**Załącznik nr 1 do SWZ**

Nr sprawy 5/2021

# FORMULARZ OFERTOWY

1. **NAZWA WYKONAWCY ……………………………………………………………**
2. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU………………………………………**
3. **ADRES WYKONAWCY ……………………………………………………………**
4. **DANE WYKONAWCY**

* numer NIP..........................................................................................................
* numer REGON...................................................................................................
* nr telefonu..........................................................................................................
* nr faksu..............................................................................................................
* nr konta bankowego...........................................................................................
* e-mail .................................................................................................................

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

**CZĘŚĆ 1 Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych**

1. **cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 1 wynosi:**

............................................................................................................................zł brutto

(słownie złotych brutto: ..............................................................................................)

* w tym za zakres usług
  1. „Budowa domu opieki wyręczającej przy wrocławskim hospicjum dla dzieci” – etap2 – stan surowy otwarty część A (1/2021).
  2. „Budowa domu opieki wyręczającej przy wrocławskim hospicjum dla dzieci” – etap2 – roboty elewacyjne część A i B, rozprowadzenie c.o. część A i B, roboty instalacyjne - niskie prądy (2/2021) – CZĘŚCI 1-4

Przewidywany okres realizacji zamówienia (świadczenia usług): 10.2021 - 12.2021

netto: …....................................... zł, brutto:…....................................... zł

* w tym za zakres usług
  1. Prace wykończeniowe - bud.A i B, Prace instalacyjne - wewn. instalacje elektryczne, Prace instalacyjne - wewn. instalacje sanitarne, Prace instalacyjne - instalacje zewnętrzne, Roboty terenowe drogowe, Prace terenowe pozostałe: ogrodzenia, prace agrotechniczne

Przewidywany okres realizacji zamówienia (świadczenia usług): 01.2022 - 12.2022

netto: …....................................... zł, brutto:…....................................... zł

1. **Liczba wizyt:** …………………………………………………….(podać liczbę wizyt tygodniowo w postaci liczby całkowitej)

**CZĘŚĆ 2 Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych**

1. **cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia w części 2 wynosi:**

............................................................................................................................zł brutto

(słownie złotych brutto: ..............................................................................................)

* w tym za zakres usług
  1. „Budowa domu opieki wyręczającej przy wrocławskim hospicjum dla dzieci” – etap2 – stan surowy otwarty część A (1/2021).
  2. „Budowa domu opieki wyręczającej przy wrocławskim hospicjum dla dzieci” – etap2 – roboty elewacyjne część A i B, rozprowadzenie c.o. część A i B, roboty instalacyjne - niskie prądy (2/2021) – CZĘŚCI 1-4

Przewidywany okres realizacji zamówienia (świadczenia usług): 10.2021 - 12.2021

netto: …....................................... zł, brutto:…....................................... zł

* w tym za zakres usług
  1. Prace wykończeniowe - bud.A i B, Prace instalacyjne - wewn. instalacje elektryczne, Prace instalacyjne - wewn. instalacje sanitarne, Prace instalacyjne - instalacje zewnętrzne, Roboty terenowe drogowe, Prace terenowe pozostałe: ogrodzenia, prace agrotechniczne

Przewidywany okres realizacji zamówienia (świadczenia usług): 01.2022 - 12.2022

netto: …....................................... zł, brutto:…....................................... zł

1. **Liczba wizyt:** …………………………………………………….(podać liczbę wizyt tygodniowo w postaci liczby całkowitej)
2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w okresie wskazanym w SWZ.
3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać: sami / z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1)   
   w zakresie: ..................................................................................................................... .
4. Nie korzystamy z potencjału podmiotu udostępniającego zasoby / Korzystamy   
   z potencjału podmiotu udostępniającego zasoby[[2]](#footnote-2) w zakresie określonym w załączonym zobowiązaniu.
5. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę - konsorcja).*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Ofertą związani jesteśmy do dnia ……………………………..
3. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy/nie[[3]](#footnote-3) jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim[[4]](#footnote-4) przedsiębiorstwem.
4. Do oferty załączamy/nie załączamy[[5]](#footnote-5) (oddzielnie) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane innym uczestnikom postępowania oraz wykazujemy, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, i oznaczamy je klauzulą: „*Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503).*

Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec informacji odczytywanych podczas otwarcia ofert (art. 222 ust. 5 Pzp).

