**Załącznik nr 1 do SWZ**

......................................., ................................

miejsce dnia

**„Rewitalizacja obszaru miejscowości Dubicze Cerkiewne poprzez budowę infrastruktury turystyczno-rekreacyjno-wypoczynkowej w Dubiczach Cerkiewnych”**

FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**

Gmina Dubicze Cerkiewne

ul. Głowna 65, 17 – 204 Dubicze Cerkiewne

tel: (85) 682 79 81

e-mail: gmina@dubicze-cerkiewne.pl

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ......…

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

Siedziba: ....................................................................................................................................................…….……………………………………………..………….…………………..………

Nr tel.: ……………………………………………... Nr faksu: ………..………...…………….

Adres e-mail ..……………………………. NIP.............................................................................................................................................

REGON.........................................................................................................................................

Nr rachunku bankowego: .............................................................................................................

Osoba do kontaktu w sprawie oferty ..…….………………………………....

nr telefonu adres e-mail .........................................................................

Wielkość przedsiębiorstwa: mikro-/ małe /średnie /duże przedsiębiorstwo(\*) – **prawidłowe zaznaczyć**

W odpowiedzi na ogłoszenie w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym:

1. \Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę ryczałtową : ……………..… zł brutto(słownie: ………………………………………………………) netto ……. (słownie: …………………………………) VAT (……………………..)
2. Zobowiązujemy się do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na roboty zgodnie z zapisami SWZ – wynosi – …................. miesięcy (minimum 24 miesięcy warunek konieczny) od daty odbioru końcowego robót.

**Oświadczamy ponadto, że:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego postępowania.
2. Gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ oraz załącznikami.
3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w warunkach umowy.
4. Cena ryczałtowa oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia – opisane w SWZ oraz wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
5. Sporządziliśmy ofertę zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
6. Akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
8. Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium w wysokości …................................ zł w dniu …................ w formie …..................................………………..............
9. Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości określonej w SWZ tj. **5 %** ceny brutto oferty przed terminem podpisania umowy w formie: ......................................................................................................
10. Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty informacje przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)
11. Oświadczamy, że całość przedmiotu zamówienia zrealizujemy samodzielnie bez udziału podwykonawców/ Oświadczamy, że część zamówienia powierzamy podwykonawcy (podać nazwę firmy): ………………………....……….................…**(\*) właściwe zaznaczyć**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres powierzonej części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

tel………………………..fax……………………….email:……………………………

1. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od …... do ….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
2. Do niniejszej oferty dołączamy:

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

1. Inne informacje Wykonawcy\*:

 .......

 .......

……………….. dnia ………... 2023 r.

 ………………………………………..

 (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

\* niepotrzebne skreślić

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.\*

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).

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

Podpis Wykonawcy/Podpis(-y) osoby(osób) wskazanej(-ych) w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo(-a)

**Załącznik nr 2a do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Dokument składany na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP)

**(dokument składany wraz z ofertą odrębnie przez Wykonawcę i podmiot udostępniający zasoby)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne**,** w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy (firmy/konsorcjum)/podmiotu udostępniającego zasoby\*:

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

*(pełna nazwa i siedziba Wykonawcy / podmiotu udostępniającego\*, wraz z NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

4) 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.

*\*niepotrzebne skreślić*

.............................................. dnia ……..…… ...........................................

*(miejscowość) (podpis Wykonawcy)*

**Załącznik nr 2b do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dokument składany na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP)

**(dokument składany wraz z ofertą odrębnie przez Wykonawcę i podmiot udostępniający zasoby)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy (firmy/konsorcjum) / podmiotu udostępniającego zasoby\*:

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

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

*(pełna nazwa i siedziba Wykonawcy / podmiotu udostępniającego\*, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**\**niepotrzebne skreślić***

* 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
	2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:\*\*

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

w następującym zakresie:

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

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

***\*\* punkt 2 wypełniają Wykonawcy, którzy polegają na zasobach innych podmiotów.***

* 1. 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.

........................................ dnia ………..… ....................................................

