**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy (ulica , miejscowość, województwo)………………………………………………………..

TEL…………………………………../E-MAIL…………………………….………………………………………..

NIP ……………………………………………………………………………………………………………………

REGON ……………………………………………………………………...………………………………………

NR KRS ………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji…………………………………………………… Osobami uprawnionymi do podpisania umowy są: ……………………………………..……………………

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą ………………………………….. tel. ………………..…………, e-mail ……………….…

1. Nawiązując do opublikowanego ogłoszenia o zamówieniu na: **„****Kompleksową dostawę gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu”, Nr referencyjny: 13/ZP/2025,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia zgodnie z niniejszą ofertą:

na kwotę: …………. zł brutto (słownie…………………….…/100), zgodnie z załączonym do Oferty Formularzem cenowym (załącznik nr 1A do SWZ).

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SWZ, w tym z projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) 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).*

1. Informujemy, że jesteśmy:

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2.000.000 euro);

[ ]  małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10.000.000 euro);

[ ]  średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, a którego roczny obrót nie przekracza 50.000.000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43.000.000 euro);

[ ]  Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą.

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności

[ ]  inny rodzaj prowadzonej działalności…………………………………………………

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

1. Roboty objęte zamówieniem wykonamy:
2. siłami własnego Przedsiębiorstwa: \*) …………………………………..……….………………..
3. wspólnie z: \*\*) ………………………………………………..……………….….………………..

(należy podać nazwy firm wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

1. z udziałem Podwykonawcy \*\*\*), …………………………………………………………………

nazwa firmy – Podwykonawcy, o ile jest już znany Podwykonawca

 w części: …………………………………………………..………………………………………

(należy określić, jaką część zamówienia będzie wykonywał Podwykonawca)

1. Przewiduję (-emy) wartość lub procentową część, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom ………………………………………….

*\*) – w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia bądź z udziałem Podwykonawców, należy wpisać „nie dotyczy”,*

*\*\*) – w przypadku składania oferty przez jedną Firmę, należy wpisać „nie dotyczy”,*

*\*\*\*) – w przypadku wykonania zamówienia siłami własnego Przedsiębiorstwa należy wpisać „nie dotyczy”.*

1. Oświadczam, że wybór naszej oferty będzie / nie będzie (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT; dodatkowo wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie:

| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego** | **Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku VAT** | **Stawka podatku od towarów i usług** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Brak wyboru opcji Zamawiający uzna, iż wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

……………………………………………

(podpis)

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

*Wykonawca:*

*………………………………*

*……………………………….*

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

*Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września*

*2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące braku podstaw do wykluczenia*

**Oświadczenie Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/ podmiotu udostępniającego zasoby\***

**\****niewłaściwe skreślić*

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn****. „Kompleksową dostawę gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu”, Nr referencyjny:* 13/ZP/2025**

*oświadczam, co następuje:*

1. *Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:*
* *art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;*
* *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 (Dz.U.2024 poz. 507)*
1. *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 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp:*

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

1. *Ponadto oświadczam, że dokumenty, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy Pzp oraz wymagane przez Zamawiającego w SWZ tj…………………………………………..(należy wymienić dokumenty) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem……………………………………… . Jednocześnie wskazuję dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów (np. NIP, REGON) :……………………………..*

***Uwaga! W przypadku braku wypełnienia powyższych informacji zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia wszystkich wymaganych dokumentów, zgodnie z SWZ***

1. *OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:*

*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 przedstawianiu informacji.*

……………………………………………

(podpis)

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*Wykonawca:*

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września*

*2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące braku podstaw do wykluczenia*

**Oświadczenie Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/ podmiotu udostępniającego zasoby\***

**\****niewłaściwe skreślić*

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn****. „Kompleksową dostawę gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu”, Nr referencyjny:* 13/ZP/2025**

*oświadczam, co następuje:*

***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW***:*

*(Należy wypełnić jeżeli dotyczy)*

*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:*

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

*w następującym zakresie:*

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

*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 przedstawianiu informacji.*

