***Załącznik nr 1 do SWZ***

**Nr sprawy 12/UCMMiT/TP-fn/2022**

**OFERTA WYKONAWCY**

**dla UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

**MIKRO \* / MAŁY \* / ŚREDNI \* / DUŻY \* / PRZEDSIĘBIORCA[[1]](#footnote-1)**

**Nazwa: .........................................................................................................................................................**

Siedziba/adres: .....................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

Osoba reprezentująca Wykonawcę w kontaktach z Zamawiającym jest: …………….………, tel.: +48 …………..……., e-mail ………………..

**Adres e-mail, z którego Wykonawca będzie wysyłać faktury: ……………………………...**

1. **Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania:**

imię i nazwisko: ……………………………….……

e-mail:……………………………………………….….

nr telefonu ……...…………………..…

1. **Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn: **„WYKONANIE PRAC REMONTOWYCH NA TERENIE UCMMiT w Gdyni** Zadanie 1. Izba Przyjęć : Przystosowanie toalety dla osób ze szczególnymi potrzebami Zadanie 2. Przychodnia: Adaptacja pomieszczenia na pokój rodzica z dzieckiem”, w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, z fakultatywnymi negocjacjami Nr sprawy 12/UCMMiT/TP-fn/2022 oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami i warunkami Specyfikacji Warunków Zamówienia, za wynagrodzenie ryczałtowe:

**Zadanie 1: Izba Przyjęć : Przystosowanie toalety dla osób ze szczególnymi potrzebami**

**brutto ................................................................ zł, wraz z podatkiem VAT 23%**

przy zastosowaniu następujących parametrów cenotwórczych oraz dla robót dodatkowych lub robót zamiennych niezbędnych do wykonania:

* stawki roboczogodziny (R) netto: R = ………………….. zł;
* kosztów pośrednich (Kp) od R i S: Kp = ………………… %;
* zysku (Z) od R, S i Kp: Z = …………………… %;

(koszty zakupu materiału (Kz) zawiera cena materiału),

**Zadanie 2:Przychodnia: Adaptacja pomieszczenia na pokój rodzica z dzieckiem**

**brutto ................................................................ zł, wraz z podatkiem VAT 23%**

przy zastosowaniu następujących parametrów cenotwórczych oraz dla robót dodatkowych lub robót zamiennych niezbędnych do wykonania:

* stawki roboczogodziny (R) netto: R = ………………….. zł;
* kosztów pośrednich (Kp) od R i S: Kp = ………………… %;
* zysku (Z) od R, S i Kp: Z = …………………… %;

(koszty zakupu materiału (Kz) zawiera cena materiału),

1. **Zadanie 1**: Udzielamy……………. **miesięcznej** rękojmi na przedmiot zamówienia. Niezależnie od rękojmi wykonany przedmiot zamówienia objęty jest takim samym okresem gwarancji.**\***

**Zadanie 2**: Udzielamy……………. **miesięcznej** rękojmi na przedmiot zamówienia. Niezależnie od rękojmi wykonany przedmiot zamówienia objęty jest takim samym okresem gwarancji.**\***

1. Oświadczam, że nasza oferta i cena jest prawidłowa i kompletna. Cena oferty brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług,), wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, wymagania SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych i art. 5 – 17 Ustawy z 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Oświadczam, że\*

[ ]  wybór ww. oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór ww. oferty na prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) …………………………………………………………………………………………………..…*(□ zaznaczyć „X” odpowiednio)*

1. **Wyrażam zgodę na otrzymanie należności w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**
2. **Oświadczam, że:**
	1. wykonam przedmiotowe zamówienie publiczne zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ z załącznikami oraz z zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo budowlane i innymi przepisami prawa dotyczącymi wykonywanych prac,
	2. w terminie do 30.09.2022 r. zrealizujemy przedmiot zamówienia, zgodnie z postanowieniami pkt VIII SWZ i § 4 ust. 1 wzoru umowy,
	3. uważam się za związanego ofertą do **24.08.2022 r**.
	4. zapoznałem się treścią SWZ, uzyskałem wszystkie niezbędne do złożenia oferty informacje i nie wnoszę do SWZ żadnych uwag,
	5. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
	6. wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do Oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
	7. jestem w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki,
3. **Oświadczam że : \***

