

RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW



**POLSKI
ŁĄD**



Załącznik nr 8
do zapytania ofertowego
nr 1/2024 z dnia 15.03.2024 r.

DANE OFERENTA:

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(nazwa/firma, adres)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie Zapytania ofertowego nr 1/2024 z dnia 15.03.2024 r. na wykonanie zadania pn. **„Remont i modernizacja elewacji kościoła parafialnego p.w. św. Apostołów Piotra i Pawła w Pakosławicach”** dofinansowanego z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków,

Oświadczam/y, że:

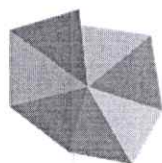
- 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie w zakresie wykonania niniejszego zamówienia;
- 3) dysponuje/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 4) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanym terminie.
- 5) zobowiązuję/y się do udzielenia 60 miesięcznego okresu gwarancji i rękojmi za wady dla przedmiotu zamówienia;
- 6) dokonałem/liśmy wizji lokalnej miejsca realizacji inwestycji.

Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane w ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

Data i Podpis (ew. również pieczęć) Oferenta

RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW



**POLSKI
ŁAD**



Załącznik nr 9
do zapytania ofertowego
nr 1/2024 z dnia 15.03.2024 r.

DANE OFERENTA:

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

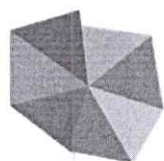
(nazwa/firma, adres)

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

L.p.	Rodzaj robót i ich lokalizacja /nazwa zadania/	Zakres rzeczowy /przedmiot/	Całkowita wartość robót w zł	Czas realizacji		Nazwa podmiotu na rzecz którego roboty zostały wykonane
				rozpoczęcie (dzień- miesiąc-rok)	zakończenie (dzień- miesiąc-rok)	
1.						
2.						
3.						

.....
Data i Podpis (ew. również pieczęć) Oferenta

RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW



**POLSKI
ŁĄD**



**Załącznik nr 10
do zapytania ofertowego
nr 1/2024 z dnia 15.03.2024 r.**

DANE OFERENTA:

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

.....

(nazwa/firma, adres)

WYKAZ OSÓB

L.p.	Imię i Nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia	Branża	Rodzaj i nr uprawnień budowlanych	Wykonane zadania, wykształcenie i doświadczenie	Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę
1.					
2.					

.....

Data i Podpis (ew. również pieczęć) Oferenta