#  Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Dane Wykonawcy**

**(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………………………………………………………………………….Pełna firma (nazwa):…………………………………………………………………………………………………………….Adres: ulica………………………………………kod ……………….-…………….. miejscowość ………………….…województwo: ……………………………………………………………………………………………………………………tel.:…………………………..e-mail: …………………………………………………………………………………………..NIP: ………………………….. REGON: ………………………………KRS: ………………………………………………..Adres poczty elektronicznej, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:……………………………………………………………………………………  |
| 2.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………………………………………………………………………….Pełna firma (nazwa):…………………………………………………………………………………………………………….Adres: ulica………………………………………kod ……………….-…………….. miejscowość ………………….…tel.:…………………………..e-mail: …………………………………………………………………………………………..NIP: ………………………….. REGON: ………………………………KRS: ……………………………………………….. |

**Zobowiązania Wykonawcy**

Stosownie do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania
pn.: **„Konserwacja i renowacja ogrodzenia Szpitala Miejskiego w Giżycku – wzdłuż ulicy Warszawskiej”,** składamy ofertę i stosownie do Specyfikacji Warunków Zamówienia (dokumentów zamówienia) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za  cenę ryczałtową w wysokości:

1. **cenę netto** (bez podatku VAT): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zł
2. plus **podatek VAT** w wysokości : . . . . . . . . . %, tj. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zł
3. tj. za łączną **cenę ryczałtową brutto** (łącznie z podatkiem VAT): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zł
z okresem rękojmi: …………………… lat, licząc od daty odbioru końcowego.

*(w przypadku braku wskazania okresu rękojmi – do oceny oferty zostanie przyjęty wymagany okres minimalny, tj. 5 lat)*



**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z Dokumentami zamówienia oraz warunkami postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty. W  cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. Zamówienie wykonamy w  terminie określonym w  SWZ.
2. Pozostaję/emy związany/i złożoną przeze mnie/przez nas ofertą przez okres 30 dni (data wskazana
w  SWZ) – bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy i zobowiązujemy się, w  przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w  SWZ oraz w  miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w  trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie prowadzonego postępowania pismach Zamawiającego.
5. W przypadku wyboru naszej oferty, przed podpisaniem umowy wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy, zgodnie z art. 452 Ustawy PZP w  wysokości 5% ceny ofertowej brutto.
6. Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w  celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w  dokonaniu tych czynności.
7. Wybór naszej oferty: *(zaznaczyć właściwe)*

[ ]  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, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa
lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku | Wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tabela 1

W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni ww. punktu Zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził
do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. Na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy PZP:

[ ]  żadna z informacji zawartych w  ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w  rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

[ ]  wskazane poniżej informacje zawarte w  ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w  rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji w  związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w  szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczeniu rodzaju (nazwy) informacji | Numery stron w  ofercie |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tabela 2

Uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów: - …………………………………………………………………………………………….

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni ww. punktu Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy(o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom (kolumna fakultatywna – Wykonawca nie musi jej wypełniać)  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tabela 3

1. W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności, o których mowa w  art. 117 ust. 4 Ustawy PZP, przedmiotowe zamówienie zrealizujemy zgodnie z poniższym podziałem prac:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie | Zakres zamówienia, który zostanie wykonany przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. |
| 1.  | Lider Konsorcjum…. |  |
| 2.  | Członek Konsorcjum…. |  |

Tabela 4

*(wypełnić w  przypadku wspólnego ubiegania się Wykonawców/Konsorcjum)*

1. Wykonawca, którego reprezentujemy jest:
	* mikro przedsiębiorcą (podmiot nie będący żadnym z poniższych);
	* małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa
	nie przekracza 10 milionów EURO);
	* średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR);
	* dużym przedsiębiorstwem
2. Do kontaktów z Zamawiającym w  czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia (wyjaśnianie ofert, uzupełnienia) wyznaczamy ………………… tel. ………………….…… e-mail. ………………….
3. Osobą upoważnioną do podpisania umowy w  sprawie zamówienia będzie: …………….. tel. ………….,
e-mail.: …………………………
4. Wnieśliśmy wadium w formie: …………………………… przed upływem terminu składania ofert.
5. Załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty
oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego
w  błąd przy przedstawianiu informacji.
6. Na podstawie art. 127 ust. 2 Ustawy PZP informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty, tj. …………….............…………………………….....………………(należy podać jakie dokumenty Zamawiający powinien samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższe dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowy: …………………………….......................... w  przypadku Wykonawców mających siedzibę
w Polsce:

**[ ]** <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>,

[ ]  <https://prod.ceidg.gov.pl>

1. **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.

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).

