

FORMULARZ OFERTY

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy*:

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

Adres do korespondencji:.....

Numer telefonu:.....

Adres e-mail:

NIP/REGON:

Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się pod adresem internetowym:

http://.....

**w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zadanie pn.:
Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2023 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod, o znaku ZP/TP/21/2023/WSR oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr ...¹ zgodnie z wymogami określonymi SWZ za cenę (dotyczy kryterium Cena - C1 dla Zadania nr 1 **albo** C2 dla Zadania nr 2):

- cena brutto zł
w tym podatek VAT w wysokości%,
- cena netto zł

w tym ² dla Zadania nr 1 (jeśli dotyczy**):

- cena jednostkowa netto kompleksowego oprysku preparatem biologicznym zapewnionym przez Wykonawcę na 1 ha powierzchni zł

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

- cena jednostkowa netto kompleksowego oprysku preparatem chemicznym zapewnionym przez Wykonawcę na 1 ha powierzchni zł
- cena jednostkowa netto 1 godziny lotu technicznego zł

2. Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia będę stosował preparaty (dotyczy kryterium Preparat chemiczny PC1 dla Zadania 1 **albo** PC2 dla Zadania 2) , które:

- posiadają aktualny termin ważności,
- posiadają odpowiednie wymagane zezwolenia lub atesty,
- pochodzą z legalnego źródła, w opakowaniach dopuszczonych do obrotu na terenie Polski,
- dla preparatów chemicznych potwierdzenie (zapis w karcie charakterystyki lub etykiecie preparatu) o przeznaczeniu do stosowania na terenach otwartych oraz na zewnątrz budynków (w rozumieniu otwartych przestrzeni a nie samego budynku),
- znajdują się w Rejestrze Produktów Biobójczych wydawanym przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (www.urpl.gov.pl/produkty-biobojcze),

tj.:

a) preparaty biologiczne:³

-
-

b) preparaty chemiczne:⁴

-

o zawartości substancji czynnych do 10%/ powyżej 10% jednak nie więcej niż 20% / powyżej 10% jednak nie więcej niż 30% ^{5/6}

-

o zawartości substancji czynnych do 10%/ powyżej 10% jednak nie więcej niż 20% / powyżej 10% jednak nie więcej niż 30% ^{5/6}

3. W odniesieniu do kryterium Zamgławianie „zimną mgłą” (ZM2) **tylko** dla Zadania nr 2 oświadczam, że: ⁶
- a) oferuję realizację przedmiotu zamówienia urządzeniem pozwalającym na wykonywanie zabiegów metodą ULV - zamgławiania „zimną mgłą”
 - b) nie oferuję realizacji przedmiotu zamówienia urządzeniem pozwalającym na wykonywanie zabiegów metodą ULV - zamgławiania „zimną mgłą”
4. W odniesieniu do kryterium Zatrudnienie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym (S2) **tylko** dla Zadania 2 oświadczam, że: ⁶
- a) przeznaczę do realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej jedną osobę zagrożoną wykluczeniem społecznym
 - b) nie zaangażuję żadnej osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym do realizacji przedmiotu zamówienia
5. Oświadczam, że najpóźniej przed podpisaniem umowy dostarczę Zamawiającemu kartę katalogową urządzenia (lub inny dokument wystawiony przez producenta) do aplikacji preparatów bójczych w języku polskim potwierdzającą posiadanie systemu ULV o wielkości kropli od 30 do 400 µm – dotyczy Zadania nr 1.
- Jestem świadom tego, że nie dostarczenie powyższych dokumentów (o których mowa powyżej oznaczać będzie uchylanie się przeze mnie od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SWZ tj.: od dnia podpisania umowy do 30 października 2023 r.
7. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
8. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom⁶, w tym:
- a) zakres powierzonych prac⁷
 - b) nazwa (firma) podwykonawcy⁷
9. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ.

10. Oświadczam, że akceptuję treść projektu umowy, stanowiącego załącznik do SWZ oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
11. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.⁶
12. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa/odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.⁶
13. Oświadczam, że należę / nie należę⁶ do sektora MŚP i prowadzę działalność jako mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo⁸.
14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁹
15. Zastrzegam / nie zastrzegam⁶ w trybie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp następujące informacje zawarte w ofercie jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów w rozumieniu przepisów art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913):
- a)
- b)
- c)
16. Podmiotowe środki dowodowe, o których mowa w dziale IX pkt 9 SWZ znajdują się w dokumentacji postępowania

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

.....⁷ Jednocześnie potwierdzam,
że są one prawidłowe i aktualne.

