Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY (WZÓR)**

**Zamawiający:**

Gmina Santok

Ul. Gorzowska 59

66-431 Santok

**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku**

**Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”**

1. **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NAZWA Wykonawcy** | ………………………………………………………… |
| 1. **Siedziba Wykonawcy: ulica, nr domu, nr lokalu** |  |
| 1. **Kod pocztowy/ miejscowość** | ………………………………………………………… |
| **4. województwo/powiat** | ………………………………………………………… |
| **5. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż powyżej wskazany)** | ………………………………………………………… |
| **6. Numer REGON** |  |
| **7. Numer NIP** | ………………………………………………………… |
| **8. Numer KRS (jeżeli dotyczy)** | ……………………………………………………… |
| **9. Numer telefonu** |  |
| **10. Adres e-mail** |  |
| **11. Numer rachunku bankowego Wykonawcy, zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS)** |  |
| **12. Dane właściwego terytorialnie Urzędu Skarbowego, pod który podlega Wykonawca** | …………………………………………………………..  (pełna nazwa)  …………………………………………………………..  (adres siedziby: miejscowość, ulica, województwo) |
| **13. Rodzaj Wykonawcy**  Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem\*1 ?  **\*1** Por. zalecenie Komisji z 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L124 z 20.5.2003,s.36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.  **Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO  **Małe przedsiębiorstwo**: Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO  **Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO. | |  |  | | --- | --- | |  | Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem | |  | Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem | |  | Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem | |  | Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą | |  | Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej | |  | Inny rodzaj  (właściwą odpowiedź zaznaczyć) | |
| **14. Ofertę składam(-y) samodzielnie/w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** (niepotrzebne skreślić) | Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).  Lider:……………………………………………………………  Adres:…………………………………………………………..  Partnerzy:  Nazwa:………………………………………………………….  Adres:…………………………………………………………..  Nazwa:………………………………………………………….  Adres:………………………………………………………….. |
| **15. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/spółka cywilna\*) jest** | Stanowisko:………………………………………………………  Imię i nazwisko:………………………………………………….  Tel.:………………………………………………………………..  e-mail:……………………………………………………………. |

**II. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Santok** pn. **„Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnego w Lipkach Wielkich”,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówieniaoraz w niniejszym Formularzu Ofertowym, zawierającym wszystkie koszty, które Wykonawca musi ponieść do realizacji zamówienia, uwzględniając wszystkie zapisy, ilości i wymagania, które są określone przez Zamawiajacego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i załącznikach**, za cenę w wysokości:**

1. **Kryterium – CENA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cena netto PLN | stawka % VAT | kwota podatku VAT PLN | Wartość brutto PLN |
|  |  |  |  |
| Słownie: | | Słownie: | Słownie: |

1. **Kryterium – Okres gwarancji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres gwarancji** | Deklaruję wydłużenie minimalnego 24 okresu gwarancji, wymaganego przez Zamawiającego, do **……………miesięcy \*\***  *(\*\* punktowany przez Zamawiającego okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy).* |

**III. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczamy, że oferowana cena brutto obejmuje całość przedmiotu zamówienia objętych postępowaniem w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz w projekcie umowy. Przy ustaleniu ceny uwzględniono wszystkie koszty mogące wystąpić w trakcie realizacji niniejszego zamówienia.
2. Oświadczamy, że przedmiot umowy wykonamy w wymaganym terminie oraz akceptujemy proponowany termin wykonania zamówienia i warunki płatności zawarte w projekcie umowy oraz w SWZ.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ……………. 2021r.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że załączony do SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Podwykonawcy:

Zgodnie z art.462 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że: Zamówienie zrealizujemy sami\*/przy udziale podwykonawców\*, którzy będą wykonywać następujący zakres zamówienia:

*(\*niepotrzebne skreślić)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Nazwa podwykonawcy**  (o ile jest znany) | **Udział podwykonawcy w realizacji zamówienia** (określić procentowy) |
|  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie: .................................................................................................................................................

***Uwaga:*** *Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby**realizacji zamówienia należy przedstawić* ***w oryginale****.*

**8.**\*\***Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązkupodatkowego:

a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:..................................................................................................

b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:..................................

9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\* 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).*

10. Oświadczamy, że pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienia publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadcza, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.

11. Inne informacje ......................................................................................................................

12. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:

1)…………………………………………………………………

2)………………………………………………………

Załącznik nr 2 do SWZ

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku**

**Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”**

1. Zamawiający: Gmina Santok z siedzibą przy ul. Gorzowskiej 59; 66-431 Santok
2. Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy (ów), w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG** |
| 1. |  |  |

**Oświadczam/my,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych.

**\* Oświadczam/my, 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 i 5). Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy PZP, podjąłem następujące środki naprawcze**:**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić.

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 przedstawieniu informacji.

Załącznik nr 3 do SWZ

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku**

**Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”**

1. Zamawiający: Gmina Santok z siedzibą przy ul. Gorzowskiej 59; 66-431 Santok
2. Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy (ów), w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG** |
| 1. |  |  |

**Oświadczam/my,** że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale XI Specyfikacji Warunków Zamówienia, dotyczące zdolności technicznych i zawodowych.

**Oświadczam/my, 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 przedstawieniu informacji.**

Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku**

**Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”**

1. Zamawiający: Gmina Santok z siedzibą przy ul. Gorzowskiej 59; 66-431 Santok
2. Wykonawca:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia: rodzaj zamówienia, opis** | **Data wykonania (data rozpoczęcia-zakończenia)** | **Podmiot na rzecz którego wykonano robotę budowlaną** |
| 1 | Nazwa zamówienia :  ………………………………………………………  ………………………………………………………  Zadanie polegało na …………….. o wartości ………………………..złotych brutto |  |  |

*Do wykazu należy załączyć dowody określające czy roboty budowlane zostały wykonane należycie, zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.*

*Wykonawca który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zadania.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.***

Załącznik nr 5 do SWZ

* + 1. **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku**

**Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”**

1. Zamawiający: Gmina Santok z siedzibą przy ul. Gorzowskiej 59; 66-431 Santok
2. Wykonawca:

*Oświadczamy, że skierujemy do realizacji zamówienia publicznego następujące osoby:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe (***w tym doświadczenie***)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami**  *(m.in. umowa*  *o pracę, umowa zlecenie, umowa*  *o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.)* |
| 1 |  | Kwalifikacje (uprawienia) uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych  i kanalizacyjnych. | **kierownik budowy** |  |

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Załącznik nr 6 do SWZ

* + 1. **ZOBOWIĄZANIE**

**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku**

**Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”**

Działając zgodnie z postanowieniami zawartymi w art.118 ust.3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r., poz.2019 ze zm)

Ja/My\*

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

*(pełna nazwa, adres udostępniającego)*

NIP:………………………………………………………………………………..

REGON:………………………………………………………………………….

reprezentowany przez:

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

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby**

Dla

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

(pełna nazwa, adres Wykonawcy)

NIP:………………………………………………………………………………………..

REGON:…………………………………………………………………………………

Jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich” nr sprawy ZP.271.122021.BP**

**w zakresie:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Zasoby swoje udostępniamy dla Wykonawcy na cały okres przedmiotowego zamówienia. Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilno-prawna w zakresie wskazanym w niniejszym zobowiązaniu na cały okres wykonywania zamówienia.**

……………………………………………….

(podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 7 do SWZ

**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku**

**Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Ja(My) niżej podpisany(ni):**

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w odniesieniu do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art.275 pkt.1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych – dalej zwaną ustawą Pzp – pn. **”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich” :**

1. Informuję (my), że Wykonawca którego reprezentuję (my) nie należy do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust.1 pkt.5 ustawy Pzp.
2. Informuję (my), że Wykonawca którego reprezentuję (my) należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust.1 pkt.5 ustawy Pzp. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje (wymienić poniżej i załączyć do oferty):

**- ………………………………………………………………….**

**-…………………………………………………………………..**

Potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postepowaniu.

---------------------------------data………………

(miejscowość)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. Uwaga: Należy wypełnić pkt. 1) albo pkt2),
2. Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego,
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa go każdy z członków konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej

Załącznik nr 8 do SWZ

**”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku**

**Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

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

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

(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEDIG)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Składane na podstawie art.117 ust.4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONUJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **”Wykonanie wewnętrznej instalacji gazowej wraz z wymianą kotłowni w budynku Ośrodka Zdrowia oraz budynku wielorodzinnym w Lipkach Wielskich”, oświadczam że\*:**

\* Wykonawca ………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy)

Zrealizuje następujące roboty budowlane:

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

\* Wykonawca ………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy)

Zrealizuje następujące roboty budowlane:

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

\* Wykonawca ………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy)

Zrealizuje następujące roboty budowlane:

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

---------------------------------data………………

(miejscowość)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*