1. Do oferty dołączono:
2. ……………………………………….
3. ……………………………………
4. ……………………………………..
5. Inne informacje Wykonawcy ……………………....………………………..…………………

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych*(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**........................................................................................................*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 – Oświadczenie Wykonawcy art. 125 ust.1

***Wykonawca:***

***………………………………………….***

***………………………………………….***

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

***reprezentowany przez:***

……………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Konserwacja
i renowacja ogrodzenia Szpitala Miejskiego w Giżycku – wzdłuż ulicy Warszawskiej”.** prowadzonego przez Gminę Miejską Giżycko, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia z postępowania, zawarte w  art. 108 ust. 1 **oświadczam/y**, że nie podlegam/y wykluczeniu.
2. Oświadczam/my, że **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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
3. **Oświadczam/y,** że zachodzą w  stosunku do mnie/do nas 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/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

*\* Wypełnić, jeżeli dotyczy*

**Uwaga –** wypełnić pkt 3 tylko w  przypadku, kiedy w  stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

1. **Oświadczam/y,** że spełniam/y warunki udziału w  postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w  Ogłoszeniu o zamówieniu.
2. **Oświadczam/y**, że w  celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w  postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam/y na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego | Wskazanie warunku określonego w  SWZ, którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. **Oświadczam/y,** że wszystkie informacje podane w  powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w  błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych*(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**........................................................................................................*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w  formacie PDF* |

Uwaga:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie niniejsze oświadczenie powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału
w postępowaniu – odpowiednio w  zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału
w postępowaniu.

**Załącznik nr 3 do SWZ – Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby art. 125 ust. 5**

*(składane na podstawie art. 125 ust. 5 Ustawy PZP)*

***Podmiot udostępniający zasoby***

***………………………………………….***

***………………………………………….***

(pełna nazwa/firma, adres, w  zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

***reprezentowany przez:***

……………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU TRZECIEGO:**

Udostępniając zasoby w  następującym zakresie ………………………………………………Wykonawcy ………………………… składającemu ofertę w  postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Miejską Giżycko, pn.: **„Konserwacja i renowacja ogrodzenia Szpitala Miejskiego w Giżycku – wzdłuż ulicy Warszawskiej”.**

* + 1. **oświadczam/my**, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania w zakresie wskazanym
		 przez Zamawiającego w  SWZ.
		2. oświadczam/my, że **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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
		3. **oświadczam/y,** że zachodzą w  stosunku do mnie/do nas 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/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

*\* Wypełnić, jeżeli dotyczy*

**Uwaga –** wypełnić pkt 2 tylko w  przypadku, kiedy zachodzą podstawy wykluczenia spośród wymienionych w  art. 108 ust. 1 Ustawy PZP.

* + 1. **oświadczam/y,** że spełniam/y warunki udziału w  postępowaniu określone przez Zamawiającego
		w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w  Ogłoszeniu o zamówieniu w  zakresie, w  jakim udostępniam/y zasoby.

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w  postępowaniu przez Wykonawcę, dołączam zobowiązanie /lub inny środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami (art. 118 ust. 3 i ust. 4 Ustawy PZP.)

* + 1. **oświadczam/y,** że wszystkie informacje podane w  powyższym oświadczeniu są aktualne
		i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w  błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**osób upoważnionych do podpisywania dokumentu*(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**........................................................................................................*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF* |

*(wypełnia podmiot udostępniający potencjał; dokument składany jest wraz z ofertą).*

# Załącznik nr 4 do SWZ – Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

***Podmiot udostępniający zasoby***

***………………………………………….***

***………………………………………….***

(pełna nazwa/firma, adres, w  zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

***reprezentowany przez:***

……………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

***UWAGA****:*

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w  szczególności:*

1. *zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w  art. 118 ust. 4 Ustawy PZP sporządzone w oparciu o własny wzór,*
2. *inne dokumenty stanowiące dowód, że Wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów w  stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz, że stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami będzie gwarantował rzeczywisty dostęp do ich zasobów, określające w  szczególności:*
3. *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby,*
4. *sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostepniającego
te zasoby przy wykonywaniu zamówienia,*
5. *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 dotyczą.*

***PROPOZYCJA TREŚCI ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU***

***Do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia***

Dot. zamówienia publicznego pn.: **„Konserwacja i renowacja ogrodzenia Szpitala Miejskiego w Giżycku – wzdłuż ulicy Warszawskiej”**

Ja:

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)

działając w  imieniu i na rzecz:

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

(Nazwa Podmiotu)

zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:

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

(określenie zasobu)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

Oświadczam, że:

* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w  następującym zakresie:

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

* + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy realizacji zamówienia będzie następujący:

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

* + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + - 1. zrealizuję/nie zrealizuję\*roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą:

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

**\***niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych*(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PODPISEM ELEKTRONICZNYM**........................................................................................................*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF* |

*(wypełnia podmiot udostępniający potencjał; dokument składany jest waz z ofertą).*

# Załącznik nr 9 do SWZ – Wzór zaproszenia do negocjacji

**ZAPROSZENIE DO NEGOCJACJI**

Adresaci:

………………………………………….

dot. zamówienia publicznego pn.: „**Konserwacja i renowacja ogrodzenia Szpitala Miejskiego w Giżycku – wzdłuż ulicy Warszawskiej**”,

* + - 1. Zamawiający informuje, iż:

1.1. Streszczenie oceny i porównania ofert, które nie zostały odrzucone przedstawia się następująco:

1.1.1. Oferta nr 1: Wykonawca: ……: „cena brutto za całość zamówienia”: ……. pkt.; „okres rękojmi”: ……….pkt., o daje łączny wynik wynoszący: …..pkt.