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

(\**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 przez jego przekreślenie*).

1. **Oferta nasza zawiera ................ kolejno ponumerowanych stron.**
2. **Do oferty załączamy:**

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

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

*Data, podpis elektroniczny Wykonawcy/*

*podpis zaufany Wykonawcy /*

*podpis osobisty Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

Nr sprawy: 5/2021

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

zgodnie z art. 125 ust.1 ustawy Pzp

o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że:

***Podlegamy/nie podlegamy[[6]](#footnote-6)*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4) Pzp

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 pkt 1, 2, i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

***Spełniamy/nie spełniamy***[[7]](#footnote-7)warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

Dane umożliwiające dostęp do podmiotowych środków dowodowych, o których mowa Rozdz. VIII   
pkt ….. SWZ tj:

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

(należy podać adres strony internetowej z której zamawiający może samodzielnie pobrać dokument):

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

*(Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art.125 ust.1 ustawy pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków).*

**Oświadczam, że wszystkie ww. informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

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

*data / podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

Nr sprawy: 5/2021

Podmiot udostępniający zasoby:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

# OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

zgodnie z art. 125 ust.1 ustawy Pzp

o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że:

***Podlegamy/nie podlegamy[[8]](#footnote-8)*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4) Pzp

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 pkt 1, 2, i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

***Spełniamy/nie spełniamy***[[9]](#footnote-9)warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

Oświadczam, że wszystkie ww. informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wraz z niniejszym oświadczeniem przedkładam zobowiązanie do oddania przez mnie Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego postępowania.

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

*data / podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy*

PRZYKŁAD TREŚCI ZOBOWIĄZANIA DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZŁOŻONE PRZEZ PODMIOT, Z ZASOBÓW, KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE KORZYSTAŁ NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 118 UST. 1 USTAWY PZP.

ZAMIAST NINIEJSZEGO FORMULARZA ZOBOWIĄZANIA MOŻNA PRZEDSTAWIĆ INNE DOKUMENTY OKREŚLAJĄCE:

1. ZAKRES DOSTĘPNYCH WYKONAWCY ZASOBÓW PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY;
2. SPOSÓB I OKRES UDOSTĘPNIENIA WYKONAWCY I WYKORZYSTANIA PRZEZ NIEGO ZASOBÓW PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO TE ZASOBY PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA;
3. 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.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

Nr sprawy: 5/2021

# ZOBOWIĄZANIE

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy ……………nazwa………..– jako właściciel/wpisany   
w rejestr/upoważniony na piśmie\* ………………..imię i nazwisko……………….. , zobowiązuję się do oddania swoich zasobów do dyspozycji Wykonawcy:

- nazwa Wykonawcy……………… …………………..

- adres ……………… …………………..

- NIP……………………………. REGON ……………

niezbędnych do wykonywaniu zamówienia pn.

………………………………………..

Sygnatura akt: ……………….

Udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

…………………..

a) należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w Rozdz. VII SWZ przez udostępniane zasoby

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

d) będę realizował nw. usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Podmiotu na zdolnościach lub sytuacji której Wykonawca polega

\* niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Nr sprawy: 5/2021

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

OŚWIADCZENIE   
Wykaz osób

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, 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.

WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię  *( lub nazwa podmiotu/ odpowiedzialnego za kierowanie robotami bud.)* | Wykształcenie | Posiadane kwalifikacje zawodowe /  Uprawnienia  (techniczne, kierownicze)/ Doświadczenie | Zakres wykonywanych czynności  (w przedmiotowym zamówieniu) | Podstawa dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. UWAGA:

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo ,które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo ,które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-9)