*Instrukcja wypełnienia:*

*Wypełnia ten podmiot, który wykazuje spełnianie warunku udziału – posiadania koncesji*

……………………………………………

(podpis)

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

*Wzór Oświadczenia dot. posiadania koncesji w zakresie dystrybucji paliw gazowych lub umowy z OSD na świadczenie usług dystrybucji paliwa gazowego*

**OŚWIADCZENIE
O POSIADANIU KONCESJI LUB UMOWY Z OSD NA ŚWIADCZENIE USŁUG DYSTRYBUCJI
PALIWA GAZOWEGO**

**Oświadczenie Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/ podmiotu udostępniającego zasoby\***

**\****niewłaściwe skreślić*

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„**Kompleksową dostawę gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu**”**, referencyjny: 13/ZP/2025**, zgodnie z wymogiem określonym w § 10 ust 2 projektowanych postanowieniach umowy – załącznik nr 9 do SWZ:

Oświadczamy o:

- posiadaniu koncesji w zakresie dystrybucji paliw gazowych wydanej przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki (w przypadku wykonawców będących Operatorem Systemu Dystrybucyjnego)**\***

- posiadaniu umowy z Operatorem Systemu Dystrybucyjnego na świadczenie usług dystrybucji paliwa gazowego na obszarze, na którym znajduje się miejsce odbioru gazu ziemnego, uprawniającej wykonawcę do realizowania dostaw do punktów odbioru opisanych w rozdziale III SWZ – Opis przedmiotu zamówienia (w przypadku wykonawców nie będących Operatorem Systemu Dystrybucyjnego)**\***

***\*****(****skreślić jeśli nie dotyczy****)*

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia Wykonawca, który samodzielnie składa ofertę (podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
1. *Wypełnia każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*w *( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
2. *Wypełnia podmiot udostępniający zasoby ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
3. *Oświadczenie/a Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotów udostępniających zasoby przekazywane jest/są wraz z ofertą i innymi wymaganymi dokumentami*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/**

**BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn****. „Kompleksową dostawę gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu”, Nr referencyjny:* 13/ZP/2025**

oświadczam, co następuje:

□ nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, do której należą Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu

□ należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

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

Jednocześnie przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. wykonawcy/wykonawców oraz że powiazania z ww. wykonawcą/wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

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

**\* właściwe zaznaczyć**

……………………………………………

(podpis)

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn****. „Kompleksową dostawę gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu”, Nr referencyjny:* 13/ZP/2025**

Oświadczam/my:

iż roboty budowlane/usługi/dostawy związane z realizacja przedmiotu zamówienia wykonająposzczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

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

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

……………………………………………

(podpis)

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

*Wykonawca:*

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn****. „Kompleksową dostawę gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu”, Nr referencyjny:* 13/ZP/2025**

oświadczam, że informacje zawarte w złożonym przez nas oświadczeniu, w zakresie niżej wymienionych podstaw wykluczenia wskazanych przez zamawiającego są aktualne:

art. 108 ust. 1 ustawy, Pzp

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 (Dz.U.2024 poz. 507).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

……………………………………………

(podpis)

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

*………………………………*

*……………………………….*

*………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn****. „Kompleksową dostawę gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu”, Nr referencyjny:* 13/ZP/2025**

oświadczam, co następuje:

Zobowiązujemy się ………………………………………………………………………….…………………….(należy wskazać podmiot, który się zobowiązuje, pełną nazwę podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby, adres, nr kontaktowy)

do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:

.…………………………………………….. z siedzibą w …………………………..…… przy ul. ………….…..

niezbędnych zasobów w zakresie ………………………………………………………………………..……….

* …………………………

(wpisać udostępniany zasób)

* …………………………
* ………………………….

do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia.

W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………………

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………..

1. 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 dotyczy:

……………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

……………………………………………

(podpis)

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*