1.1.2. . Oferta nr 2: Wykonawca: ……: „cena brutto za całość zamówienia”: ……. pkt.; „okres rękojmi”: ……….pkt., o daje łączny wynik wynoszący: …..pkt.

* + - 1. Zamawiający informuje, iż:

2.1. miejsce, termin ……………… sposób prowadzenia negocjacji………………… oraz kryteria oceny ofert…………, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert.

# Załącznik nr 10 do SWZ – Wzór zaproszenia do składania ofert dodatkowych

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT DODATKOWYCH**

Dot. zamówienia publicznego pn.: **„Konserwacja i renowacja ogrodzenia Szpitala Miejskiego w Giżycku – wzdłuz ulicy Warszawskiej”**

Nazwa oraz adres Zamawiającego.

Nazwa: Gmina Miejska Giżycko

Adres: Aleja 1 Maja 14, 11-500 Giżycko

NIP: 845-19-51-457

REGON: 790 671 171

godziny pracy: pn.: 8:00-16:00, wt.-pt.:7:30-15:30

telefon: 87 7324 111

adres poczty elektronicznej: przetargi@gizycko.pl

adres URL prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/um_gizycko>

Adresaci:

………………………………………………….

Zamawiający informuje, iż negocjacje zostały zakończone i zaprasza do składania ofert dodatkowych.

Sposób oraz termin składania ofert dodatkowych.

* 1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/um\_gizycko z oznaczeniem: „Oferta dodatkowa, postępowanie ZP.271.16.2024.PR, nie później niż do dnia …………… 2024 r. do godz. 10:00:00.
	2. Oferta powinna przedstawiać cenę – czyli element kryteriów oceny i porównania ofert, których dotyczyły negocjacje i są objęte ofertą dodatkową.
	3. Oferta powinna być złożona według wzoru formularza oferty stanowiącego załącznik do zaproszenia.

Oferty dodatkowe muszą być złożone w języku polskim.

Zapisy Rozdziału 18 SWZ dotyczące formy i sposobu składania ofert oraz ich podpisu mają odpowiednie zastosowanie do składania ofert dodatkowych.

Termin otwarcia ofert dodatkowych

* 1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu ………..2024 r. o godz. 10:05:00 na komputerze Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Zakupowej.
	2. Niezwłocznie po otwarciu ofert dodatkowych Zamawiający udostępni na stronie prowadzonego postępowania https://platformazakupowa.pl/ informacje o:
* nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
* cenach zawartych w ofertach,
	1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia jawnej sesji otwarcia ofert z udziałem Wykonawców, jak też transmitowania sesji otwarcia ofert za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line.
	2. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
	3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie prowadzonego postępowania.

# Załącznik nr 11 do SWZ – Formularz oferty dodatkowej

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………………………………………………………………………….Pełna firma (nazwa):…………………………………………………………………………………………………………….Adres: ulica………………………………………kod ……………….-…………….. miejscowość ………………….…województwo: ……………………………………………………………………………………………………………………tel.:…………………………..e-mail: …………………………………………………………………………………………..NIP: ………………………….. REGON: ………………………………KRS: ………………………………………………..Adres poczty elektronicznej, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:……………………………………………………………………………………  |
| 2.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………………………………………………………………………….Pełna firma (nazwa):…………………………………………………………………………………………………………….Adres: ulica………………………………………kod ……………….-…………….. miejscowość ………………….…tel.:…………………………..e-mail: …………………………………………………………………………………………..NIP: ………………………….. REGON: ………………………………KRS: ……………………………………………….. |

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty dodatkowej na wybór Wykonawcy na realizację zadania pn.: **„Konserwacja i renowacja ogrodzenia szpitala Miejskiego w Giżycku – wzdłuż ulicy Warszawskiej”**

ja niżej podpisany oświadczam, że oferuję ostatecznie realizację przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową w wysokości:

* 1. cenę netto (bez podatku VAT) …………………………………….………….. zł,
	2. plus podatek VAT w wysokości: ……………………%, tj. …………………………………..zł,
	3. tj. za łączną cenę ryczałtową brutto (łącznie z podatkiem VAT) …………………………………. zł

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPISY**osób upoważnionych do podpisywania dokumentów przetargowych*(zgodnie z dokumentami rejestrowymi – odpis z KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, pełnomocnictwa)* | **PODPISANO PRZY POMOCY PODPISU ELEKTRONICZNEGO**........................................................................................................*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w  formacie PDF* |