|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA SPRAWY:** | Wykonanie robót rozbiórkowych istniejącego zespołu budynków produkcyjno – magazynowo – handlowo – usługowych, posadowionego na nieruchomości położonej w Łodzi przy ul. Wschodniej 10/12, oznaczonej jako działki o numerze ewidencyjnym: 165 i 166 w obrębie S-1, dla której w Sądzie Rejonowym dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi XVI Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzona jest księga wieczysta o nr LD1M/00116169/2. | |
|  |  | |
| **WYKONAWCA(Y):**  **……………………………………………..**  **……………………………………………..**  *(Nazwa i adres Wykonawcy(ów)*  **……………………………………………..**  *(telefon, faks i numer NIP)* | | **ZAMAWIAJĄCY:**  **SKARB PAŃSTWA**  **URZĄD KOMUNIKACJI**  **ELEKTRONICZNEJ**  **UL. GIEŁDOWA 7/9**  **01-211 WARSZAWA** |

Działając w imieniu wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oferuję(emy) realizację na rzecz Zamawiającego Zamówienia polegającego na:

|  |
| --- |
| wykonaniu robót rozbiórkowych istniejącego zespołu budynków produkcyjno – magazynowo – handlowo – usługowych, posadowionego na nieruchomości położonej w Łodzi przy  ul. Wschodniej 10/12, oznaczonej jako działki o numerze ewidencyjnym: 165 i 166 w obrębie S-1, dla której w Sądzie Rejonowym dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi XVI Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzona jest księga wieczysta o nr LD1M/00116169/2. |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

stosownie do treści pkt 4.b. zaproszenia do składania ofert zamówienie niniejsze wykonywać będą niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Funkcja/stanowisko | Wymagane kwalifikacje zawodowe  dla danej funkcji/stanowiska | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  *(opis potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 4.b. zaproszenia do składania ofert)* | Informacje o podstawie do dysponowania wskazaną osobą. |
| 1. | **Kierownik budowy** | Posiadanie uprawnień budowlanych w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, stwierdzające prawo wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie, w tym do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń. |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

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

(podpis\*, miejscowość, data)

\*Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów) zgodnie z:

* + - 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub,
      2. pełnomocnictwem(ami) wchodzącym w skład oferty.