***Załącznik nr 1 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

***w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym wariant 1***

***na roboty budowlane pn.: ”*** ***Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na budynek internatu przy ul. Kresowej 32-34 w Policach”***

**Dane Wykonawcy:**

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

[ ] TAK/ [ ] NIE **(niepotrzebne usunąć)**

Skrót literowy nazwy państwa:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 *należy podać, jeśli dotyczy*

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

 [ ] TAK/ [ ] NIE **(niepotrzebne usunąć)**

Skrót literowy nazwy państwa:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 *należy podać, jeśli dotyczy*

**Nazwa:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Adres:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**województwo odpowiednio dla siedziby Wykonawcy:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Tel:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Adres e - mail:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**NIP / Regon**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**\*Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (pełnomocnik/lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną**

**Osoba wyznaczona do kontaktów:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 *(imię i nazwisko)*

**Nr telefonu:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

w nawiązaniu do złożonej przez nas oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym na roboty budowlane pn.: „**Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na budynek internatu przy ul. Kresowej 32-34 w Policach**”

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:

**a ) całkowita kwota za wykonanie przedmiotu umowy brutto** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.zł w tym podatek VAT wg obowiązującej

**b)** **oferujemy wykonać przedmiot umowy w terminie:**

 [ ] termin wykonania przedmiotu umowy do 180 dni kalendarzowych

[ ] termin wykonania przedmiotu umowy do 150 dni kalendarzowych

[ ] termin wykonania przedmiotu umowy do 120 dni kalendarzowych

[ ] termin wykonania przedmiotu umowy do 90 dni kalendarzowych

**\*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości**

**Uwaga: W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) zamawiający przyzna „0” punktów w kryterium** „**termin wykonania przedmiotu umowy”.**

**c) Oświadczam(y), że \*:**

[ ] Oferujemy karę w wysokości: 500,00 zł za każdy dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy;

[ ] Oferujemy karę w wysokości: 1.000,00 zł za każdy dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy;

[ ] Oferujemy karę w wysokości: 1.500,00 zł za każdy dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy;

**\*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości**

**Uwaga:**

**W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) zamawiający przyzna „0” punktów w kryterium „Wysokość kar umownych za każdy dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy”. W przypadku podania w formularzu oferty wysokość kary za każdy dzień zwłoki mniejszy niż 500,00 zł Zamawiający przyjmie wysokość minimalną tj. 500,00 zł za każdy dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy.**

2. Oświadczamy, że po uprzednim zapoznaniu się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SWZ”) uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

3. Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty (zaznaczyć właściwe i wypełnić, jeśli dotyczy):

[ ] **NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

[ ] prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa (rodzaj) | Wartość bez kwoty podatku |
| 1. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| … | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Uwaga**: brak jednoznacznej informacji w ww. zakresie oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.

6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni tj. do dnia wskazanego w SWZ.

7. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy (załącznik nr 5 do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Nazwy podmiotów, na zasoby których Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 118 Ustawy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, **(jeżeli dotyczy):**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | Nazwa firmy, siedziba podwykonawcy/podwykonawców | Osoba do kontaktu |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

9. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie/ zlecić podwykonawcy\* – w przypadku zaznaczenia „zlecić podwykonawcy” należy uzupełnić tabelę poniżej, o ile są znani, Wykonawcy na etapie składania ofert:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający żąda wskazania, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy **(jeżeli dotyczy)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Wskazanie robót/usług, które będą wykonywane przez wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia  | Nazwa firmy, siedziba wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

10. Oświadczam, na podstawie art. 274 ust. 4 Ustawy że dokumenty potwierdzające uprawnienie do podpisania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem składanych oświadczeń lub dokumentów i oświadczenia, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne - jeżeli dotyczy:

1. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, strony [www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl), <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>, należy podać informacje umożliwiające wyszukanie Wykonawcy, w szczególności nr NIP, nr REGON, nr KRS:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

11. Oświadczam, na podstawie art. 127 ust. 2 Ustawy, że następujące podmiotowe środki dowodowe znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, podajemy nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz nazwę oświadczenia/dokumentu - jeżeli dotyczy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa postępowania** | **Numer postępowania** (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone) | **Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (***znajdujących się w posiadaniu zamawiającego).* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**Należy wpisać:** mikroprzedsiębiorstwo\* / małe przedsiębiorstwo\* / średnie przedsiębiorstwo\* / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców **(należy usunąć niewłaściwe)**

**Uwaga:** w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

1. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO[[1]](#footnote-1) zawartą w SWZ oraz zrealizowałem/zrealizowaliśmy obowiązek informacyjny w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu. \*[[2]](#footnote-2)
2. [ ] **ZASTRZEGAMY /** [ ] **NIE ZASTRZEGAMY**\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie. **OŚWIADCZAMY**, że – za wyjątkiem informacji zawartych **w odrębnym pliku o nazwie:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowi a tajemnicę przedsiębiorstwa:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Uwaga: W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

**14**. Udzielam/my **60 - miesięcznej gwarancji** i rękojmi na wykonane roboty budowlane, licząc od dnia bezusterkowego końcowego odbioru robót.

15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

***Uwaga! Należy każdą część oświadczenia wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym, jeśli jakaś z części nie dotyczy Wykonawcy, wpisać słownie NIE DOTYCZY.***

Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

Numer sprawy **ZP02.P.2022 Załącznik nr 2 do SWZ**

***Zamawiający*:**

**Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1**

**dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej**

**w Policach,**

**ul. Janusza Korczaka 45, 72-010 Police**

***Działając w imieniu i na rzecz:***

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

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

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

 ***(adres siedziby wykonawcy)***

***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*\***Wypełniają jedynie Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja / spółki cywilne)

Rola Wykonawcy(lider, partner)

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

Nazwy, adresy pozostałych Wykonawców

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

Sposób reprezentacji Wykonawców ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.***

***(W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).***

**\*** *W przypadku, gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić.*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1
USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
(DALEJ JAKO USTAWA PZP)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na budynek internatu przy ul. Kresowej 32-34 w Policach** „prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej w Policach, **oświadczam** co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1ustawy Pzp.
2. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

**Oświadczam**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...**[[3]](#footnote-3)** ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze**\***:

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale V SWZ.

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

**Oświadczam**, że w celu wskazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych

podmiotu/ów: **\***………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
 (*wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

 **\***………………………………………………………………………………………………………………………………
 (*określić 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.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH**

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru**\***:

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

**\*** *W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić.*

***UWAGA!***

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

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

**Załącznik nr 2a do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa**

**w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 (pełna nazwa wykonawcy)

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 (adres siedziby wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na budynek internatu przy ul. Kresowej 32-34 w Policach** „prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej w Policach,

Oświadczam, że

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1) art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,

2) art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

**są nadal aktualne.**

**UWAGA!**

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

**UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.**

Numer sprawy **ZP.02.P.2022 Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na budynek internatu przy ul. Kresowej 32-34 w Policach**” prowadzonego przez prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej w Policach, ja /my\* niżej podpisany /i\*

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Reprezentując Wykonawcę\*

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**oświadczam/my**\*, że Wykonawca **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

 **nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

 **należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć**.

***UWAGA!***

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

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

Numer sprawy **ZP02.P.2022 Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nazwa Wykonawcy**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Adres Wykonawcy**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**WYKAZ OSÓB W POTĘPOWANIU PN.:
„****Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na
 budynek internatu przy ul. Kresowej 32-34 w Policach**„

**Wykaz osób**, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – **zgodnie z rozdziałem VIII pkt 4 ppkt 3 SWZ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres wykonywanych czynności / Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych (data uzyskania uprawnień, nr, opis uprawnień)** | **Podstawa do dysponowania osobą[[4]](#endnote-1)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

 **1Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby/osób z uprawnieniami (zał. nr 6 do SWZ) jak wskazano w tabeli, na okres korzystania tej/ tych osoby/osób przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.**

***UWAGA!***

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

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

Numer sprawy **ZP.02.P.2022 Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓWNA NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***Zamawiający:***

**Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1**

**dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej**

**w Policach,**

**ul. Janusza Korczaka 45, 72-010 Police**

**Podmiot udostępniający:**

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

 ***(nazwa i adres podmiotu udostępniającego, którego dotyczy niniejsza informacja)***

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania ww. firmą, stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r., - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.), zobowiązuję się do oddania na rzecz Wykonawcy:

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

 **(*nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)***

**na potrzeby realizacji zamówienia pn.:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na budynek internatu przy ul. Kresowej 32-34 w Policach** „

**niezbędnych zasobów w poniższym zakresie.**

*W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:*

**1) Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów udostępniającego zasoby**:

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

**2) Sposób i okres udostepnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonaniu zamówienia:**

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

**3) Czy i w jakim zakresie podmiot udostepniający 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 dotyczą:**

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

**\* –** Niepotrzebne skreślić.

**\*\***-**UWAGA**: Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje zobowiązanie. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.

*Załącznik wypełniają Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby podmiotów udostepniających i składają wraz z* ofertą.

***UWAGA!***

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

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

Numer sprawy **ZP.02.P.2022 Załącznik nr 7 do SWZ**

***Zamawiający*:**

**Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1**

**dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej**

**w Policach,**

**ul. Janusza Korczaka 45, 72-010 Police**

***Podmiot udostępniający zasoby:***

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

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

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY SKŁADANE NA PODSTAWIE
ART. 125 UST. 5 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
(DALEJ JAKO USTAWA PZP)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na budynek internatu przy
ul. Kresowej 32-34 w Policach” prowadzonego przez prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej w Policach****oświadczam** co następuje:

1. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1ustawy PZP.
2. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.

**Oświadczam**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...**[[5]](#footnote-4)** ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze**\***:

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

 **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale **V SWZ** w zakresie w jakim Wykonawca **……………………………………………..................** powołuje się na moje zasoby.(wpisać nazwę Wykonawcy któremu udostępnia się zasób)

**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.

***UWAGA!***

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

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

Numer sprawy **ZP.02.P.2022 Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

**Podmioty, w imieniu których składane jest oświadczenie:**

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

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

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

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

reprezentowane przez:

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku o funkcji biurowej na budynek internatu przy
ul. Kresowej 32-34 w Policach” prowadzonego przez prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo im. Marii Grzegorzewskiej w Policach,** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

**Wykonawca**:

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

***Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne****:*

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

***Wykonawca****:*

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

***Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne****:*

|  |
| --- |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*** |

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

***UWAGA!***

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

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

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do zapisów art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego przekreślenie).

\* Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-2)
3. *Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.*

**\*** *W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić.* [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#endnote-ref-1)
5. Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

**\*** W przypadku, gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić. [↑](#footnote-ref-4)