**ZAMAWIAJĄCY Załącznik nr 4 do SWZ**

**Agencja Inicjatyw Gospodarczych S.A.**

**Obwodnica 8,**

**42-600 Tarnowskie Góry**

**Regon: 003503983**

**NIP: 645-020-39-47**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Pzp, którego przedmiotem jest robota budowlana pn**.** Przebudowa wewnętrznej instalacji hydrantowej w celu dostosowania obiektu Parku Wodnego w Tarnowskich Górach do wymogów bezpieczeństwa przeciwpożarowego

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz: ................................................................................................................

(Wykonawców wspólnie ubiegających się)

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

(adres siedziby Wykonawców wspólnie ubiegających się)

1. Oświadczam(y), że:
	1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia
np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia\*:

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

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia
np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia\*:

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

\*UWAGA!

Należy wskazać które roboty budowalne, dostawy lub usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy (konsorcjanci lub wspólnicy spółki cywilnej).

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

**ZAMAWIAJĄCY Załącznik nr 5 do SWZ**

**Agencja Inicjatyw Gospodarczych S.A.**

**Obwodnica 8,**

**42-600 Tarnowskie Góry**

**Regon: 003503983**

**NIP: 645-020-39-47**

**WYKAZ OSÓB**

dla zamówienia publicznego pn.:

Przebudowa wewnętrznej instalacji hydrantowej w celu dostosowania obiektu Parku Wodnego w Tarnowskich Górach do wymogów bezpieczeństwa przeciwpożarowego

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię****i nazwisko** | **Informacja nt. kwalifikacji zawodowych** | **Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

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

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

**ZAMAWIAJĄCY Załącznik nr 7 do SWZ**

**Agencja Inicjatyw Gospodarczych S.A.**

**Obwodnica 8,**

**42-600 Tarnowskie Góry**

**Regon: 003503983**

**NIP: 645-020-39-47**

**WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ**

dla zamówienia publicznego pn.:

Przebudowa wewnętrznej instalacji hydrantowej w celu dostosowania obiektu Parku Wodnego w Tarnowskich Górach do wymogów bezpieczeństwa przeciwpożarowego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu** | **Forma zatrudnienia /wymiar czasowy/** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

Oświadczam, że osoby wykonujące czynności bezpośrednio związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, które polegają na wykonaniu pracy w sposób określony w art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 - Kodeks pracy, zatrudnione są na umowę o pracę

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

 /miejscowość, data/ /podpis i pieczątka osoby upoważnionej/