**Załącznik nr 1– WzórFormularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Społeczną Inicjatywą Mieszkaniową „KZN – Zachodni” sp. z o.o.

ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów)  | Adres(y) Wykonawcy(ów)  | NIP |
|   |   |  |
|   |   |  |

1. **KONTAKT (Wykonawca/ Lider (pełnomocnik)):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu  |   |
| Adres e-mail  |   |

1. **JA (MY) NIŻEJ PODPISANY (-NI) OŚWIADCZAM (-MY), ŻE:**
	1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**

Cena netto ........................................................................................ złotych,

plus VAT 23%

**Cena brutto ....................................................................................... złotych,**

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

* 1. **Doświadczenie projektanta w specjalności architektonicznej**

**Projektant w specjalności architektonicznej:****.....................................................................**

  *(imię i nazwisko)*

|  |
| --- |
| Wskazanie przedmiotu projektu budowlanego, opracowanego przez zaproponowaną osobę, zgodnie z posiadanymi uprawnieniami, która będzie pełniła funkcję projektanta w specjalności architektonicznej |
| **Lp.** | **Przedmiot projektu budowlanego** (nazwa zamierzenia budowlanego objętego projektem budowlanym),**Data i numer pozwolenia na budowę**  | **Powierzchnia użytkowa projektowanego budynku/budynków, liczba mieszkań**  | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

* 1. Zapoznałem (-liśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. Gwarantuję (-emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, ewentualnych wyjaśnień do SWZ oraz jej zmianami,
	3. Akceptuję (-my) termin wykonania zamówienia określony w Ogłoszeniu o zamówieniu, Specyfikacji Warunków Zamówienia i projektowanych postanowieniach umowy,
	4. Jestem (-eśmy) związany złożoną przez siebie (nas) ofertą przez okres wskazany w SWZ,
	5. Akceptuję (-emy) bez zastrzeżeń projektowane postanowienia umowy,
	6. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję (-emy) się umowę w sprawie zamówienia publicznego zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuję (-emy) się zabezpieczyć umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z treścią SWZ,
	7. Wyrażam (-my) zgodę na warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy,
	8. Nie uczestniczę (-ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
1. **OŚWIADCZAM (-MY)**, że: *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

🞎 żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

🞎 wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Stosownie do wymogów PZP wskazujemy, iż informacje wskazane powyżej stanowią tajemnica przedsiębiorstwa z powodów: …………………………………………………………………………………………………

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

(możliwym jest wykazania powyższych okoliczności w odrębnym piśmie odpowiednio zabezpieczonym i stanowiącym część oferty).

1. **OŚWIADCZAM (-MY)**, **że:** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

🞎 **nie zamierzam (-my) powierzać do podwykonania** żadnej części niniejszego zamówienia

🞎 następujące części niniejszego zamówienia **zamierzam (-my) powierzyć następującym podwykonawcom**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa i adres podwykonawcy | Określenie części powierzanego zamówienia  |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |   |

1. **OŚWIADCZAM (-MY)**, **że jestem (-śmy):** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców:

🞎 mikroprzedsiębiorcą

🞎 małym przedsiębiorcą

🞎 średnim przedsiębiorcą

1. **OŚWIADCZAM (-MY), że wypełniłem (-liśmy) 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**.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |

# Załącznik nr 2 – Wzór Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia

**ZAMAWIAJĄCY:**

Społeczną Inicjatywą Mieszkaniową „KZN – Zachodni” sp. z o.o.

ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót oraz pełnienie nadzoru autorskiego dla planowanej inwestycji przy ul. Polnej w Powidzu*”** oświadczam, co następuje: *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

🞎 Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 PZP.

**ALBO - jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu:**

🞎 Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………… PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 PZP).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze *(należy wskazać podjęte środki naprawcze, o ile zostały one podjęte przez Wykonawcę)*:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Miejscowość / Data | *Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty* |

# Załącznik nr 3 – Wzór Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**ZAMAWIAJĄCY:**

Społeczną Inicjatywą Mieszkaniową „KZN – Zachodni” sp. z o.o.

ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót oraz pełnienie nadzoru autorskiego dla planowanej inwestycji przy ul. Polnej w Powidzu*”** oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w punkcie VII ppk 1 ppkt 4 lit. ……………..\* Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

*\* Należy wypełnić wskazują właściwą literę punktu VII SWZ.*

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

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w zakresie spełniania warunku udziału w postępowaniu, tj …..……………………….……………………………..

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Miejscowość / Data | *Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty* |

**Załącznik nr 6 - Wzór Zobowiązania innego podmiotu**

do oddania do dyspozycji Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**ZAMAWIAJĄCY:**

Społeczną Inicjatywą Mieszkaniową „KZN – Zachodni” sp. z o.o.

ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (y) Wykonawcy (ów) | Adres (y) Wykonawcy (ów) |
|  |  |
|  |  |

W związku z ubieganiem się ww. Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie\*

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

o udzielenie ww. zamówienia publicznego zobowiązuję / zobowiązujemy się jako podmiot udostępniający zasoby:

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

(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby - firma/osoba fizyczna/ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą\*, siedziba)

do oddania do dyspozycji ww. Wykonawcy / Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o zamówienie na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia niezbędnych zasobów na zasadach określonych w Ustawie, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis sposobu dokonania oceny spełnienia zawarto w SWZ.

