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

Załącznik nr 2 do SWZ

 *(Nazwa i adres Wykonawcy)*

NR NIP / KRS/ REGON: ……………………………..

Telefon ………………………………

adres e-mail: ………………………….….

 **Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach**

**32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2**

**FORMULARZ OFERTY**

dla zamówienia publicznego **nr 36/TP/23**

**Przebudowa części pomieszczeń przyziemia w budynku głównym Szpitala na szatnię dla personelu, wraz z przebudową wewnętrznych instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, instalacji wod-kan, instalacji grzewczych, instalacji elektrycznych i teletechnicznych**

Wartość oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość netto | Wartość VAT | Stawka VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |
| Cyfrowo | Cyfrowo | Cyfrowo | Cyfrowo |
|  |  |  |  |
| Słownie:  | Słownie: | Słownie: | Słownie: |
| Oferujemy gwarancję dla robót budowlanych(60 lub 72 miesiące) |  |
| Oświadczamy, że osoba przewidziana do pełnienia funkcji kierownika budowy i robót posiada następujące doświadczenie zawodowe ((wpisać liczbę inwestycji oraz dołączyć do oferty stosowne dowody, zgodnie z swz) |  |

**Oświadczamy, co następuje:**

1. Oświadczamy[[1]](#footnote-2), że **nie jesteśmy** /**jesteśmy\*** : mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem\*.

 \*Niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia w projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia

(wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

część ………………………………… nazwa podwykonawcy ………………..

1. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią SWZ tj.:

………………

……………..

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-4)

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………….…

……………………………….…

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

......................, ......................

miejsce dnia

**Przebudowa części pomieszczeń przyziemia w budynku głównym Szpitala na szatnię dla personelu, wraz z przebudową wewnętrznych instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, instalacji wod-kan, instalacji grzewczych, instalacji elektrycznych i teletechnicznych**

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU (wzór)[[4]](#footnote-5)**

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

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

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt. 1-6 ustawy. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 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). |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:……………………………………………………………………………………………… |
| **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. |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU**

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

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

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ. |
| **INFORMACJA W ZWIAZKU 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:…………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………..…*(należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)* |
| **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. |

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

 *(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**Przebudowa części pomieszczeń przyziemia w budynku głównym Szpitala na szatnię dla personelu, wraz z przebudową wewnętrznych instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, instalacji wod-kan, instalacji grzewczych, instalacji elektrycznych i teletechnicznych**

**Wykaz robót**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia**(dokładny zakres)**  | Wartość brutto\* | Data wykonaniadzień/miesiąc/rok | Nazwa odbiorcy (zamawiającego) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu załącza się stosowny dowody, zgodnie z treścią swz.

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

 *(miejscowość, data)*

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

*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do swz**

**Przebudowa części pomieszczeń przyziemia w budynku głównym Szpitala na szatnię dla personelu, wraz z przebudową wewnętrznych instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, instalacji wod-kan, instalacji grzewczych, instalacji elektrycznych i teletechnicznych**

**„Oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych z wykazem osób”**

MY NIŻEJ PODPISANI/JA NIŻEJ PODPISANY\*

…………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

Oświadczam, iż osoby, wskazane w załączonym przez nas „Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia”, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia, na dowód czego przedstawiamy poniżej wykaz osób.

\* niepotrzebne skreślić

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia przewidujemy skierować następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nr | Imię i nazwiskooraz podstawa dysponowania wskazaną osobą | Wykształcenie | Numer uprawnień i szczegółowy zakres uprawnień | Doświadczenie zawodowe(informacje pozwalające na zweryfikowanie warunków udziału zapisanych w SWZ, o ile dotyczy) | Stanowisko |
| 1. |  |  |  |  |  |

…………………………..dnia ………………. ……….. roku ………………………………….

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 7 do SWZ**

--------------------------------------------------------------------

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**ZOBOWIĄZANIE**

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

**Przebudowa części pomieszczeń przyziemia w budynku głównym Szpitala na szatnię dla personelu, wraz z przebudową wewnętrznych instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, instalacji wod-kan, instalacji grzewczych, instalacji elektrycznych i teletechnicznych**

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie *(w przypadku udostępnienia osoby należy wskazać jej imię i nazwisko)*:

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych zasobów przy wykonywaniu zamówienia, będzie następujący:

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

1. oświadczam, iż zrealizuję\*/nie zrealizuję\* roboty budowlane, do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe, tj. wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, w zakresie:

……………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

UWAGA:

1. podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy;
2. należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby.

.

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Przebudowa części pomieszczeń przyziemia w budynku głównym Szpitala na szatnię dla personelu, wraz z przebudową wewnętrznych instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, instalacji wod-kan, instalacji grzewczych, instalacji elektrycznych i teletechnicznych**

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 PZP O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**1. Oświadczam, że oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia złożone wraz z ofertą pozostaje nadal aktualne.**

**2. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej[[5]](#footnote-6)**

[ ]  oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 z późn. zm.) z innym wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu\*

[ ]  oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 z późn. zm.) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

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

**Załącznik nr 9**

**Wykonawca:**

………………………………

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

reprezentowany przez:

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

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Przebudowa części pomieszczeń przyziemia w budynku głównym Szpitala na szatnię dla personelu, wraz z przebudową wewnętrznych instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji, instalacji wod-kan, instalacji grzewczych, instalacji elektrycznych i teletechnicznych**

oświadczam, co następuje:

•Wykonawca……………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący **kluczowy zakres** przedmiotu zamówienia:…………………………………………………………

•Wykonawca……………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

•Wykonawca……………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

*Podpis elektroniczny*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. 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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii 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-2)
2. 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)
3. 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-4)
4. Oświadczenie należy dostosować do treści i formy składanej oferty, w tym w odniesieniu do ewentualnych podmiotów trzecich i/lub w przypadku polegania na zasobach czy też w przypadku składania oferty wspólnej. [↑](#footnote-ref-5)
5. Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przedkłada dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. [↑](#footnote-ref-6)