**Załącznik Nr 8 do SWZ – Wykaz pomieszczeń.**

**(Miejsce przechowywania dokumentów oraz poddawania procesowi skanowania).**

**Numer sprawy: IR.I.272.18.2022**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.***

**WYKAZ POMIESZCZEŃ**

 W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Informatyzacja powiatowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego poprzez skanowanie części zasobu bazowo-użytkowego wraz z załadowaniem masowym opracowanych materiałów do systemu zarządzania zasobem geodezyjnym i kartograficznym OŚRODEK firmy Geobid Sp. z o.o.
ul. Kossutha 11, 40-844 Katowice.***

Nazwa wykonawcy .........................................................

Adres wykonawcy .........................................................

Miejscowość ................................................ Data .........................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Adres pomieszczenia** | **Opis pomieszczenia udowadniający spełnienie wymagań zamawiającego zawartych w SWZ** | **Informacja o sposobie dysponowania pomieszczeniem1)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1)Należy podać, czy dane pomieszczenie jest własnością Wykonawcy, użyczeniem, czy też będzie wynajęte itp.

**Do oferty załączamy wykaz pomieszczeń oraz oświadczamy, że w/w pomieszczenia spełniają warunki wymagane przez zamawiającego wymienione w Rozdziale VI ust. 4
lit. c SWZ. W razie wygrania postępowania, przed podpisaniem umowy, zobowiązujemy się przedstawić na każde żądanie zamawiającego aktualne dokumenty potwierdzające spełnianie zawartych tam warunków, w tym: Certyfikaty dot. systemu sygnalizacji pożaru, dowód dysponowania pracownikiem/pracownikami zapewniającymi nadzór nad systemem sygnalizacji pożaru 24 godz. na dobę, 7 dni w tygodniu (w tym święta i dni wolne od pracy) i inne dowody dokumentujące spełnianie warunków dot. pomieszczeń zgodnie z Rozdziałem VI ust. 4 lit. c SWZ.**

*(podpis)* …………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*podpisano elektronicznie*