- 1** – podać numer wybranego Zadania (Zadanie nr 1 **albo** Zadanie nr 2)
- 2** – podać ceny jednostkowe netto
- 3** – podać nazwę preparatu biologicznego, spełniającego wymagania Zamawiającego
- 4** – podać nazwę preparatu chemicznego, spełniającego wymagania Zamawiającego
- 5** – podać zawartość (w procentach) substancji czynnej w preparatach chemicznych
- 6** – niewłaściwe skreślić
- 7** – podać jeśli dotyczy
- 8** – Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro
- 9** – w sytuacji, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy wykreślić oświadczenie)

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 4 do SWZ

.....
Nazwa i adres składającego
oświadczenie

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2023 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod o znaku ZP/TP/21/2023/WSR, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, dotyczące:

I. Przesłanek wykluczenia z postępowania

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 2 ustawy Pzp.
2. 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. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 2 ustawy Pzp*). Jednocześnie w związku z powyższym oświadczam, na podstawie art. 110 ust. 1 ustawy Pzp, że podjąłem następujące czynności:
.....

3. 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.

II. Spełniania warunków udziału w postępowaniu

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale VIII pkt SWZ (*wskazać właściwą*

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonym przez Zamawiającego w Dziale VIII pkt SWZ (*wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu*), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: w następującym zakresie:
3. 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.

Załącznik nr 5 do SWZ

.....

Nazwa i adres składającego
oświadczenie

WYKAZ USŁUG¹

L.p.	Przedmiot umowy (opis i zakres usługi)	Czas realizacji od – do (dzień- miesiąc- rok)	Wartość umowy (brutto)	Odbiorca zamówienia	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ³	Uczestnictwo w realizacji ⁵
1	2	3	4	5	6	7
ZADANIE NR 1						
1	Usługa polegająca na aplikacji preparatu mikrobiologicznego i preparatu chemicznego na terenach zielonych, przy użyciu odpowiedniego sprzętu		 zł brutto		Własne / oddane do dyspozycji ² przez ⁴	Uczestniczyłem / Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ³
2	Usługa polegająca na aplikacji preparatu mikrobiologicznego i preparatu chemicznego na terenach zielonych, przy użyciu odpowiedniego sprzętu		 zł brutto		Własne / oddane do dyspozycji ² przez ⁴	Uczestniczyłem / Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ²
ZADANIE NR 2						
1	Usługa polegająca na prowadzeniu monitoringu pod względem rozwoju populacji komarów z jednoczesnym wykonywaniem zabiegów odkomarzania na terenach zielonych użyteczności		 zł brutto		Własne / oddane do dyspozycji ² przez ⁴	Uczestniczyłem / Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ²

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

	publicznej, polegającej na aplikacji preparatu mikrobiologicznego zwalczającego larwy komarów i preparatów chemicznych ograniczających osobniki dorosłe, przy użyciu aparatów ręcznych, spalinowych, zamgławiaczy, w sezonie od 1 marca do 31 października (w okresie rozwoju populacji komarów) ciągiem przez okres pięciu miesięcy (o powierzchni minimum 100 ha)					
2	Usługa polegająca na prowadzeniu monitoringu pod względem rozwoju populacji komarów z jednoczesnym wykonywaniem zabiegów odkomarzania na terenach zielonych użyteczności publicznej, polegającej na aplikacji preparatu mikrobiologicznego zwalczającego larwy komarów i preparatów chemicznych ograniczających osobniki dorosłe, przy użyciu aparatów ręcznych, spalinowych, zamgławiaczy, w sezonie od 1 marca do 31 października (w okresie rozwoju populacji komarów) ciągiem przez okres pięciu miesięcy (o powierzchni minimum 100 ha)		 zł brutto		Własne / oddane do dyspozycji ² przez ⁴	Uczestniczyłem / Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ²

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i niebudzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wymienione kontrakty zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

- 1** - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
- 2** - niewłaściwe skreślić
- 3** - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia
- 4**- podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca
- 5** - oświadczenie składa Wykonawca w przypadku wykazania zamówienia wykonanego wspólnie z innymi Wykonawcami (§9 ust. 3 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 6 do SWZ

.....

Nazwa i adres składającego
oświadczenie

WYKAZ OSÓB¹

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)	Podstawa dysponowania osobami ³
1	2	3	4
Zadanie nr 1			
1		Posiada uprawnienia lotnicze (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo Lotnicze – Dz.U. z 2022 r., poz. 1235, tj.) Ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym oraz posiada doświadczenie w zakresie odkomarzania, tj. minimum 3 razy wykonywał/-a takie zabiegi – TAK / NIE ²	Zasób własny / oddany do dyspozycji ² przez ⁴
2		Posiada uprawnienia lotnicze (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo Lotnicze – Dz.U. z 2022 r., poz. 1235, tj.) Ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym oraz posiada doświadczenie w zakresie odkomarzania, tj. minimum 3 razy wykonywał/-a takie zabiegi – TAK / NIE ²	Zasób własny / oddany do dyspozycji ² przez ⁴
3		Posiada uprawnienia lotnicze (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo Lotnicze – Dz.U. z 2022 r., poz. 1235, tj.) Ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem	Zasób własny / oddany do dyspozycji ² przez ⁴

