**Załącznik nr 1 do SWZ**

***FORMULARZ OFERTOWY***

na zadanie TERMOMODERNIZACJA PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ W TOMISŁAWICACH

|  |  |
| --- | --- |
| PO-W.261.2.2021 |  |

**ZAMAWIAJĄCY:**

***Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza w Tomisławicach***

98-290 Warta, Tomisławice 16

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Adres internetowy, pod którym Zamawiający może pobrać KRS lub CEIDG** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,

**Cena** mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi: **netto**……………………**zł, VAT w wysokości**…………………**zł, co stanowi łącznie kwotę**..............................................**zł brutto**(słownie brutto: ......................**zł**)

2 ) okres gwarancji na prace budowlano montażowe  **-…….. (max 120 miesięcy)**

1. czy Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą?(Właściwe zakreślić) **TAK/NIE**
2. pozostaję związany niniejszą ofertą do **dnia ………….** Bieg terminu związania rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert
3. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego
4. składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[2]](#footnote-2),
5. nie uczestniczę(my) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
7. oświadczamy, że oferta *nie zawiera/zawiera*\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:
8. *[nie zamierzam(y) powierzać do pod wykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom][[4]](#footnote-4)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia , firmy podwykonawców** |
|  |  |

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

**Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………… …………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
Nr PO-W.261.2.2021**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn.: **„**TERMOMODERNIZACJA PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ W TOMISŁAWICACH”

Oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

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

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

…………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

**UWAGA! Proszę wypełnić pkt 2 jeżeli dotyczy!**

1. **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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

**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   
NR PO-W.261.2.2021**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn.: TERMOMODERNIZACJA PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ W TOMISŁAWICACH

Oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

a) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie

art. 108 ust 1 Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie

art. 109 ust. 1 pkt. 1 stawy Pzp .

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że 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, art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust.2 ustawy Pzp spełniam łącznie następujące przesłanki…………………………………………………………….

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**UWAGA! Proszę wypełnić pkt 2 jeżeli dotyczy!**

1. **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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.)**

**PO-W.261.2.2021**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: TERMOMODERNIZACJA PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ W TOMISŁAWICACH

Niniejszym oświadczam, **że należę/nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postepowaniu.

**Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | Wskazanie wykonawcy |
|  |  |
|  |  |

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postepowaniu o udzielenie zamówienia.

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

*(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**UWAGA!**

**Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej prowadzonego postępowania, informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty.**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  **PO-W.261.2.2021** |  |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

***Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza w Tomisławicach***

98-290 Warta, Tomisławice 16

**WYKONAWCA:…………………………………………………………………………..(nazwa i adres Zamawiającego)**

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: **wykonałem (wykonaliśmy) następujące roboty budowlane:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot i rodzaj roboty budowlanej z krótkim opisem  **Należy podać informacje o robocie ogólnobudowlanej zgodnie z zapisami SWZ** | Wartość brutto **wykonanej roboty ogólnobudowlanej o wartości nie mniejszej niż 200.000,00 zł** | Data  wykonania  (dd/mm/rr) | Miejsce wykonania | Podmiot na rzecz, którego roboty zostały wykonane |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody określające czy te roboty budowalne zostały wykonane należycie, w szczególności informację o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

\*- W przypadku, gdy wartości te wyrażone są w walucie innej niż PLN, wartości te należy podać w przeliczeniu na PLN z zastosowaniem średniego kursu wymiany NBP z dnia publikacji ogłoszenia o niniejszym przetargu.

**PODPIS(Y):**

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

**Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Zamawiający:**

***Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza w Tomisławicach***

98-290 Warta, Tomisławice 16

**WYKONAWCA:…………………………………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy)**

***wykaz osób,***

***skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia***

*Niniejszym składam wykaz na potwierdzenie warunku, że dysponuję lub będę dysponował odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe (rodzaj posiadanych uprawnień budowlanych) i doświadczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| ***1.*** | ***……………………………*** | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w zakresie konstrukcyjno – budowlanym lub równoważne wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów  **(tak / nie)\***  Co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe jako kierownik robót  **(tak / nie)\***  **\*niepotrzebne skreślić** | ***……………………*** |

*............................., dnia ......................... ...........................................................................*

*imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

***Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza w Tomisławicach***

98-290 Warta, Tomisławice 16

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE NIEZALEGANIA Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„**TERMOMODERNIZACJA PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ W TOMISŁAWICACH”, **znak sprawy: PO-W.261.2.2021**

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170).

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 10 do SWZ**

|  |
| --- |
| **oświadczenie**  składane na podstawie art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z  27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych. |

Dotyczy postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa   
nr **PO-W.261.2.2021** **pn.:**  **„**TERMOMODERNIZACJA PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ W TOMISŁAWICACH”

ja/my (imię nazwisko) ……………………………………………………………………………………..... ................................................................................................................................................................... reprezentując firmę (nazwa firmy).............................................................................................................

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

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy 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.\*

dnia ..........................

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

Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-4)