*Wzór - Załącznik nr 1 do SWZ*

**OFERTA**

*postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone* ***w trybie przetargu podstawowego bez negocjacji*** ***na podstawie ar. 275 ust. 1****, zgodnie z ustawą z dnia 11września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U , poz. 2019 ze zm.) na zadanie pn.:*

**Odtworzenie oznakowania poziomego dróg powiatowych zlokalizowanych na terenie Powiatu Ostrołęckiego**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zamawiający: Powiat Ostrołęcki**

**Adres:** Plac Gen. J. Bema 5

 07-410 Ostrołęka

**NIP:**  758-23-59-776

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

**Adres:** **ul. Lokalna 2**

**07-410 Ostrołęka**

**tel.:** (29) 769-49-20

**faks:** (29) 769-49-28

**e-mail:** zdpo-ka@wp.pl

**adres strony internetowej:** [www.zdp.ostroleka.pl](http://www.zdp.ostroleka.pl)

1. **WYKONAWCA:**
2. Pełna nazwa Wykonawcy(ów):

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

1. Adres Wykonawcy(ów):

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

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. NIP/ REGON Wykonawcy:

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

1. KRS/CEiDG:

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

1. Numer tel., fax:

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

1. Adres poczty elektronicznej (e-mail):

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

1. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres wskazany w pkt 2):

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

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

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy(ów) i podpisująca ofertę:

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

1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |

1. **CENA OFERTY:**

***(całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ)***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oferuję(emy) jego realizację za następującą cenę obliczoną zgodnie z wymogami pobranej od Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia, to jest:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wartość brutto (z podatkiem VAT)– cyfrowo:*** |  |
| ***słownie:*** |  |

1. **TERMIN REALIZACJI:**

Zobowiązujemy się do wykonania całości robót w terminie – **150 dni** (kalendarzowych)**.**

1. **OKRES GWARANCJI:**

Zobowiązujemy się do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres: **…………...…… miesięcy.**

**UWAGA: Okres gwarancji jest jednym z kryteriów oceny ofert.**

1. **OŚWIADCZENIA**

*Ja, (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:*

1. ***SKŁADAMY OFERTĘ*** *na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.*
2. ***OŚWIADCZAMY****, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.*
3. ***AKCEPTUJEMY*** *warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.*
4. ***UWAŻAMY SIĘ*** *za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert j.* ***do dnia 11.05.2021 r.***
5. ***ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY****:*
6. *sami\*/przy udziale Podwykonawców\**

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

***(zakres powierzonych robót, Nazwa Podwykonawcy )***

1. ***OŚWIADCZAMY****, że zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1292 ze zm.) stanowimy \*:*
2. *mikroprzedsiębiorstwo,*
3. *przedsiębiorstwo małe,*
4. *przedsiębiorstwo średnie,*
5. *przedsiębiorstwo duże*
6. ***OŚWIADCZAMY****, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:*

*.............................................................................................................................................................*

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

1. ***OŚWIADCZAMY****, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od ............. do ……….. – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących* ***tajemnicę przedsiębiorstwa*** *w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*
2. ***OŚWIADCZAMY****, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia 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. ***DEKLARUJEMY*** *wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości* ***5%*** *ceny całkowitej określonej w pkt. III. oferty w następującej formie/formach:………………………………*

 *11**.* ***INFORMUJEMY, ŻE:***

 *Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ 1)(Wykonawcy lub Zamawiającego).*

1. *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. ***OFERTĘ*** *niniejszą składamy na ..................... stronach*
3. ***ZAŁĄCZNIKAMI*** *do niniejszej oferty są:*
4. *...................................................................................................*
5. *................................................................................................*
6. *...................................................................................................*

*…………………………………(miejscowość), dnia ………………………… 2021 r.*

 *………….……………………….………………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*1)należy wpisać*

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

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

*Wzór -Załącznik nr 2 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Ostrołęcki**

Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Odtworzenie oznakowania poziomego dróg powiatowych zlokalizowanych na terenie Powiatu**, **nr ref. DT.252.I.8 2021**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce** *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 Ustawy.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

 *……………………………………..……………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4,5 i 7 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………….....................................

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

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

 *……………………………………..……………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

1 – niepotrzebne skreślić;

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

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

*Wzór -Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Ostrołęcki**

Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Odtworzenie oznakowania poziomego dróg powiatowych zlokalizowanych na terenie Powiatu Ostrołęckiego**, **nr ref. DT.252.I.8.2021**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**:

**Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w ……………………..…………………………………………………..………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

 *……………………………………..……………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

**Oświadczam**, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….…………………………………………

w następującym zakresie: …………………………………………..………………………………………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

 *……………………………………..……………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

 **1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

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

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

*Wzór - Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

..............................................................................................................................................................1)

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:**

..............................................................................................................................................................1)

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **Odtworzenie oznakowania poziomego dróg powiatowych zlokalizowanych na terenie Powiatu Ostrołęckiego**, **nr ref.:** **DT.252.I.8.2021** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/w innych charakterze2** w zakresie …………………….………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)* na okres ……………………………………………………………………………………..1)

*…………………………(miejscowość), dnia ……………………………2021 r.*

 *…………….…………..………………….*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**1) –** należy wypełnić

**2) –** niepotrzebne skreślić

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

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

*Wzór - Załącznik nr 5 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykaz zdolności technicznej lub zawodowej** **- Wiedza i doświadczenie** |

**Zamawiający:**

**Powiat Ostrołęcki**

Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

Składając ofertę w postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Odtworzenie oznakowania poziomego dróg powiatowych zlokalizowanych na terenie Powiatu Ostrołęckiego, nr ref.**: **DT.252.I.8.2021**

oświadczamy, że wykazujemy się doświadczeniem, polegającym na wykonaniu, w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie następujących zadań, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazującego posiadanie doświadczenia  | Nazwa i adres Zamawiającego | Informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w **Rozdz. VIII pkt 2.4.a) SWZ** | Czas realizacji |
| początek dzień/ miesiąc/ rok | koniec dzień/ miesiąc/ rok |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Jako wykonanie zadania należy rozumieć doprowadzenie, co najmniej do wystawienia Świadectwa Przejęcia lub Protokołu odbioru robót. |
| **1** |  |  | **Nazwa zadania:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(proszę podać dokładny opis)* |  |  |

Załączniki:

Dowody określające czy zadania zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

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

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