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

		agrolotniczym oraz posiada doświadczenie w zakresie odkomarzania, tj. minimum 3 razy wykonywał/-a takie zabiegi – TAK / NIE ²	
Zadanie nr 2			
1		Posiada wiedzę doświadczenie w zakresie prowadzenia monitoringu rozwoju populacji komarów w terenie i wykonywania zabiegów odkomarzania przy użyciu preparatu biologicznego i preparatu chemicznego oraz ukończone szkolenie w zakresie dezynsekcji Ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym – TAK / NIE ²	Zasób własny / oddany do dyspozycji ² przez ⁴
2		Posiada wiedzę doświadczenie w zakresie prowadzenia monitoringu rozwoju populacji komarów w terenie i wykonywania zabiegów odkomarzania przy użyciu preparatu biologicznego i preparatu chemicznego oraz ukończone szkolenie w zakresie dezynsekcji Ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym – TAK / NIE ²	Zasób własny / oddany do dyspozycji ² przez ⁴
3		Posiada wiedzę doświadczenie w zakresie prowadzenia monitoringu rozwoju populacji komarów w terenie i wykonywania zabiegów odkomarzania przy użyciu preparatu biologicznego i preparatu chemicznego oraz ukończone szkolenie w zakresie dezynsekcji Ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym – TAK / NIE ²	Zasób własny / oddany do dyspozycji ² przez ⁴

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i niebudzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania osobami.

- 1** - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
- 2** - niewłaściwe skreślić
- 3** - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na potrzeby wykonania zamówienia
- 4-** podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

Załącznik nr 7 do SWZ

Nazwa i adres składającego
oświadczenie

WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH¹

L.p.	Rodzaj urządzenia/sprzętu	Zasób własny Wykonawcy / Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów ³
1	2	3
Zadanie nr 1		
1	samolot/helikopter ² wyposażony w urządzenie GPS z możliwością zapisu trajektorii lotu podczas oprysku oraz rezerwa sprzętowa w postaci drugiego sprawnego samolotu/helikoptera ²	<i>Własny / oddany do dyspozycji²przez⁴</i>
2	lotnisko/lądowisko bazowe ²	<i>Własny / oddany do dyspozycji²przez⁴</i>
3	sprzęt do aplikacji preparatów bójczych wykorzystywanych w zwalczaniu komarów (zarówno do form larwalnych jak i postaci dorosłych) zaopatrzony w system ULV o wielkości kropli w zakresie 30 – 400 µm	<i>Własny / oddany do dyspozycji²przez⁴</i>
Zadanie nr 2		
1	samochód osobowy	<i>Własny / oddany do dyspozycji²przez⁴</i>
2	zamgławiacz	<i>Własny / oddany do dyspozycji²przez⁴</i>
3	dwa aparaty spalinowe służące do aplikacji preparatów przy wykonywaniu zabiegów odkomarzania	<i>Własny / oddany do dyspozycji²przez⁴</i>
4	cztery aparaty ręczne ciśnieniowe służące do aplikacji preparatów przy wykonywaniu zabiegów odkomarzania	<i>Własny / oddany do dyspozycji²przez⁴</i>
5	GPS lub urządzenie służące do rejestrowania tras wykonywania monitoringu oraz zabiegów (zapis z rozszerzeniem gpx., .kml, umożliwiający odczyt daty i	<i>Własny / oddany do dyspozycji²przez⁴</i>

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

	punktów)	
--	----------	--

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i niebudzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania potencjałem technicznym.

- 1** - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
- 2** - niewłaściwe skreślić
- 3** - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnego potencjału technicznego na potrzeby wykonania zamówienia
- 4-** podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 8 do SWZ

.....
Nazwa i adres składającego
oświadczenie

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY¹

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia
pn.: Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w
2023 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metodo znaku
ZP/TP/21/2023/WSR, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd
Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

.....
.....

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego
zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....

- informacja czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego
Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu
dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,
zrealizuje zakres przedmiotu zamówienia, których wskazane zdolności
dotyczą:

.....
.....

1 – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 9 do SWZ

.....
Nazwa i adres składającego
oświadczenie

.....
Nazwa i adres składającego
oświadczenie

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r.
Prawo zamówień publicznych dotyczące dostaw, usług lub robót
budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w
2023 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod o znaku
ZP/TP/21/2023/WSR prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski
Wrocławia oświadczam, że:

.....
(nazwa Wykonawcy)

zrealizuje następujące roboty budowlane / usługi / dostawy¹:

.....
(nazwa Wykonawcy)

zrealizuje następujące roboty budowlane / usługi / dostawy¹:

.....
1 - niewłaściwe skreślić

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.