**Rozdział III**

**FORMULARZ OFERTY Z ZAŁĄCZNIKAMI**

**ORAZ**

**FORMULARZE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WAUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA   
(PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE)**

**Załącznik nr 1 do IDW**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Do:

**Gmina Kodrąb**

**ul. Niepodległości 7, 97-512 Kodrąb**

tel. 44 681-93-25, fax. 44 681-93-25 wew. 46

[www.bip.gminakodrab.pl](http://www.bip.gminakodrab.pl)

Ofertę przetargową składa:

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

Adres:..............................................................................................................................

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

Województwo: .............................................................

Powiat: .............................................................

Tel. .............................................................

adres email .............................................................

REGON: .............................................................

NIP: .............................................................

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………

Osoba upoważniona do kontaktów : .............................................................................

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym pod nazwą:

**Adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku SP ZOZ w Kodrębie na cele rehabilitacyjne**

**numer sprawy: 271.34.2022**

przedkładam(-y) niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie

warunki zawarte w specyfikacji warunków zamówienia i jej zmianach (SWZ).

I. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia zgodnie z opisem zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzeniem w kwocie:

**brutto: …………………………………………………………………………………..… zł**

*słownie: ..................................................................................................................... zł*

stawka podatku VAT 23 %

II. **Długość okresu gwarancji**

Oferuję/oferujemy długość okresu gwarancji na wykonane roboty budowlane wynoszącą

□ 5lat**,** □ 6 lat, □ 7 lat.

1. Oświadczam/my, iż wykonanie poniższych części zamówienia zamierzam/my powierzyć następującym podwykonawcom:

Nazwa części zamówienia

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

Nazwa podwykonawcy, o ile jest znany

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

1. Oświadczam/my, że wybór mojej oferty prowadzić **nie będzie** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.)

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wykonawca podaje:

* + 1. nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ……………..;
    2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku ………………..;
    3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………………;

1. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. rozporządzenia 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) 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, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie)*

1. Zobowiązuje/my się zrealizować zamówienie w terminach określonych w SWZ.
2. Oświadczam/my, że projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego (Rozdział IV SWZ) zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Jeżeli nasza oferta zostanie wybrana, zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z warunkami w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam/my, że dołączona do oferty w odrębnym pliku część oferty stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913). Zastrzegam/my, że informacje te nie mogą być udostępniane oraz wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. (uzasadnienie należy złożyć wraz z ofertą).
5. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *( je*ż*eli dotyczy )*:

Nazwisko, imię: ..............................................................................................................

Stanowisko: .....................................................................................................................

Telefon: ............................................... email: .....................................................

1. Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli wykonawca z nich korzysta (takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru)

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

*(informacje nieobowiązkowe, dotyczą tylko bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, można te dokumenty dołączyć do oferty)*

1. Wykonawca jest (zaznaczyć właściwie)

mikroproprzesiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

jednoosobową działalnością gospodarczą,

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

inny rodzaj działalności.

1. Do oferty dołączono następujące oświadczenia i załączniki:

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

2) ......................................................................................................................................

3) .......................................................................................................................................

4) ......................................................................................................................................

5) ......................................................................................................................................

6) .......................................................................................................................................

Załącznik nr 2 do IDW

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby | ***ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA*** |

Ja: …………………… (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby), działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia: …………………………………………………………………………………………………………… *(określenie zasobu)*

do dyspozycji wykonawcy :

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

***„Adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku   
SP ZOZ w Kodrębie na cele rehabilitacyjne”***

oświadczam, iż:

1. udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………...
2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia: …………………………………………………………………………………………………..
3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą: …………………………………………………………………………………………

Załącznik nr 3 do IDW

Załącznik do oferty

(składany wyłącznie przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa pełnomocnika wykonawców | **OŚWIADCZENIE W OPARCIU O ART. 117 UST. 4 PZP, WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, Z KTÓREGO WYNIKA, KTÓRE ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY LUB USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn.:

***„Adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku   
SP ZOZ w Kodrębie na cele rehabilitacyjne”***

oświadczam, w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, że poszczególni wykonawcy będą wykonywać roboty budowlane, dostawy lub usługi jak w wykazie poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wykonywana przez tego wykonawcę część robót budowlanych, dostaw lub usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Załącznik nr 4 do IDW

Wykaz osób

- składany na wezwanie Zamawiającego przez wykonawcę, którego oferta zostanie oceniona najwyżej

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy | ***WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO*** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn.:

***„Adaptacja pomieszczeń na I piętrze budynku   
SP ZOZ w Kodrębie na cele rehabilitacyjne”***

oświadczamy, że do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego skierujemy następujące osoby odpowiedzialne za świadczenie usług posiadające kwalifikacje zawodowe, określone Rozdziale I SWZ, pkt 6 IDW:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności - przewidziana funkcja** | **Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia. Rodzaj  i nr uprawnień** | **Informacja  o podstawie dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |