|  |
| --- |
|  ***Załącznik nr 1 do SWZ*****DPS.2283.1.ZP****FORMULARZ OFERTOWY** Zamawiający  **Dom Pomocy Społecznej „Leśny”** **w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, do którego zastosowano tryb podstawowy bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), dalej nazywanej ustawą Pzp, pn.: **„Prace remontowe w pawilonie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”**  |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**
2. **MAŁY / ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA\***

*\* niepotrzebne skreślić* Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….……..………....….………................................................................................................................................................................Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..….…..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.……………………………………………………………………………………………………………………….Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..…………………………………………………………………………Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: tel…………………………………………………………faks……………………………………………………e-mail …………………….…………………………………………………………ji o …………………..…………………………………………………………Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………………………………..……………………...…………………………………………………………………………………………………………..…… |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA PLN** | **Cenę ogółem netto:…………………………………złotych****Stawka podatku VAT 8 %[[1]](#footnote-1)****Kwota podatku VAT …………………………………złotych****Cena ogółem brutto: ........................................złotych** |

\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite ryczałtowe wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ  |
| 1. Wykaz osób dot. kryterium „Doświadczenie zawodowe osób”

|  |
| --- |
| **Wykaz osób dot. kryterium „Doświadczenie zawodowe osób”**Oświadczam/-y, że niżej wymienione osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają następujące doświadczenie zawodowe: |
| **Imię i Nazwisko** | **Doświadczenie osób realizujących zamówienie zgodnie z kryterium oceny ofert „Doświadczenie zawodowe osób”** **(Rozdział XX. ust. 1 pkt 2) SWZ)** |
| **Kierownik robót branży elektrycznej**…………………………………….………………………………………………………………..(osoba ta winna być tożsama z osobą wskazaną w Wykazie osób na ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu (zał. nr 5 SWZ), o którym mowa w rozdz. VIII. ust. 2 pkt 2) lit. b) SWZ) | **Osoba wskazana w kolumnie pierwszej posiada**doświadczenie zawodowe nabyte przy pełnieniu funkcji kierownika robót branży elektrycznej lub inspektora nadzoru branży elektrycznej **polegające na realizacji następujących inwestycji**, które w swoim zakresie obejmowały wykonanie robót związanych z wykonaniem budowy, remontu lub przebudowy:* + - 1. **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .**
			2. **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .**
			3. **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .**
			4. **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. .**
 |

 |
| 1. **OŚWIADCZENIE IŻ OFERUJĘ/EMY NASTĘPUJĄCY TERMIN RĘKOJMI I GWARANCJI:**

***UWAGA: Wykonawca zaznacza (np. poprzez skreślenie kratki, lub wpisanie w kratkę „krzyżyka”), który termin gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia oferuje. Przy czym, gdy żadna opcja/kratka nie zostanie zakreślona/skreślona lub zostaną zakreślone/skreślone dwie opcje/kratki, Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje minimalny/wymagany w SWZ okres, tj. 36 miesięcy.***

|  |
| --- |
|  |

[ ] Oferuję/-emy minimalny/wymagany w SWZ okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia czyli **okres** **36 miesięcy**.

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia ponad wymagane minimum (36 miesiące), tj. **okres 48 miesięcy** **(dodatkowo 12 miesięcy).**

|  |
| --- |
|  |

Oferuję/-emy okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia ponad wymagane minimum (36 miesiące), tj. okres **60 miesięcy (dodatkowo 24 miesiące).** \* zaznaczyć odpowiednie (jeżeli dotyczy)Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym nie zaznaczy żadnego z ww. terminu, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje minimalny/wymagany w SWZ okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia tj. **okres 36 miesięcy** i otrzyma **0 punktów**.Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym zaznaczy kilka lub wszystkie terminy, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje minimalny/wymagany w SWZ okres gwarancji na roboty budowlane i zamontowane urządzenia tj. okres **36 miesięcy** i otrzyma **0 punktów**. |
| 1. **OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:**
	1. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
	2. akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SWZ wraz z projektem umowy
	3. zapoznałem/-liśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
	4. jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
	5. akceptuję/-emy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	6. zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
	7. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
	8. zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
	9. Oświadczam/-y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
	10. Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
	11. \* 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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreśleni

*\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia  | Nazwa firmy podwykonawcy |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3 |  |

 *\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców.*  *Niewypełnienie oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.* |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. …………………………………………………………………………………………………………………
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................

