**Nr ref. SR.272.rb.33.2023.RG**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Nr telefonu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1)

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

Nr KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1)

* + 1. **Cena – max. 60 pkt.**

Oferujemy Wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałtową cenę oferty brutto …………………..2) w tym stawka podatku VAT …….%1).

**II. Przedłużenie okresu gwarancji/rękojmi – max. 40 pkt.**

Udzielamy Zamawiającemu gwarancji minimalnej na okres – 36 miesięcy;

Przedłużamy Zamawiającemu okres gwarancji o kolejne:

6 miesięcy,

12 miesięcy,

18 miesięcy,

24 miesiące,

(właściwy termin okresu gwarancji – podkreślić, zakreślić lub oznaczyć).

Gwarancja/rękojmia musi być wyrażona w pełnych miesiącach.

Zamawiający wymaga minimum 36 miesięcznego okresu gwarancji/rękojmi.

W przypadku nie uzupełnienia w druku oferty pola „przedłużenie okresu gwarancji/rękojmi” Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował 36 miesięczny okres gwarancji/rękojmi i tym samym przyzna Wykonawcy 0 punktów. W przypadku wpisania przez Wykonawcę przedłużenia okresu gwarancji/rękojmi wyższej niż 24 miesiące Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował 60 miesięczny okres gwarancji/rękojmi i tym samym przyzna Wykonawcy 40 punktów.

* + 1. **Płatność:**

1. Zapłata realizowana będzie, przelewem na konto Wykonawcy nr …………………………………………… (podać nr konta), w okresie do 30 dni kalendarzowych od daty wpływu na adres Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Faktura VAT zostanie wystawiona po przeprowadzeniu czynności odbioru robót.
3. Na fakturze powinna znajdować się nazwa przedmiotu zamówienia oraz numer umowy, której faktura dotyczy.
   * 1. **Oświadczamy, że:**
        1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia spełniającego co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia oraz załącznikach do SWZ;
        2. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ 3) (Wykonawcy lub Zamawiającego).
        3. Jestem\*:

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| jednoosobową działalnością gospodarczą |  |
| osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj |  |

\*zaznaczyć odpowiednie

* + - 1. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
      2. Pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
      3. Zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ, i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
      4. Projektowane postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
      5. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      6. Zobowiązuję się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.
    1. **Informuję, że:**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest…………………………………. (imię, nazwisko), nr tel.: …………………………… adres e-mail:…………………………………. .
2. Robota budowlana *wykonana będzie własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy*4) *który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………..…….….……* 2)*,* ……..……………...............1) *nazwa firmy, siedziba* zakres …………………….......……...…………………………………………1)

Uwaga:

1) należy wpisać,

2) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3)należy niepotrzebne skreślić.

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że nie jest on ani małym ani średnim przedsiębiorcą,

4) niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt IV ppkt 3, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom

**Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

1) rozporządzenie 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) (t.j. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

2) 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).

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

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

**Nr ref. SR.272.rb.33.2023.RG**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

**WSTĘPNE OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby1składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr referencyjnym: SR.272.rb.33.2023.RG.

**Oświadczam**

że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w SWZ o nr referencyjnym: SR.272.rb.33.2023.RG *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**Oświadczam**

że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w SWZ nr referencyjny: SR.272.rb.33.2023.RG *(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).*

1 niepotrzebne skreślić;

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

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

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

**Nr ref. SR.272.rb.33.2023.RG**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podWykonawca1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………..

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

**WSTĘPNE OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr referencyjnym: **SR.272.rb.33.2023.RG**

**Oświadczam**

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, oraz 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 (tj., Dz. U. z 2023 r., poz. 129).

**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, 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………

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

1 – niepotrzebne skreślić;

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

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

**Nr ref. SR.272.rb.33.2023.RG**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

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

**PODMIOTOWE OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby1składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr referencyjnym: SR.272.rb.33.2023.RG.

**Oświadczam**

że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w SWZ o nr referencyjnym: SR.272.rb.33.2023.RG.

**Oświadczam**

że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w SWZ nr referencyjny: SR.272.rb.33.2023.RG*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….…………………………… w następującym zakresie: ………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1 niepotrzebne skreślić;

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

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

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

**Nr ref. SR.272.rb.33.2023.RG**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podWykonawca1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………..

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

**PODMIOTOWE OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr referencyjnym: **SR.272.rb.33.2023.RG**

**Oświadczam**

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 oraz 5 ustawy Pzp.

**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 oraz 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………….

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

1 – niepotrzebne skreślić;

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

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

**Nr ref. SR.272.rb.33.2023.RG**

**Załącznik nr 6 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 na: „**Przebudowę drogi powiatowej nr 2340G   
w miejscowości Lubieszewo”,** 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/ów 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

1 – należy wypełnić

2 – niepotrzebne skreślić

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.rb.33.2023.RG**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

(wykonanych w ciągu ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert,

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

Dotyczy: postępowania na: „**Przebudowę drogi powiatowej nr 2340G w miejscowości Lubieszewo”***,* oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu, na rzecz którego roboty zostały wykonane**  **(nazwa, adres)** | **Miejsce wykonania robót** | **Rodzaj robót budowlanych** | **Wartość wykonanych robót w PLN (brutto)** | **Data zakończenia**  ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Do Wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w wykazie roboty budowlane wykonane zostały należycie.

***Uwaga***:

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.rb.33.2023.RG**  **Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

(skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego)

Dotyczy postępowania na: **„Przebudowę drogi powiatowej nr 2340G w miejscowości Lubieszewo”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** |  | **4** | **5** | **6** |
| 1 |  | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności drogowej, upoważniające do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń, wraz z przynależnością do odpowiedniej Izby Zawodowej zgodnie z art. 12 ust. 7 ustawa Pb lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane do kierowania robotami w specjalności drogowej bez ograniczeń, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, albo w innym państwie upoważniające do kierowania robotami w specjalności drogowej bez ograniczeń. | W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił co najmniej 2 razy funkcje Kierownika budowy przy realizacji co najmniej 2 zakończonych inwestycjach obejmujących budowę lub przebudowę lub rozbudowę lub remont (alternatywnie): drogi. | średnie\*\*  wyższe\*\* | Kierownik budowy |  |

*\*należy wpisać*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*Wykonawca może zwielokrotnić poszczególne wiersze tabeli, w przypadku, gdy chce skierować do prac przy wykonaniu zamówienia więcej niż minimalną wymaganą przez Zamawiającego liczbę osób.*

***Uwaga***:

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

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