Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(dane Wykonawcy/Wykonawców)*

Do:

**Powiat Strzyżowski**

**ul. Przecławczyka 15**

**38-100 Strzyżów**

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

 (pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy)

REGON ……………………………………… NIP…………………………………………………

odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
w trybie podstawowym bez negocjacji na wykonanie zamówienia pn.: ***„Poprawa warunków BHP pracowników kuchni Domu Pomocy Społecznej w Babicy poprzez wymianę wentylacji i urządzeń” (ZP.272.12.2024)***

1. Oferujemywykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia, za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto** (PLN) |  |
| podatek o towarów i usług (PLN) |  |
| Cena netto (PLN) |  |
| Udzielamy ……………………………………….. - miesięcznego okresu gwarancji na przedmiot zamówienia, licząc od dnia odbioru końcowego robót. |

1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Akceptujemy warunki płatności zawarte w projekcie umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania
i złożenia oferty.
4. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w specyfikacji warunków zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 14.12.2024 r.
6. Oświadczamy, że:
7. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie,[[1]](#footnote-1)
8. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:1

|  |
| --- |
| część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy |

1. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp,

|  |
| --- |
| część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy |

1. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo Zamówień Publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty[[2]](#footnote-2)**:
2. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
3. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie
i wartości (w tym przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT – oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

|  |
| --- |
| (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług) |

1. Informacje zawarte w pliku/plikach o nazwie/nazwach ……………………. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie
z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.) przedstawiamy w załączniku nr 4 do SWZ.

*(Jeśli Wykonawca zastrzega informacje – wypełnia i dołącza załącznik nr 4 do SIWZ)*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się
o udzielenie niniejszego zamówienia.[[3]](#footnote-3)
2. Dane Wykonawcy do komunikacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Nazwa Firmy |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |

1. Oświadczam, że wykonawca jest **mikro / małym / średnim / dużym[[4]](#footnote-4)** przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 poz. 236 z późn. zm.).
2. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:
3. ………………………..
4. ………………………..
5. ………………………..
6. ………………………..

............................., dnia ..................... ….………….......................................................................

*podpis złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*

Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający:

Powiat Strzyżowski zwany dalej „Zamawiającym”

38-100 Strzyżów

ul. Przecławczyka 15

Wykonawca:

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Dotyczy postępowania pn.: *„****Poprawa warunków BHP pracowników kuchni Domu Pomocy Społecznej w Babicy poprzez wymianę wentylacji i urządzeń****”*, Numer referencyjny: *ZP.272.12.2024*

1. **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**
2. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp;
3. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]

Oświadczam, że zachodzą 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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

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

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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 2023 r. poz. 1497).

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 ……………………………………………..

*(data)*

1. **Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby** *(jeżeli dotyczy)*

Informuję, że wobec podwykonawcy …………………………………………………………………………… niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby:

* nie zachodzą przesłanki wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp;
* nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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 2023 r. poz. 1497).

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.

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 ……………………………………………..

*(data)*

Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

Powiat Strzyżowski zwany dalej „Zamawiającym”

38-100 Strzyżów

ul. Przecławczyka 15

Wykonawca/Podwykonawca\*:

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Dotyczy postępowania pn.: *„****Poprawa warunków BHP pracowników kuchni Domu Pomocy Społecznej w Babicy poprzez wymianę wentylacji i urządzeń****”*, Numer referencyjny: *ZP.272.12.2024*

Na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2024 r. poz. 1320 ze zm.) w imieniu wykonawcy/podwykonawcy\* **oświadczam**, iż roboty budowlane wchodzące w skład przedmiotu zamówienia będą wykonywały następujące osoby:

1. 

(Imię i Nazwisko/stanowisko/rodzaj umowy/wymiar etatu)

1. 

(Imię i Nazwisko/stanowisko/rodzaj umowy/wymiar etatu)

1. 

(Imię i Nazwisko/stanowisko/rodzaj umowy/wymiar etatu)

1. 

(Imię i Nazwisko/stanowisko/rodzaj umowy/wymiar etatu)

1. 

(Imię i Nazwisko/stanowisko/rodzaj umowy/wymiar etatu)

zatrudnione na podstawie umowy o pracę w sposób określony art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 ze zm.).

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2024 r. poz. 17 ze zm.), grozi karą pozbawienia wolności na okres od 6 miesięcy do 8 lat.

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 ……………………………………………..

*(data)*

Uwaga: Oświadczenie składane na żądanie Zamawiającego, po podpisaniu umowy w sprawie realizacji zamówienia.

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Powiat Strzyżowski**

**ul. Przecławczyka 15**

**38-100 Strzyżów**

**OŚWIADCZENIE O ZASTRZEŻENIU INFORMACJI**

My niżej podpisani, oświadczamy, że Wykonawca:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

ubiegając się o zamówienie publiczne na: **„*Poprawa warunków BHP pracowników kuchni Domu Pomocy Społecznej w Babicy poprzez wymianę wentylacji i urządzeń****”*, Numer referencyjny: *ZP.272.12.2024***”** niniejszym oświadczamy, że zastrzegamy jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 z późn. zm.) informacje zawarte w ofercie złożonej w przedmiotowym postępowaniu w pliku/plikach o nazwie/nazwach: …………………………….…………………………..

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji, wraz z załączeniem ewentualnych dowodów:

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

*(Należy wykazać spełnienie wszystkich przesłanek określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.).*

……………..............., dnia ................... ….…………............................................................................................................

*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*

1. *niepotrzebne skreślić. W przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia w pozycji b) i c) oznaczonego „część (Zakres) przedmiotu zamówienia, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom* [↑](#footnote-ref-1)
2. *niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i nie wypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.* [↑](#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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje np. poprzez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-3)
4. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-4)