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

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

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

1. Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

1. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

1. Zapewnienie wykonania zamówienia / części zamówienia (oświadczenie podmiotu o wzięciu udziału w realizacji ww. zamówienia jako podwykonawca), w tym wskazanie charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Miejscowość / Data | Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |

**Załącznik nr 7 - Wzór oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Społeczną Inicjatywą Mieszkaniową „KZN – Zachodni” sp. z o.o.

ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań

**WYKONAWCA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (y) | Adres (y)  |
|   |   |
|   |   |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn. **„*Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót oraz pełnienie nadzoru autorskiego dla planowanej inwestycji przy ul. Polnej w Powidzu*”**, oświadczamy, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

1. **art. 108 ust. 1 pkt 1 PZP**, dotyczące prawomocnego skazania wykonawcy będącego osobą fizyczną za przestępstwo wymienione w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
2. **art. 108 ust. 1 pkt 2 PZP,** dotyczące prawomocnego skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta,
3. **art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP**, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
4. **art. 108 ust 1 pkt 4 PZP**, dotyczących prawomocnego orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
5. **art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
6. **art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP**, dotyczących zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania wykonawcy lub podmiotu który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia,

**są aktualne / są nieaktualne\*** *(niepotrzebne należy skreślić)*

**UWAGA: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Miejscowość / Data | Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |

**Załącznik nr 8 - Wzór Wykazu usług**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Społeczną Inicjatywą Mieszkaniową „KZN – Zachodni” sp. z o.o.

ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań

**WYKONAWCA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (y) Wykonawcy (ów)  | Adres (y) Wykonawcy (ów)  |
|   |   |
|   |   |

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **„*Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót oraz pełnienie nadzoru autorskiego dla planowanej inwestycji przy ul. Polnej w Powidzu*”** oświadczam(y), żew okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia jest krótszy – w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku w niniejszym postępowaniu, zgodnie z postawionymi w ogłoszeniu warunkami szczegółowymi, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p  | **Opis usługi oraz data i nr pozwolenia na budowę**(z wykazu powinno wynikać, że opracowane projekty dotyczyły budowy budynku lub zespołu budynków wielorodzinnych o powierzchni użytkowej mieszkalnej min. 1500 m² i składającego/ych się z min. 20 mieszkań) | **Daty wykonania:**początek (data: dzień/ miesiąc/rok) orazzakończenie (data: dzień/ miesiąc/rok) | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** (nazwa, adres) |
| 1.  |   |    |   |
| 2.  |  |  |  |

Uwaga: należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi wskazane powyżej zostały wykonane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Miejscowość / Data | Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |

**Załącznik nr 9 - Wzór Wykazu osób**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Społeczną Inicjatywą Mieszkaniową „KZN – Zachodni” sp. z o.o.

ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań

**WYKONAWCA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (y) Wykonawcy (ów)  | Adres (y) Wykonawcy (ów)  |
|   |   |
|   |   |

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **„*Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót oraz pełnienie nadzoru autorskiego dla planowanej inwestycji przy ul. Polnej w Powidzu*”** oświadczam(y), że w trakcie trwania umowy będziemy dysponować poniższymi osobami:

| l.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie\* | Zakres wykonywanych czynności\* | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami\*\* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Osobą mogącą wykonywać samodzielne funkcje techniczne w budownictwie bez ograniczeń w zakresie projektowania **w specjalności architektonicznej:** |
| 1. |  |  |  |  |
|  | Osobą mogącą wykonywać samodzielne funkcje techniczne w budownictwie bez ograniczeń w zakresie projektowania **w specjalności konstrukcyjno – budowlanej:** |
| 2.  |  |  |  |  |
|  | Osobą mogącą wykonywać samodzielne funkcje techniczne w budownictwie bez ograniczeń w zakresie projektowania **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych:** |
| 3.  |  |  |  |  |
|  | Osobą mogącą wykonywać samodzielne funkcje techniczne w budownictwie bez ograniczeń w zakresie projektowania **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych:** |
| 4.  |  |  |  |  |
|  | Osobą mogącą wykonywać samodzielne funkcje techniczne w budownictwie bez ograniczeń w zakresie projektowania **w specjalności** **teletechnicznej:** |
|  |  |  |  |  |
|  | Osobą mogącą wykonywać samodzielne funkcje techniczne w budownictwie bez ograniczeń w zakresie projektowania **w specjalności drogowej:** |
|  |  |  |  |  |

\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie

warunku udziału w postępowaniu.

\*\* wpisać podstawę dysponowania np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o współpracy, umowa cywilnoprawna, dysponowanie na podstawie art. 118 PZP – czyli osobami innych podmiotów.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Miejscowość / Data | Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |

**Załącznik nr 10 do SWZ - Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 PZP**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Społeczną Inicjatywą Mieszkaniową „KZN – Zachodni” sp. z o.o.

ul. Bukowska 12, 60-810 Poznań

**WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów)  | Adres(y) Wykonawcy(ów)  |
|   |   |
|   |   |

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczamy, że warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany w pkt. VII ppkt 1, ppkt 4) lit. …..\* SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy  | Roboty budowlane, które będą wykonywane przez Wykonawcę\*\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Należy wypełnić wskazują właściwą literę punktu VII ppkt 1 ppkt 4) SWZ.*

*\*\* Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ.*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Miejscowość / Data | Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |