|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ**  **DAZ-Z.272.66.2024**  **FORMULARZ OFERTOWY**  Zamawiający:  **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**  ul. Okopowa 21/27  80-810 GDAŃSK  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, do którego zastosowano tryb podstawowy bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), dalej nazywanej ustawą Pzp, pn.: **Przebudowa części budynku laboratorium wraz ze zmianą użytkowania pomieszczeń pro morte i prosektorium na szatnie wraz z termomodernizacją elewacji budynku w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim”.** |
| **DANE WYKONAWCY:**  Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?  - jest mikro przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**  - jest małym przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**  - jest średnim przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**  - prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą **[ ] TAK [ ] NIE**  - jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **[ ] TAK [ ] NIE**  - jest innego rodzaju przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**  *Zaznaczyć odpowiedź znakiem* **„X”**  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….……..………...….……….................  Adres:…………………………………………………………………………………………..…….…………………..……………………..……..….……  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………………………………………………..  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  Faks:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…  e-mail: …………………….…………………………………………………………ji o …………………..………………………………………………………………………………………………..…….  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….………………………. |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ[[1]](#footnote-1)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | ……………………………………………………………………………..…..…. zł |   Wykonawca powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, uwzględnić podatki i opłaty.   1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT: „Termin gwarancji na roboty budowlane  i zamontowane urządzenia” (PK3)**   **Oświadczam, iż oferuję/-emy następujący termin gwarancji na roboty budowlane  i zamontowane urządzenia[[2]](#footnote-2):**  Oferuję/-emy minimalny/wymagany w SWZ okres gwarancji na roboty budowlane  i zamontowane urządzenia, czyli **na** **okres** **60 miesięcy**.  Oferuję/-emy okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia ponad wymagane minimum, tj. **na** **okres 72 miesięcy** **(dodatkowo 12 miesięcy).**  Oferuję/-emy okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia ponad wymagane minimum tj. **na okres** **84 miesięcy (dodatkowo 24 miesiące).**  Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym nie zaznaczy żadnego z ww. terminu, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje minimalny wymagany w SWZ okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia tj. **okres 60 miesięcy** i otrzyma **0 punktów**.  Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym zaznaczy kilka lub wszystkie terminy, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje minimalny wymagany w SWZ okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia tj. okres **60 miesięcy** i otrzyma **0 punktów**.   1. **OŚWIADCZAMY, ŻE** 2. Wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 3. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp, oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[3]](#footnote-3)   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)  **Uwaga: Uzupełnić jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**   1. Akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SWZ wraz z projektem umowy. 2. Zapoznałem/-liśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 3. Jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 4. Akceptuję/-emy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu  i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 5. Zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.  o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 7. Zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. 8. Oświadczam/-y\*, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 9. Oświadczam/-y\*, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[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, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.  *\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**  |  |  | | --- | --- | | Części zamówienia | Nazwa firmy podwykonawcy | | 1. |  | | 2. |  | | 3 |  |   \* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane). |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. ......................................................................................................................................................... 3. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.  ......................................................……..…………………………………………….  *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty  osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 4 do SWZ

**DAZ-Z.272.66.2024**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1605 ze zm.) – zwane dalej: ustawą Pzp,**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[4]](#footnote-4)**:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przebudowa części budynku laboratorium wraz ze zmianą użytkowania pomieszczeń pro morte i prosektorium na szatnie wraz   
z termomodernizacją elewacji budynku w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam**[[5]](#footnote-5) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. 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. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy   
   z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………. Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Złącznik nr 5 do SWZ**

**DAZ-Z.272.66.2024**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przebudowa części budynku laboratorium wraz ze zmianą użytkowania pomieszczeń pro morte i prosektorium na szatnie wraz   
z termomodernizacją elewacji budynku w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie.

**Wykaz robót budowlanych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu roboty (**opis musi potwierdzać warunek udziału** w niniejszym postępowaniu wskazany w rozdz. VIII ust. 2 pkt 1) SWZ) | Okres realizacji/wykonania robót od-do | | Wartość robót budowlanych  (PLN) | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego zostały zrealizowanie roboty budowlane |
| Początek/od  (dzień-miesiąc-rok) | Koniec/do  (dzień-miesiąc-rok) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

Do wykazu należy **załączyć dowody** dotyczące robót budowlanych określające, **czy te roboty zostały wykonane należycie.**

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy/*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DAZ-Z.272.66.2024**

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

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

**reprezentowany przez:**

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

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

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przebudowa części budynku laboratorium wraz ze zmianą użytkowania pomieszczeń pro morte i prosektorium na szatnie wraz   
z termomodernizacją elewacji budynku w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim”** prowadzonego przez Województwo Pomorskie**.**

**WYKAZ OSÓB**

| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja | * 1. Informacja o uprawnieniach, **potwierdzających spełnianie warunku**, o którym mowa w rozdziale VIII ust. 2 pkt 2 lit. a-d SWZ | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | **Kierownik budowy** | **Osoba, która będzie pełnić funkcję kierownika budowy posiada** uprawnienia budowlane ………………………………………..…… do kierowania robotami budowlanymi w specjalności ……………………………………….…..  **Osoba, która będzie pełnić funkcję kierownika budowy posiada** uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru zabytków……………………………………. | Dysponowanie bezpośrednie/pośrednie[[6]](#footnote-6) |

1. *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej* *do reprezentowania Wykonawcy*

**DAZ-Z.272.66.2024 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** **składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.** **Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1605 ze zm.) dotyczące robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze **DAZ-Z.272.66.2024** pn. **Przebudowa części budynku laboratorium wraz ze zmianą użytkowania pomieszczeń pro morte i prosektorium na szatnie wraz z termomodernizacją elewacji budynku w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim”** oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące roboty:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące roboty:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące roboty:

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**DAZ-Z.272.66.2024**

# ZOBOWIĄZANIE do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..………………………….

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………………

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przebudowa części budynku laboratorium wraz ze zmianą użytkowania pomieszczeń pro morte i prosektorium na szatnie wraz z termomodernizacją elewacji budynku w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim”** przez Zamawiającego - Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), odda Wykonawcy:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.: **„Przebudowa części budynku laboratorium wraz ze zmianą użytkowania pomieszczeń pro morte i prosektorium na szatnie wraz z termomodernizacją elewacji budynku w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana w Starogardzie Gdańskim”** do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….…………………………………………………………………….……………………..
  2. …………………….………………………………….………………………………………………………………….….………………………. *(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….…………………………………………………………………….…………………….. ;
2. …………………….………………………………….………………………………………………………………….….…………………….. ;
3. …………….………………………………….………………………………………………………………….…………………………………

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca zaznacza odpowiednie oświadczenie dot. gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia [↑](#footnote-ref-2)
3. Uzupełnić jeśli dotyczy - Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. N**iepotrzebne skreślić: Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.). **Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)