Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego nr ZP.271.1.29.2018

....., dnia ..... 2018 r.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Ja, niżej podpisany

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP.271.1.29.2018
na **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Pątnów"**
oświadczam, że:

1. Znajdujemy się w sytuacji finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia, posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywanej działalności i doświadczenie umożliwiające staranne i terminowe wykonanie usługi.
2. Wykonamy zamówienie zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym nr ZP.271.1.29.2018.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego zamieszczonymi w Opisie przedmiotu zamówienia, obowiązkami Wykonawcy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Akceptujemy warunki płatności.
5. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr ZP.271.1.29.2018

.....

(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, tel., fax.)

Wykaz wykonanych usług

potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale V pkt. 2 Zapytania ofertowego dla zadania pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Pątnów"

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Całkowita wartość brutto usługi	Termin realizacji		Nazwa Zamawiającego, na rzecz którego usługi zostały wykonane
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.					
2.					

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

....., dn.....

.....
Podpis Wykonawcy/upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr ZP.271.1.29.2018

.....

(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, fax.)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zadanie pn. Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Pątnów wykonane zostanie przez przeszkolonych przez uprawnioną instytucję zatrudnionych pracowników, osób kierujących pracownikami lub nadzorujących prace polegające na zabezpieczeniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania zgodnie z § 6 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. ż 2004, Nr 71, poz. 649).

....., dn. .....

.....
podpis Wykonawcy /upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 5 do Zapytania Ofertowego nr ZP.271.1.29.2018

OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach postępowania ofertowego dla zadania pn.: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Pątnów".

.....

(data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Wójt Gminy Pątnów.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

.....

(data, podpis)