szafka jest zamknięta, a która otwarta. Funkcjonalność ta zapewnia również prewencję przed rezerwowaniem szafek na długi okres czasu przez Klienta |  |
| w. Zamki muszą być wyposażone w odporną na ścieranie, pojemnościową, laserowo grawerowaną klawiaturę umożliwiającą wpisanie kodu pin do zamka Klientowi |  |
| 1. **Zabudowa szafek szatni indywidualnych wykonanych w oparciu o system lekkich ścianek z płyt HPL, zgodnie z załącznikiem nr 8 do SOPZ**
 |
| Szafki indywidualne muszą być zaprojektowane jako podwójne 2S, o wymiarach korpusu: 200x485x1800mm i postawione na nogach aluminiowych o wysokości 200mm; |  |
| Drzwiczki szafek należy wykonać w kolorze szarym |  |
| Korpusy szafek w kolorze szarym |  |
| W każdej komorze należy zamontować wieszak dwuramienny i zapewnić wymaganą wentylację |  |
| Boki szafek oraz plecy należy wykonać z płyt HPL o grubości 3mm |  |
| Pozostałe elementy z HPL o grubości 10mm |  |
| Wszystkie profile aluminiowe anodowane |  |
| 2 ławki wolnostojące w kolorze szarym, 1 o wymiarze 2,50 cm X 0,50 cm |  |
| 1. **Wsparcie techniczne**
 |  |
| Świadczenie usługi wsparcia technicznego systemu szatni przez okres 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu końcowego, polegającej na ( zgodnie z poniższym opisem szkolenia/ wsparcia technicznego w punktach od A do C) |   |
| A.    rozwiązywaniu problemów technicznych związanych działaniem i obsługą systemu |   |
| B.    udzielaniu informacji na temat sposobu działania wszystkich funkcji oferowanych przez system |   |
| C.    dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia  |   |
| Montaż szatni dla dwóch pomieszczeń na płytkach granitowych o wymiarach 30X60 cm (numer 0.11 o powierzchni 42,6m2 dla grup zorganizowanych oraz numer 0.08 o powierzchni 38,1m2 dla klientów indywidualnych) znajdujących się na parterze, przeznaczonych na szatnie samoobsługowe, zgodnie z załącznikiem nr 8 do SOPZ |   |

 ………………………………. ………………………………………………………

 Miejscowość, data podpis/y osoby (osób) uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do SIWZ - wzór**

(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Ja niżej podpisany\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

(oznaczenie Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dostawę i

montaż szatni samoobsługowych dla Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy w Toruniu”
**o ś w i a d c z a m**, że na dzień składania ofert Wykonawca spełnia warunki udziału
w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

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

miejscowość i data Podpis (podpisy) osób uprawnionych

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SIWZ - wzór**

(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Ja niżej podpisany\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

(oznaczenie Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dostawę
i montaż szatni samoobsługowych dla Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy w Toruniu”
**o ś w i a d c z a m**, że na dzień składania ofert nie ma podstaw do wykluczenia Wykonawcy, którego reprezentuje, z powodu niespełnienia warunków, o których mowa
w art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), na co przedkładam stosowne załączniki.

Lista załączników:

1……

2……

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

miejscowość i data Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 6 do SIWZ - wzór**

(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Wykaz wykonanych dostaw Wykonawcy:

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

(oznaczenie Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dostawę
i montaż szatni samoobsługowych dla Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy w Toruniu”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Odbiorca | Data wykonania | Wartość zamówienia brutto | Przedmiot zamówienia  | wykonawca |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

UWAGA:

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył wykaz wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wskazał, czy doświadczenie, na które się powołuje jest jego własnym doświadczeniem, czy doświadczeniem innych podmiotów niezależnie
od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków i udowodnić Zamawiającemu,
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.

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

miejscowość i data Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 7 do SIWZ - wzór**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ WYKAZ OSÓB biorących udział w realizacji zamówienia**

Wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia, którymi będzie dysponował

Wykonawca:

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

(oznaczenie Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dostawę i

montaż szatni samoobsługowych dla Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy w Toruniu”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię, nazwisko i rola w niniejszym zamówieniu | Opis doświadczenia, nazwa projektu i rola w projekcie | Kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia | Forma zatrudnienia lub udostępnienia | Podmiot zatrudniający lub udostępniający |
| 1. |  |  |  |  |  |

\* Poziom szczegółowości opisu doświadczenia musi odpowiadać opisowi doświadczenia,
o którym mowa w Rozdziale V ust.1 pkt c)

UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

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

miejscowość i data Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy