*Wzór - Załącznik nr 1 do SWZ*

**OFERTA**

*postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone* ***w trybie przetargu podstawowego bez negocjacji*** ***na podstawie ar. 275 ust. 1****, zgodnie z ustawą z dnia 11września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U , poz. 2019 ze zm.) na zadanie pn.:*

**Rozbudowa mostu przez rzekę Szkwa w ciągu drogi powiatowej nr 2504W Myszyniec**

**- Wolkowe – Krysiaki – Dudy Puszczańskie – Zalas w msc. Krysiaki**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zamawiający: Powiat Ostrołęcki**

**Adres:** Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

**NIP:**  758-23-59-776

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

**Adres:** **ul. Lokalna 2**

**07-410 Ostrołęka**

**tel.:**  (29) 769-49-20

**faks:** (29) 769-49-28

**e-mail:** [zdpo-ka@wp.pl](mailto:zdpo-ka@wp.pl)

**adres strony internetowej:** [www.zdp.ostroleka.pl](http://www.zdp.ostroleka.pl)

1. **WYKONAWCA:**
2. Pełna nazwa Wykonawcy(ów):

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

1. Adres Wykonawcy(ów):

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

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. NIP/ REGON Wykonawcy:

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

1. KRS/CEiDG:

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

1. Numer tel., fax:

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

1. Adres poczty elektronicznej (e-mail):

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

1. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres wskazany w pkt 2):

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

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

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy(ów) i podpisująca ofertę:

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

1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |

1. **CENA OFERTY:**

***(całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ)***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oferuję(emy) jego realizację za następującą cenę obliczoną zgodnie z wymogami pobranej od Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia, to jest:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wartość brutto (z podatkiem VAT)– cyfrowo:*** |  |
| ***słownie:*** |  |

1. **TERMIN REALIZACJI:**

Zobowiązujemy się do wykonania całości robót w terminie – **150 dni** (kalendarzowych)**.**

1. **OKRES GWARANCJI:**

Zobowiązujemy się do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres: **…………...…… miesięcy.**

**UWAGA: Okres gwarancji jest jednym z kryteriów oceny ofert.**

1. **OŚWIADCZENIA**

*Ja, (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:*

1. ***SKŁADAMY OFERTĘ*** *na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.*
2. ***OŚWIADCZAMY****, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.*
3. ***AKCEPTUJEMY*** *warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.*
4. ***UWAŻAMY SIĘ*** *za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert j.* ***do dnia 15.05.2021 r.***
5. ***ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY****:*
6. *sami\*/przy udziale Podwykonawców\**

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

***(zakres powierzonych robót, Nazwa Podwykonawcy )***

1. ***OŚWIADCZAMY****, że zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1292 ze zm.) stanowimy* ***\*****:*
2. *mikroprzedsiębiorstwo,*
3. *przedsiębiorstwo małe,*
4. *przedsiębiorstwo średnie,*
5. *przedsiębiorstwo duże*
6. ***OŚWIADCZAMY****, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:*

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne lub konsorcja)*

1. ***OŚWIADCZAMY****, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od ............. do ……….. – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących* ***tajemnicę przedsiębiorstwa*** *w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*
2. ***OŚWIADCZAMY****, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.*
3. ***DEKLARUJEMY*** *wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości* ***5%*** *ceny całkowitej określonej w pkt. III. oferty w następującej formie/formach:………………………………*

*11**.* ***INFORMUJEMY, ŻE:***

*Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ 1)(Wykonawcy lub Zamawiającego).*

1. *Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
2. ***OFERTĘ*** *niniejszą składamy na ..................... stronach*
3. ***ZAŁĄCZNIKAMI*** *do niniejszej oferty są:*
4. *...................................................................................................*
5. *................................................................................................*
6. *...................................................................................................*

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika*

*\* niepotrzebne skreślić*

*1)należy wpisać*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Wzór -Załącznik nr 2 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Ostrołęcki**

Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Rozbudowa mostu przez rzekę Szkwa w ciągu drogi powiatowej nr 2504W Myszyniec– Wolkowe – Krysiaki – Dudy Puszczańskie – Zalas w msc. Krysiaki**, **nr ref. DT.252.I.7. 2021**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce** *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 Ustawy.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4,5 i 7 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………….....................................

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

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

1 – niepotrzebne skreślić;

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Wzór -Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Ostrołęcki**

Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Rozbudowa mostu przez rzekę Szkwa w ciągu drogi powiatowej nr 2504W Myszyniec – Wolkowe – Krysiaki – Dudy Puszczańskie – Zalas w msc. Krysiaki**, **nr ref. DT.252.I.7.2021**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**:

**Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w ……………………..…………………………………………………..………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

**Oświadczam**, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….…………………………………………

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

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

*………………………..……………………*

*(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Wzór - Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

..............................................................................................................................................................1)

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:**

..............................................................................................................................................................1)

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **Rozbudowa mostu przez rzekę Szkwa w ciągu drogi powiatowej nr 2504W Myszyniec – Wolkowe – Krysiaki – Dudy Puszczańskie – Zalas w msc. Krysiaki**, **nr ref.:** **DT.252.I.7.2021** *prowadzonym przez* ***Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce,******07-410 Ostrołęka, ul. Lokalna 2***

w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/w innych charakterze2** w zakresie …………………….………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)* na okres ……………………………………………………………………………………..1)

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis )*

**1) –** należy wypełnić

**2) –** niepotrzebne skreślić

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Wzór - Załącznik nr 5 do SWZ*

*Załącznik Nr 6 - Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami*

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Ostrołęcki,** Plac Gen. J. Bema 5**,** 07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce, ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka**

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Pełna (e)Nazwa(y) Wykonawcy(ów)*** | ***Adres(y) Wykonawcy(ów)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:*

**Rozbudowa mostu przez rzekę Szkwa w ciągu drogi powiatowej nr 2504W Myszyniec**

**– Wolkowe – Krysiaki – Dudy Puszczańskie – Zalas w msc. Krysiaki , *nr ref.*: DT.252.I.7.2021** *prowadzonym przez* ***Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce,******07-410 Ostrołęka, ul. Lokalna 2.***

***OŚWIADCZAM(Y), ŻE:***

*Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i***  ***nazwisko*** | ***Kwalifikacje***  ***zawodowe***  ***Nr i opis***  ***uprawnień*** | ***Doświadczenie*** | ***Zakres wykonywanych***  ***czynności*** | ***Podstawa***  ***dysponowania***  ***osobą (np. pracownik firmy)*** |
| *1)* |  |  |  |  |  |
| *2)* |  |  |  |  |  |
| *3)* |  |  |  |  |  |

*\*- w przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na osobach zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia innych podmiotów powinien załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób zdolnych do wykonania zamówienia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***