Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Oferty

**Nazwa Wykonawcy (firmy):**

**…..................................................**

**…..................................................**

**Adres Wykonawcy:**

**…..................................................**

**……………………………………………….**

**NIP : .............................................**

**REGON: ......................................**

**NR TELEFONU: ................................**

**ADRES E-MAIL: ….............................**

**ADRES ELEKTRONICZNEJ SKRZYNKI PODAWCZEJ ePUAP: …………………………………………………………………………..………….**

**FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych na: ***„Przebudowa, zmiana sposobu użytkowania, dostosowanie i termomodernizacja budynku „B” Samodzielnego Publicznego Gminnego Ośrodka Zdrowia w Nowym Żmigrodzie na potrzeby rehabilitacji leczniczej i administracji”*** zamieszczonego  
w Biuletynie Zamówień Publicznych

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w dokumentach zamówienia:
2. Za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości: ………………………………………. zł brutto

Słownie: ….............................................................................................................................................................

Wartość podatku VAT …............................................................ zł

(słownie: …..............................................................................................................................................................)

1. oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie:10 miesięcy od dnia podpisania umowy
2. oświadczamy, że na wykonany przedmiot zamówienia udzielamy **gwarancji jakości na okres ……..….…… miesięcy.**
3. oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w specyfikacji warunków zamówienia, tj. płatność do 30 dni od daty przedłożenia faktury z podpisanym protokołem odbioru;
4. oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego oraz, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
5. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany   
   w specyfikacji warunków zamówienia, tj. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;
6. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy (Rozdział II SWZ – projekt umowy), które zostały zawarte w specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
7. **Wadium** w kwocie ................... PLN zostało wniesione w dniu ............................................ w formie ..............................( potwierdzenie wniesienia w załączeniu ). Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto ..................................................................................................;
8. oświadczamy[[1]](#footnote-1), że zamierzamy powierzyć podwykonawcy część zamówienia[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

*(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)*

1. Informuję, że wybór mojej oferty[[3]](#footnote-3) :

nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru/usługi** | **Wartość netto bez podatku VAT** | **Stawka podatku VAT, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie** |
| 1 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
2. Informuję, że:

jestem małym lub średnim przedsiębiorcą,.

nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą.

1. załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ................................................................

b) ................................................................

c) ................................................................

d) ................................................................

…….............................., dn. ...........................

**Ofertę podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

Załącznik nr 2 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Nowy Żmigród   
ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………….....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Przebudowa, zmiana sposobu użytkowania, dostosowanie i termomodernizacja budynku „B” Samodzielnego Publicznego Gminnego Ośrodka Zdrowia w Nowym Żmigrodzie na potrzeby rehabilitacji leczniczej i administracji”*** prowadzonego przez Gminę Nowy Żmigród oświadczam, co następuje:

1. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące   
   środki naprawcze:  
   ………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………
5. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
6. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Dziale VIII ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.**
7. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **Dziale VIII ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia,** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………….……………………………………………………….……………………………….

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*\* Wykonawca, w przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, składa wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby oraz przedstawia oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

Podpis Wykonawcy

**Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Nowy Żmigród   
ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród**

**Nazwa i adres podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby:**

……………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………….………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU TRZECIEGO UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „ustawa Pzp”)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Przebudowa, zmiana sposobu użytkowania, dostosowanie i termomodernizacja budynku „B” Samodzielnego Publicznego Gminnego Ośrodka Zdrowia w Nowym Żmigrodzie na potrzeby rehabilitacji leczniczej i administracji*”** prowadzonego przez Gminę Nowy Żmigród*,* oświadczam, co następuje:

1. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..………………….
5. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

Podpis podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

**Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Nowy Żmigród   
ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród**

**Wykonawca :**

……………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………….………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do**

**tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„*Przebudowa, zmiana sposobu użytkowania, dostosowanie i termomodernizacja budynku „B” Samodzielnego Publicznego Gminnego Ośrodka Zdrowia w Nowym Żmigrodzie na potrzeby rehabilitacji leczniczej i administracji”.***

