**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres pocztowy wykonawcy[[1]](#footnote-1): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[2]](#footnote-2) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Adres pocztowy:  Telefon:  Faks:  Adres e-mail: | [……]  [……]  [……] |
| Rodzaj Wykonawcy *(wybrać odpowiednie)*[[3]](#footnote-3) ? | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[4]](#footnote-4):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie   (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SZCZECINIE**

**UL. SPEDYTORSKA 6/7, 70-632 SZCZECIN**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym pn.: **„Remont pomieszczeń laboratoryjnych i przystosowanie ich do potrzeb biurowych w budynkach Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie”** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY wykonanie robót budowlanych (Zadanie III) za:**

**cenę netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

**wartość podatku VAT (23 %) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

**za cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

1. **OŚWIADCZAMY,** że udzielamy gwarancji na okres: *(uzupełnić poprzez wpisanie „X” w odpowiednią kratkę):*

**-** 24 miesięcy licząc od końcowego od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy

**-** 36 miesięcy licząc od końcowego od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy

- 48 miesięcy licząc od końcowego od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy

- 60 miesięcy licząc od końcowego od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy 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. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-6).
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(niepotrzebne skreślić):*

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

...................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

...................................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym prowadzonym przez WOJEWÓDZKĄ STACJĘ SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNĄ w Szczecinie pod nazwą **„Remont pomieszczeń laboratoryjnych i przystosowanie ich do potrzeb biurowych w budynkach Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie”** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

* + - 1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
      2. Oświadczam, że na dzień składania ofert 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

**PROCEDURA SAMOOCZYSZCZENIA   
*(uzupełnić jeśli dotyczy)***

Oświadczam, że na dzień składania ofert, 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 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp*).*

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH***(zaznaczyć właściwe):*

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i):

**wyrażam(-y) zgodę**

**nie wyrażam (-y) zgody** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami *(zaznaczyć właściwe):*

[**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)

[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

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

**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.

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Patrz rozdział VII pkt. 15 SWZ.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Patrz rozdział VI pkt. 1 ppkt. 1 lit a SWZ.* [↑](#footnote-ref-4)
5. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-5)
6. *skreślić 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* [↑](#footnote-ref-6)