*Wzór formularza oferty - Załącznik nr 1 do SWZ*

**OFERTA**

postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na zadanie pn.:

**Świadczenie usług sprzętowo – transportowych przy robotach utrzymaniowych dróg i mostów na terenie Powiatu Ostrołęckiego**

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 dostawy w terminie: **327 dni.**

**Czas reakcji przystąpienia do wykonywania usługi……………….dni**

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.*
5. ***ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY****:*
6. *sami\*/przy udziale Podwykonawców\**

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

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

1. *wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom ……………………………………………………………………………………….….….…………………*
2. ***OŚWIADCZAMY****, że zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.162, 2105) stanowimy \*:*
3. *mikroprzedsiębiorstwo,*
4. *przedsiębiorstwo małe,*
5. *przedsiębiorstwo średnie,*
6. *przedsiębiorstwo duże*
7. ***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 informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od ............. do ……….. zawierają informacje stanowiące* ***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. Zgodnie art. 225 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych **INFORMUJEMY,** że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie**\* prowadzić u Zamawiającego do wystąpienia obowiązku podatkowego.

(Jeśli będzie to należy wymienić jakich towarów i/lub usług dotyczy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………)

Wartość towarów / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………zł netto. Stawka podatku od towarów i usług , która będzie miała zastosowanie ……….%.

**Oświadczam, że nie wypełnienie oferty w zakresie pkt 10 oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.**

\****niewłaściwe skreślić***

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

***(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* *Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia - 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/podykonawcy1**

**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: **Świadczenie usług sprzętowo – transportowych przy robotach utrzymaniowych dróg i mostów na terenie Powiatu Ostrołęckiego**

**nr ref. DT.252.I.3.2022**, 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 Ustawy.
3. 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 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

***(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 Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - 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 : **Świadczenie usług sprzętowo – transportowych przy robotach utrzymaniowych dróg i mostów na terenie Powiatu Ostrołęckiego, nr ref. DT.252.I.3.2022**, 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 Rozdziale VIII ust. 2 SWZ.1

***(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 Rozdziale VIII ust. 2 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

*(****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 oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - Załącznik nr 4 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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp |

*Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:*

**Świadczenie usług sprzętowo – transportowych przy robotach utrzymaniowych dróg i mostów na terenie Powiatu Ostrołęckiego ,*nr ref.*: DT.252.I.3.2022** *prowadzonym przez* ***Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce,******07-410 Ostrołęka, ul. Lokalna 2***

**JA/MY**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

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

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż przedmiot zamówienia zostanie wykonany przez Wykonawców w następujących zakresach:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

***(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)***

\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum

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

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

*Wzór zobowiązania innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy - Załącznik nr 5 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

**Podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

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

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

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. : **Świadczenie usług sprzętowo – transportowych przy robotach utrzymaniowych dróg i mostów na terenie Powiatu Ostrołęckiego ,*nr ref.*: DT.252.I.3.2021** prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce,** **07-410 Ostrołęka, ul. Lokalna 2**

w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie określonym w Rozdziale VIII ust. 2 SWZ

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 niezbędnych zdolności)

na okres ……………………………………………………………………………………………………….. 1

***(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)***

**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 kosztorysu ofertowy - Załącznik Nr 7 do SWZ***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOSZTORYS OFERTOWY** | | | | | |
| **Świadczenie usług sprzętowo-transportowych przy robotach utrzymaniowych dróg i mostów  na terenie Powiatu Ostrołęckiego w 2022 r.  (trzy obwody drogowo mostowe: Ostrołęka, Kadzidło, Myszyniec)** | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa jednostki transportowej/sprzętowej** | Jedn. rozliczeniowa | Ilość  jednostek | Cena jednostkowa netto | Wartość |
| *[1]* | *[2]* | *[3]* | *[4]* | *[5]* | *[6]* |
| 1 | Samochód ciężarowy samowyładowczy 8Mg (z kierowcą) | godz. | 160,00 |  |  |
| 2 | Równiarka samobieżna z regulacją pługa (z operatorem) | godz. | 110,00 |  |  |
| 3 | Koparko - spycharka (z operatorem) | godz. | 170,00 |  |  |
| 4 | Zamiatarka drogowa "uliczna" (z operatorem) z instalacją zraszającą, zbiornikiem na wodę o pojemności min. 650 l, zbiornikiem na śmieci o poj. min. 4 m3, zamiatarka wyposażona w szczotkę boczną, szczotkę środkową. Usługa zamiatarką obejmuje utylizację śmieci przez wykonawcę. | godz. | 200,00 |  |  |
| Wartość netto | | | | |  |
| VAT 23% | | | | |  |
| Wartość brutto | | | | |  |

*(Słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….)*

***(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)***

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

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

***Załącznik Nr 8*** *- Wzór wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania*

*zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami*

**WYKAZ**

**URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY W CELU WYKONANIA 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:*

**Świadczenie usług sprzętowo – transportowych przy robotach utrzymaniowych dróg i mostów na terenie**

**Powiatu Ostrołęckiego, *nr ref.*: *DT.252.I.3.2022***

***OŚWIADCZAM(Y), ŻE:***

*dysponuję(emy) następującymi urządzeniami i wyposażeniem:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj sprzętu*** | ***Marka, typ, wydajności (charakterystyka)*** | ***Ilość(szt.)*** | ***Podstawa***  ***dysponowania***  ***tymi zasobami (np. własność firmy)inne podmioty\**** |
| *1)* |  |  |  |  |
| *2)* |  |  |  |  |
| *3)* |  |  |  |  |
| *4)* |  |  |  |  |

*\*- w przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na zasobach technicznych do wykonania niniejszego zamówienia innych*

*podmiotów powinien załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych*

*narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych do wykonania zamówienia na okres korzystania z nich przy*

*wykonywaniu zamówienia.*

***(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)***

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

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