**[ ]  polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ust. 4 ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia. W załączeniu składamy dokumenty, dotyczące zakresu i okresu udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia,**

[ ]  **nie polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ust. 4 ustawy.**

1. **Przedmiot zamówienia zrealizujemy:**

**siłami własnymi \***

**siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\*:***(wypełnić, jeżeli dotyczy)[[2]](#footnote-2)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Określenie zakresu zamówienia, który będzie realizowany przez podwykonawcę | Nazwa i adres Podwykonawcy, jeżeli są już znanijeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL | ZADANIE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zmówienia w formularzu OFERTA składają oświadczenie, z którego wynika, które elementy zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy, (załącznik nr 1 do SWZ).

1. Oświadczamy, że

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

*dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zmówienia\**

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA: Oświadczam, że informacje i dokumenty zawarte w odrębnym pliku - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. W załączeniu dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.\***
2. **Oświadczam**, że zapoznaliśmy się z *„Klauzulą informacyjną dotyczącą* *Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO)”*, o której mowa w  XXIX SWZ i oświadczam, że:
3. Znam i przestrzegam wszelkich obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w tym przepisów Rozporządzenia 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) – dalej: **„RODO”;**
4. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3);
5. Przekazywane przeze mnie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych
z niniejszym postępowaniem.
6. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z odpowiedzialnością karną, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.
7. **Załączniki - oświadczenia i dokumenty:**
8. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków
9. Zobowiązanie podmiotów\*
10. Pełnomocnictwo\*
11. Dokumenty potw., że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*

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

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

*\* niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**Nr sprawy 12/UCMMiT/TP-fn/2022**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

……………………………………………..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

 Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami pn. **„WYKONANIE PRAC REMONTOWYCH NA TERENIE UCMMiT w Gdyni** Zadanie 1. Izba Przyjęć : Przystosowanie toalety dla osób ze szczególnymi potrzebami Zadanie 2. Przychodnia: Adaptacja pomieszczenia na pokój rodzica z dzieckiem”

oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz **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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).**
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt X ppkt 1 SWZ.
3. *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych**podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt X ppkt 1 SWZ*)* w  następującym zakresie: …………………………………………..…………………………………………...**\***

1. *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych**podmiotów udostepniających zasoby*

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt X ppkt 1 SWZ.*,* polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowychnastępującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów*…………………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)****\****

oraz

1. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ………………………………….. oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 - 10 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn.zm.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………...………………………………………..…….

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

podpis Wykonawcy / Pełnomocnika

***\*****niepotrzebne skreślić*

**Nr sprawy 12/UCMMiT/TP-fn/2022**

**Podmiot:**

……………………………………………..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami pn. **„WYKONANIE PRAC REMONTOWYCH NA TERENIE UCMMiT w Gdyni Zadanie 1. Izba Przyjęć : Przystosowanie toalety dla osób ze szczególnymi potrzebami Zadanie 2. Przychodnia: Adaptacja pomieszczenia na pokój rodzica z dzieckiem”**

prowadzonego przez Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz **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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).**
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt X ppkt 1 SWZ*)* w  następującym zakresie: …………………………………………..…………………………………………...\*

*\*niepotrzebne skreślić*

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

podpis Wykonawcy / Pełnomocnika

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Nr sprawy 12/UCMMiT/TP-fn/2022**

**Podmiot oddający**

**do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby**

……………………………………………

……………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………

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

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów*

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 ***nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby ( KRS/ CEiDG*** ***NIP/PESEL)***

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:

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

*nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców składającego/ych Ofertę*

przy wykonaniu zamówienia **prowadzonego w** trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami pn. **„WYKONANIE PRAC REMONTOWYCH NA TERENIE UCMMiT w Gdyni Zadanie 1. Izba Przyjęć : Przystosowanie toalety dla osób ze szczególnymi potrzebami Zadanie 2. Przychodnia: Adaptacja pomieszczenia na pokój rodzica z dzieckiem”**

* + - 1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

* + - 1. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

* + - 1. 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 prace, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby

1. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (jeśli są już znani)*  [↑](#footnote-ref-2)
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 wykonawca nie składa oświadczenia, o którym mowa w pkt 2 (należy je przekreślić). [↑](#footnote-ref-3)