*(miejscowość) (podpis Wykonawcy lub*

 *osoby upoważnionej)*

#### **Załącznik nr 3 do SWZ**

 ………….……….. ….................

 miejscowość, data

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH(\*)**

**Wykonawca:**

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

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

 **Gmina Dubicze Cerkiewne**

**ul. Głowna 65,**

**17 – 204 Dubicze Cerkiewne**

**Wykaz robót budowlanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków wiedzy i doświadczenia na zadanie pn.:**

**„Rewitalizacja obszaru miejscowości Dubicze Cerkiewne poprzez budowę infrastruktury turystyczno-rekreacyjno-wypoczynkowej w Dubiczach Cerkiewnych”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i miejsce wykonania zadania**  | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz których roboty te zostały wykonane** | **Wartość wykonanych robót – brutto**  | **Data wykonania zadania** |
|  |  |  |  |  |

 ……………………………………………

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***\* Wykaz wraz z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty;***

#### **Załącznik nr 2c do SWZ**

1. **OŚWIADCZENIE**
2. **WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
3. **składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP)**
4. **Zamawiający:**
5. Gmina Dubicze Cerkiewne
6. ul. Głowna 65, 17 – 204 Dubicze Cerkiewne
7. tel: (85) 682 79 81
8. e-mail: gmina@dubicze-cerkiewne.pl
9. **PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**
10. ……………………………………………………………………………………..……..
11. ………………………………………………………..…………………….……….…..
	* + - 1. *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*
12. ……………………………………………………………………..………………..…..
13. ………………………………………………….………………..………...………..…..
14. *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*
15. reprezentowane przez:
16. …………………………………………………..…….….……….…………………….
17. ………………….………………………………..…………………………………..…..
18. (i*mię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn*.:* **„Rewitalizacja obszaru miejscowości Dubicze Cerkiewne poprzez budowę infrastruktury turystyczno-rekreacyjno-wypoczynkowej w Dubiczach Cerkiewnych”**

1. prowadzonego przez Gminę Dubicze Cerkiewne działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**
2. **Wykonawca:**
3. …………………………………………………..…………………………………...…..…
4. Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:
5. …………………………………………………………….……………………………..…..
6. ………………………………………………………………………………….………..….
7. ………………………………………………………………………….………………..…..
8.
9. **Wykonawca:**
10. ………………………………………………………………….………………………..…..
11. Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:
12. …………………………………………………………….……………………………..…..………………………………………..……………………………………...…………..…..………………………………………………..……………………………………...………
13. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.
14. …………….……. *,* dnia ………….……
15. *(miejscowość)* …………………………………………
16. *(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

#### **Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **OŚWIADCZENIE****O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:  **„Rewitalizacja obszaru miejscowości Dubicze Cerkiewne poprzez budowę infrastruktury turystyczno-rekreacyjno-wypoczynkowej w Dubiczach Cerkiewnych”**

oświadczam, że:

- nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych\*,

- należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia

11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych\*.

..………………………. dnia …………….. 2023 roku

 …………………………………………..

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*\* Niepotrzebne skreślić.*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Dubicze Cerkiewne

ul. Głowna 65, 17 – 204 Dubicze Cerkiewne

tel: (85) 682 79 81

e-mail: gmina@dubicze-cerkiewne.pl

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

(Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„Rewitalizacja obszaru miejscowości Dubicze Cerkiewne poprzez budowę infrastruktury turystyczno-rekreacyjno-wypoczynkowej w Dubiczach Cerkiewnych”**

**Oświadczam, iż:**

1. udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. oświadczam, iż zrealizuję usługi/roboty budowlane, do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe (wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie).

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

 \*Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania
 w imieniu innego podmiotu.

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

 imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Dubicze Cerkiewne

ul. Głowna 65, 17 – 204 Dubicze Cerkiewne

tel: (85) 682 79 81

e-mail: gmina@dubicze-cerkiewne.pl

**Wykonawca:**

…………………………………………………...

………………………………………………....…

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

reprezentowany przez:

………………………………………………….

…………………………………………………. (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) **w kolumnie 5** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 5** należy wpisać **„zasób udostępniony”.**

**Oświadczam, że w/w osoby posiadają aktualne uprawnienia oraz dokumenty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia (należy załączyć kopie posiadanych uprawnień, kwalifikacji).**

Oświadczam, że przedstawione powyżej dane zgodne są ze stanem faktycznym oraz, że wykonałem obowiązki informacyjne wynikające z RODO i uzyskałem zgodę na przekazanie danych osobowych osób fizycznych ujętych w tabeli pn. „Wykaz osób” powyżej.

***Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.***

.................................., dnia ...............................

*(miejscowość)*

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

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia