

SP ZOZ
Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II
Ul. G.Zapolskiej 3
41-218 Sosnowiec

Wniosek o dopuszczenie do udziału w aukcji elektronicznej
Numer postępowania:

I.WNIOSEK składa: (nazwa i adres Wykonawcy)**

Nazwa Wykonawcy:
Adres siedziby:
Adres do korespondencji:
NIPREGON

**II.OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIĄCYM I PROWADZENIA
AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

(jeżeli inna osoba upoważniona jest do kontaktów z Zamawiającym, a inna do prowadzenia aukcji należy podać dane każdej z tych osób)

Imię i Nazwisko	
telefon	
Fax	
e-mail	

III. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

W odpowiedzi na ogłoszenie w trybie przetargu nieograniczonego z zastosowaniem aukcji elektronicznej p.n. „, kompleksowe świadczenie usług porządkowo- w czystościowych na rzecz Centrum Pediatrii”

składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w aukcji elektronicznej i oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki postępowania, opis przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
- 2) oświadczamy, że realizacja zamówienia w części
.....powierzona zostanie*/nie zostanie powierzona podwykonawcom*
- 3) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej ze wzorem, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 4) będziemy związani ofertą w toku aukcji elektronicznej przez okres 30 dni ,
- 5) zachowamy poufność danych dotyczących Zamawiającego uzyskanych w procesie toczącego się postępowania,

Ponadto oświadczamy, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- c) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej.
- d) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art.24 ust.1 ustawy Pzp.

Jako Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia.*

Wniosek składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis osoby/ób uprawnionej/yh
do reprezentowania Wykonawcy/

* *niepotrzebne skreślić*

** *w przypadku Wykonawców składających wspólny wniosek (konsorcjum) należy podać dane wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz dane pełnomocnika Wykonawców*

