Nr sprawy ***40/ZP/2020*** **Załącznik Nr 2** do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwisko i adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………\*  
(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika, a poniżej jego dane)

Adres korespondencyjny: ul.……………………………………………………………………

Województwo:…………………………………….\*\*Powiat:…………………………………….\*\*

Tel:..............................., fax:................................, tel. komórkowy……………………,

Regon:…………………………….\*\*NIP:………………………………………………………..\*\*

Adres e-mail do korespondencji:…………………..…@..........................................

Osoba do kontaktu:……………………………………………………………………………..

\*-w przypadku Wykonawców zagranicznych należy podać kraj.\*\*- Wykonawcy zagraniczni nie wypełniają

W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego pn.: **” *Wydzielenie pożarowe i montaż systemu oddymiania klatek schodowych budynku G - Oddziału Psychiatrycznego, znajdujących się na terenie Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie*”** przekładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ)

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z dokumentacją przetargową za:

**wartość całkowitą netto……………..…….……..zł, plus stawka VAT 23%, cenę całkowitą brutto………………………………..….zł, słownie brutto..…………..…………………………… …………………………………………………………………………………………….………….zł**,

Deklarujemy udzielenie **gwarancji na okres …………….…. mc. ,**

**Termin realizacji robót budowlanych do 4 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

1. oświadczamy, iż w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

2. oświadczamy, że zamówienie będzie zrealizowane zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania.

3.oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;

4.oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia;

5. oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy wzór umowy, który został załączony do SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na *określonych* tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

6.oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zgodnie z warunkami zawartymi we wzorze umowy.

7.informujemy, że zamierzamy/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom realizację części zamówienia obejmujące swoim zakresem wykonanie następujących usług\*\*:

*....................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................*

\* w przypadku, gdy w realizacji zamówienia nie będą brali udziału podwykonawcy wpisać nie dotyczy

\*\* należy opisać zakres prac powierzonych podwykonawcy i dodatkowo wypełnić w Załączniku nr 2 do wzoru formularza oferty część dotyczącą podwykonawców.

8.informujemy, że przy realizacji zamówienia będziemy/ nie będziemy\* polegali na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nim stosunków prawnych\*\*:

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

\* w przypadku, gdy w realizacji zamówienia nie polega wykonawca na zasobach innych podmiotach wpisać nie dotyczy.

\*\* należy opisać zakres polegania na zasobach innych podmiotów i dodatkowo wypełnić w załączniku nr 2 do wzoru formularza oferty część dotyczącą innych podmiotów.

|  |
| --- |
| *UWAGA: w przypadku, gdy wykonawca polega na doświadczeniu innych podmiotów należy wypełnić załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do wzoru formularza oferty również w części dotyczącej innych podmiotów na zasoby których Wykonawca się powołuje. Zamawiający wymaga aby podmioty na zasoby których w zakresie doświadczenia powołuje się Wykonawca czynnie uczestniczyły w wykonaniu zamówienia.* |

9.Czy wykonawca jest mikro/małym/średnim przedsiębiorcą? **(Właściwe zakreślić)**

□ TAK □ NIE

............................................., ............... 2021 r. .........................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*

\*w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**Załącznik nr 3 do SIWZ 40/ZP/2020**

Nazwisko i adres Wykonawcy………………………………………………………………………………………………………………………………\*  
(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika, a poniżej jego dane)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na : „***Wydzieleniu pożarowym i montaż systemu oddymiania klatek schodowych budynku „G” Oddziału Psychiatrycznego znajdujących się na terenie Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie”***

oświadczamy, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego SIWZ .

............................................., ............... 2021 r. ..………........................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

............................................., ............... 2021 r. ..……….............................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**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.

............................................., ............... 2021 r. ..………........................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-

i) Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

Nazwisko i adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………………………\*  
(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika, a poniżej jego dane)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na : „***Wydzieleniu pożarowym i montaż systemu oddymiania klatek schodowych budynku „G” Oddziału Psychiatrycznego znajdujących się na terenie Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie”*.**

oświadczamy, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt 12-23, art. 24 ust. 5 pkt.1 oraz 8 ustawy Pzp.

............................................., ............... 2021 r. ..………........................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-

i) Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

*Self cleaning ( samooczyszczenie)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 , art. 24 ust. 1 pkt.1 oraz 8 ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

........................................., ............... 2018 r. ..………........................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)

przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców

występujących wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub

Pełnomocnik.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………...……….………………………………………………………….*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

............................................., ............... 2021 r. ..………........................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-

i) Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

............................................., ............... 2021 r. ..………........................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**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.

............................................., ............... 2021 r. ..………........................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-

i) Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

……………………………………………………..

Podpis wykonawcy

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

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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 oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy: ..................................................................................................................................................................................................................

(w przypadku oferty składanej przez wykonawców występujących wspólnie należy wymienić Wykonawcę, który realizował wskazane poniżej zamówienia)

**Wykaz zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie robót budowlanych, zgodnie ze SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Lp. | Nazwa podmiotów, na rzecz których roboty budowlane zostały wykonane wraz z podaniem ich adresów. | Opis zrealizowanego zamówienia | Wartość wykonanego zamówienia  w PLN | Daty wykonywania  (od-do), miejsce |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

..........................., ............ 2021 r. ……………………………………………………………………………………

(miejscowość) (data) (pieczątka/i imienna/e i podpis/y uprawnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy: .........................................................................................................  
(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców)

**WYKAZ OSÓB**

| Lp. | Imię  i nazwisko | Podstawa  dysponowania osobą | Pełniona funkcja | Uprawnienia |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | zasób własny/  zasób innych podmiotów\* | Kierownik budowy | posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi **bez ograniczeń** numer …………………………  w specjalności ……………………………………………………… |
| 2. |  | zasób własny/  zasób innych podmiotów\* | Kierownik robót elektrycznych | posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami elektrycznymi **bez ograniczeń** numer …………………………  w specjalności ……………………………………………………… |
| 3. |  | zasób własny/  zasób innych podmiotów\* | Kierownik robót sanitarnych | posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami sanitarnymi **bez ograniczeń** numer …………………………  w specjalności ……………………………………………………… |

\* niepotrzebne skreślić,

W przypadku wskazania potencjału innych podmiotów, Wykonawca musi udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie **tych podmiotów** do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia.

.............................................,............... 2021 r. .....................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)

przedstawiciela(-i) Wykonawcy