# Załącznik nr 1 do SWZ – formularz ofertowy

|  |
| --- |
| Pełna nazwa: |
|  |
| Adres: | Województwo: |
| NIP:REGON: | KRS: |
| Nr telefonu: |
| E-mail: |

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Adaptacja pomieszczeń wraz z wyposażeniem w ramach zadania p.n. "Dzienny opiekun 1"****,*znaksprawy **RGT.ZP.271.11.2024**, składam(-y) następującą ofertę:

* + - 1. Oferuję(-y) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SWZ za cenę ryczałtową brutto: …………………………..………….., (słownie: ………………………………….) w tym należny podatek VAT w wysokości: …..%.
			2. Okres rękojmi i gwarancji za wady ….. lat -a (podać zgodnie z §16 SWZ).
			3. Oświadczam(y), że:
				1. zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
				2. jestem(śmy) związani niniejszą ofertą zgodnie z art. 307 ustawy,
				3. zawarty w SWZ wzór umowy został przeze mnie (nas) zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję(emy) się, w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
				4. nie wykonywałem (liśmy) żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwałem(liśmy) się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
				5. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
1. Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej do kontaktu ze strony Wykonawcy ...................................... tel. …............………........ e-mail…..................................
2. Następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podwykonawcy (o ile znany)** | **Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom** | **Procentowa wartość części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom (fakultatywnie - Wykonawca nie musi jej wypełniać** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że Wykonawca, którego reprezentujemy jest:

🞏 mikro przedsiębiorcą(podmiot nie będący żadnym z poniższych)

🞏 małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

🞏 średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

🞏 dużym przedsiębiorstwem

🞏 jednoosobową działalnością gospodarczą

🞏 osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej

🞏 inny rodzaj

1. Oświadczam(y), że oferta nie zawiera/ zawiera (niepotrzebne skreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .................................................................................
2. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy oświadczam, że wybór naszej oferty:

🞏 nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r., poz. 685 ze zm.),

🞏 będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r., poz. 685 ze zm.), w związku z powyższym wskazujemy:

* 1. nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ………………………………..………………………,
	2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ………………………………………………………………………………
	3. stawkę podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie: ………………………………………………
1. Oświadczam, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. Informuję, że zamawiający może uzyskać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

🞏 <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>,

🞏 <https://prod.ceidg.gov.pl>

|  |  |
| --- | --- |
|  | - kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobistyWykonawcy lub osoby upoważnionej |

# Załącznik nr 2 do SWZ – oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust.1 ustawy w trybie podstawowym pn.: ***Adaptacja pomieszczeń wraz z wyposażeniem w ramach zadania p.n. "Dzienny opiekun 1"*** znaksprawy **RGT.ZP.271.11.2024**:

🞏 Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

🞏 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych zasoby: …………………………………………………………………….. w następującym zakresie: …………………………………………………….……………………. (określić zakres, w jakim wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu).

Oświadczam, że

🞏 nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

🞏 nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy.

🞏 nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.

🞏 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 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące czynności wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | - kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobistyWykonawcy lub osoby upoważnionej |

# Załącznik nr 3 do SWZ – oświadczenie o spełnianiu warunków oraz o braku podstaw do wykluczenia podmiotu udostępniającego zasoby

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust.1 ustawy w trybie podstawowym pn.: ***Adaptacja pomieszczeń wraz z wyposażeniem w ramach zadania p.n. "Dzienny opiekun 1"*** znaksprawy RGT.ZP.271.11.2024:

1. Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w zakresie …………………………………… (wskazać warunek udziału w postepowaniu, w zakresie którego wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu udostępniającego zasoby)

Oświadczam, że

🞏 nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

🞏 nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy.

🞏 nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.

🞏 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 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące czynności wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | - kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobistyWykonawcy lub osoby upoważnionej |

# Załącznik nr 4 do SWZ – informacja o przynależności do grupy kapitałowej

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB**

**BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust.1 ustawy w trybie podstawowym pn.: **Adaptacja pomieszczeń wraz z wyposażeniem w ramach zadania p.n. "Dzienny opiekun 1"** znaksprawy **RGT.ZP.271.11.2024**:

🞏 Należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, w skład której wchodzą następujące podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|  |  |  |
|  |  |  |

🞏 Informuję(my), że nie przynależę(my) do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów), o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy

|  |  |
| --- | --- |
|  | - kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobistyWykonawcy lub osoby upoważnionej |

# Załącznik nr 6 do SWZ – wykaz robót budowlanych

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykaz robót budowlanych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust.1 ustawy w trybie podstawowym pn.: **Adaptacja pomieszczeń wraz z wyposażeniem w ramach zadania p.n. "Dzienny opiekun 1",** znaksprawy **RGT.ZP.271.11.2024**,

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 5 lat następujące zadania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano roboty budowlane | Całkowita wartość robót | Nazwa i miejsce wykonaniaoraz zakres prac wykonania | Czas realizacji |
|  |  |  | Nazwa zadania………………………………………...………..Zakres………………………………………...……….. | od …./…/….do…./…./…. |
|  |  |  | Nazwa zadania………………………………………...………..Zakres………………………………………...……….. | od …./…/….do…./…./…. |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że prace projektowe/roboty budowlane zostały wykonane w sposób należyty.

|  |  |
| --- | --- |
|  | - kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobistyWykonawcy lub osoby upoważnionej |

# Załącznik nr 7 do SWZ – wykaz osób

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykaz osób**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust.1 ustawy w trybie podstawowym pn.: **Adaptacja pomieszczeń wraz z wyposażeniem w ramach zadania p.n. "Dzienny opiekun 1"** znaksprawy **RGT.ZP.271.11.2024**,

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

**Tab.1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres rzeczowy wykonywanych czynności | Wykształcenie i kwalifikacje (Uprawnienia nr) | Wykazana osoba jest zasobem: \* |
| Wykonawcy | Innego podmiotu |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* Zaznaczyć znakiem X w odpowiedniej kolumnie

|  |  |
| --- | --- |
|  | - kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobistyWykonawcy lub osoby upoważnionej |

1. 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-1)
2. 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 (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-2)