......................................................……..…………………………………………….*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**DPS.2283.1.ZP**

1. **OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 2019 ze zm.) – zwane dalej: ustawą Pzp,**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[2]](#footnote-2):**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Prace remontowe w pawilonie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam** [[3]](#footnote-3) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
2. Oświadczam, że **zachodzą/ nie zachodzą** [[4]](#footnote-4) 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). Jednocześnie oświadczam, że
w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.

**DANE UMOŻLIWIAJACE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. …………….……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………..………………………………………………………………………………………

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. …………….……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………..………………………………………………………………………………………

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**DPS.2283.1.ZP**

***…………………………………………***

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

…………………………………………………..

Pieczęć podmiotu oddającego
zasoby do dyspozycji Wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres
 korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni): ……………...………………….……………..………………………………….

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: ………………………………………………………………

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Prace remontowe w pawilonie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z póź. zm.), odda Wykonawcy:

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.: **„Prace remontowe w pawilonie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”,** do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….……………………………………………………… ;
	2. …………………….………………………………….…………………………………….………………… ;
	3. …………….………………………………….………………………………………………………………. ;

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….…………………………………………………………;
2. …………………….………………………………….…………………………………………………………;
3. …………….………………………………….…………………………………………………………………;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**DPS.2283.1.ZP**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[5]](#footnote-5):**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Wykaz robót**Wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Prace remontowe w pawilonie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, oświadczam (y), że w okresie ostatnich pięciu lat (przed upływem terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) należycie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanych robót budowlanych**(należy wskazać zakresu robót tak, aby można było ustalić czy te roboty odpowiadają swoim zakresem warunkowi określonemu w rozdz. VIII. ust. 2 pkt 1) SWZ) | **Wartość brutto****wykonanych robót****budowlanych** | **Miejsce wykonania****robót budowlanych** | **Data wykonania robót****Od rozpoczęcia do zakończenia****(dd.mm.rrrr)** | **Podmiot na rzecz,****którego robota****budowlana została****wykonana** |
| **I.** | **II.** | **III.** | **IV.** | **V.** | **VI.** |
| *1.* |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy **załączyć dowody** dotyczące najważniejszych robót określające, czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

**UWAGA!** Obowiązek wskazania przez Wykonawcę w wykazie robót budowlanych wraz z załączeniem dowodów, o których mowa powyżej, obejmuje jedynie roboty budowlane potwierdzające spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**DPS.2283.1.ZP**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[6]](#footnote-6):**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Wykaz osób** skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego
odpowiedzialnych za 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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Prace remontowe w pawilonie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie przedstawiam wykaz osób, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia w zakresie niżej określonych czynności, posiadających określone poniżej kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, doświadczeniu i wykształceniu osób skierowanych do realizacji zamówienia, potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VIII ust. 2 pkt 2) SWZ** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **I.** | **II.** | **III.** | **IV.** | **V.** |
| **1.** |  |  | **Kierownik budowy branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |
| **2.** |  |  | **Kierownik robót branży elektrycznej** |  |

Oświadczam/-y, że w/w osoby skierowane do realizacji zamówienia publicznego posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

1. …………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………….

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

# Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)**

**Dotyczące robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie o numerze **DPS.2283.1.ZP,** pn. **„Prace remontowe w pawilonie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”** oświadczam, że:

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące roboty budowlane: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące roboty budowlane: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

* Wykonawca …………………………………………………………….……. zrealizuje następujące roboty budowlane: ……………………………………………………………………………………………….................................

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. Do obiektów budowlanych objętych społecznym programem mieszkaniowym mogą być **zaliczone domy pomocy społecznej** będące budynkami zbiorowego zamieszkania (PKOB 1130). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)