Załącznik nr 1 do SWZ

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu ……...............…..........................................................................................................

Regon: ...........................................................… NIP:....................................................................

Województwo..............................................…

e-mail: ........……..................@.........................

Dla:

**Gminy Zagnańsk**

**ul. Spacerowa 8, 25-050 Zagnańsk**

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu **…………** o zamówieniu – **„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój”**

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ w cenie ryczałtowej:

**„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój” brutto (z podatkiem VAT): ……………………………… złotych, w tym VAT ………….…%** słownie brutto złotych: ……………………………………………………………………………………….…………….

1. Deklarujemy …………. **miesięczny (nie mniej niż 36 miesięcy) okres gwarancji na wykonane roboty, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego robót.**Gwarancja minimalna tj. 36 m-cy – 0 pkt.

Okres gwarancji 42 miesiące - 10 pkt

Okres gwarancji 48 miesięcy - 20 pkt

Okres gwarancji 54 miesięcy - 30 pkt

Okres gwarancji 60 miesięcy - 40 pkt

**UWAGA. GWARANCJA JEST ELEMENTEM KRYTERIUM OCENY OFERT –ZGODNIE Z OPISEM ROZDZIAŁU XIX SWZ**

 **Należy wpisać właściwy okres. W przypadku nie wpisania okresu Zamawiający przyzna w w/w kategorii O punktów**

1. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik Nr 8 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
2. Oświadczamy, że wykonaliśmy inwestycję polegającą na budowie, przebudowie, remoncie obiektu kubaturowego - wykonanych jako jedno zadanie o wartości nie mniejszej niż 3 mln zł
3. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie w ciągu 9 miesięcy od daty podpisania umowy**.**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
5. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego terminu płatności, tj. 30 dni licząc od daty przyjęcia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz
z protokołem odbioru.
6. Wadium w kwocie 40 000 zł zostało wpłacone w formie …………………….

Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek Wykonawcy nr ………………………………………………………..

Wadium w innej formie (gwarancja/poręczenie) należy zwrócić gwarantowi na adres
e mil …………………………………

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

 **□** Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia

 ***□*** *Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma, adres podwykonawcy | Powierzane czynności | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

Zamówienie zrealizujemy **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**□**  sami

**□** w konsorcjum z:

- **………………………………………………………………………………………….………………………………………..**

**11** (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

1. Informujemy, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.).
W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 VAT |
|  |  |  |  |

1. Informujemy, że Wykonawca[[1]](#footnote-1) jest ( zaznaczyć właściwy kwadrat):

🞎 mikroprzedsiębiorstwem

🞎 małym przedsiębiorstwem

🞎 średnim przedsiębiorstwem

 **□** NIE .

III. 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]](#footnote-2).

IV .Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

 …………….……. (miejscowość), dnia ………….…….

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**

*dokument składany wraz z ofertą*

 **Zamawiający:**

 **Gmina Zagnańsk**

 **ul. Spacerowa 8**

 **26-050 Zagnańsk**

**Wykonawca:**

…………………………………...……..…

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

1. **Oświadczenie wykonawcy**
2. **O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART.125 UST.1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**
3. do zam. publ. pn.: **- „Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój”**
4. *\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

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

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

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

🞎 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w dziale V SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………...…………………………………………..…..… …………………………………………………………….…………………..…………………………,
w następującym zakresie: …...…………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………….…………………………….…………………….……………………………………………………………………………………..

(jeżeli dotyczy - wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI (Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):**
* 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.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

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**

*dokument składany wraz z ofertą*

 **Zamawiający:**

 **Gmina Zagnańsk**

 **ul. Spacerowa 8**

 **26-050 Zagnańsk**

**Wykonawca:**

…………………………………...……..…

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

1. **Oświadczenie wykonawcy**
2. **O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA SKŁADANE NA PODSTAWIE ART.125 UST.1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

do zam. publ. pn. **„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku
 w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój”**

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY (Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):**
* Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………... ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze :

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

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

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

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

* Oświadczam, że wobec mnie wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne:
* przed upływem terminu składania ofert dokonałem płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami
* zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
* Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. poz. 835)
* **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: …………..……………………………

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI (Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):**
* 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.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

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**

*dokument składany na wezwanie Zamawiającego*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój”**

ja /my\* niżej podpisany /i\* ....................................................................................................

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

reprezentując Wykonawcę\*....................................................................................................

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 2020 r. poz. 1076 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 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………

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

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

 …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

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

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

**Załącznik nr 5 do SWZ**

*dokument składany na wezwanie Zamawiającego*

 **Gmina Zagnańsk**

 **ul. Spacerowa 8**

 **26-050 Zagnańsk**

Nazwa Wykonawcy: .................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .................................................................................................................

1. **Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia** (pkt. V.2.4. SWZ) oraz informacja podstawie dysponowania tymi osobami w postępowaniu pn. **„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój”**

Oświadczam, że następujące osoby zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres wykonywanych czynności / Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych (data uzyskania uprawnień, nr uprawnień wraz z opis uprawnień)**  | **Podstawa do dysponowania osobą** (np. pracownik własny – umowa o pracę/ pracownik oddany do dyspozycji – umowa współpracy)  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |

 …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

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**

*dokument składany na wezwanie Zamawiającego*

 **Gmina Zagnańsk**

 **ul. Spacerowa 8**

 **26-050 Zagnańsk**

Nazwa Wykonawcy: .................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .................................................................................................................

Wykaz robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż w okresie 5 lat, a jeśli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonani oraz podmiotów na rzecz których roboty te zostały wykonane (pkt. V.2.4.2 SWZ)

**Do postępowania: Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa Wykonawcy(podmiotu)wykazującego spełnianie warunku | Nazwa i adres Zamawiającego/Zlecającego | Wartość roboty budowlanej/zadania wykonanych przez Wykonawcę (podmiot) w PLN brutto | Charakterystyka/ZAKRES /rodzaj roboty budowlanej wg definicji SWZ | Czas realizacji |
|  |  |  |  |  | Początek dzień/miesiąc/rok | Koniec dzień/miesiąc/rok |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

 …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

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**

*dokument składany na wraz z ofertą ( jeżeli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie
ubiegający się o zamówienie:**

…………………………………...…...……..…

…………………………………………………..

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

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój”.**

prowadzonego przez **Gminę Zagnańsk** ,

oświadczam, że:

* Wykonawca 1 ……………………………………………………………..…………………………………….……………zrealizuje następujące roboty budowlane : …………………………………………………………………….
……………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Wykonawca 2 ……………………………………………………………..……………………………………....…………… zrealizuje następujące roboty budowlane : …………………………………………………………………….
………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.

 …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r

**Załącznik nr 7 a**

*dokument składany na wraz z ofertą ( jeżeli dotyczy)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia w Zagnańsku w ramach projektu „Rewitalizacja Zagnańska szansą na rozwój”**

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

(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(adres podmiotu udostępniającego zasoby)

oświadczam, że wykonawca: **……………………………………………………………………...**

(nazwa i adres wykonawcy)

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

może polegać na .……………………. .

**Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby**: …………...

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

**Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:**

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

**Okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:**

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

**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, których wskazane zdolności dotyczą -** …………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

1. W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum. [↑](#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 art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)