Oświadczam/y, że wykonawca którego reprezentuję/emy

(należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku np. „X”)

**NIE NALEŻY** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów,

**NALEŻY do tej samej grupy kapitałowej**\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, razem z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………..  (miejscowość i data) | **kwalifikowany podpis elektroniczny**  **lub podpis zaufany lub podpis osobisty** |

Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca składa dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

\* Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Zamawiający:**

Gmina Nowy Żmigród   
ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród

**Wykonawca :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………….……………………………………..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę w przetargu na**: *„Przebudowa, zmiana sposobu użytkowania, dostosowanie i termomodernizacja budynku „B” Samodzielnego Publicznego Gminnego Ośrodka Zdrowia w Nowym Żmigrodzie na potrzeby rehabilitacji leczniczej i administracji”*** oświadczam, że zrealizowałem następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis wykonanych robót budowlanych potwierdzających spełnianie warunku określonego w Dziale VIII ust. 2 pkt 4a) SWZ** | **Wartość** | **Czas realizacji** | | **Miejsce wykonania** | **Nazwa Zamawiającego** |
| **brutto** | **początek** | **zakończenie (data wykonania)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności

informacje o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone,

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

**kwalifikowany podpis elektroniczny**

**lub podpis zaufany lub podpis osobisty**

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Zamawiający:**

Gmina Nowy Żmigród   
ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………….………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**WYKAZ KIEROWNICTWA FIRMY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko** | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

**WYKAZ KADRY TECHNICZNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stanowisko**  **( funkcja )** | **Nazwisko**  **i imię** | **Nr uprawnień zawodowych**  **i zakres uprawnień** | **Całkowite doświadczenie (ilość lat)** | **Forma dysponowania osobą1)** |
| 1. | Kierownik Budowy |  |  |  |  |
| 2. | Kierownik robót |  |  |  |  |
| 3. | Kierownik robót |  |  |  |  |

UWAGA: W przypadku wskazania osób, którymi będzie dysponował Wykonawca, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby/osób zdolnej do wykonania zamówienia.

1)Należy podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło) albo czy przedłożone zostało pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotu/podmiotów do udostępnienia osoby/osób zdolnej/zdolnych do wykonania zamówienia.

..................................... dnia ................................

**kwalifikowany podpis elektroniczny**

**lub podpis zaufany lub podpis osobisty**

Załącznik nr 7 do SIWZ

**Zamawiający:**

Gmina Nowy Żmigród   
ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

W imieniu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*( wpisać nazwę Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)*

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – zdolność techniczna, zdolność zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wpisać nazwę Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pn. ***„Przebudowa, zmiana sposobu użytkowania, dostosowanie i termomodernizacja budynku „B” Samodzielnego Publicznego Gminnego Ośrodka Zdrowia w Nowym Żmigrodzie na potrzeby rehabilitacji leczniczej i administracji”.***

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

1. udostępniając wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował roboty budowlane, których dotyczą udostępnione zdolności:

**TAK\*/NIE \***

.............................................. dnia .........................................................

**Podpis podmiotu udostępniającego zasoby**

|  |
| --- |
| **kwalifikowany podpis elektroniczny**  **lub podpis zaufany lub podpis osobisty** |

*UWAGA:*

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy Pzp*
2. *dokumenty dotyczące:*
   1. *zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*
   2. *sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*
   3. *zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;*
   4. *czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowalne, których wskazane zdolności dotyczą.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *- niepotrzebne skreślić*

1. **W przypadku zamiaru wykonywania całości zamówienia siłami własnymi należy wpisać „nie dotyczy.”**

   **W przypadku niewypełnienia treści tego punktu Zamawiający uzna, że Wykonawca zamierza wykonać przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.**  [↑](#footnote-ref-1)
2. **Należy podać nazwy (firmy) podwykonawców i części zamówienia które wykonają podwykonawcy** [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 225 Pzp [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy   
   95/46/WE [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści *o*świadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-5)