**ROZDZIAŁ II.1 – FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nr postępowania***O.OZP.260.64.3.2022** | **OFERTA** |

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„*****Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego (PFU), koncepcji architektoniczno-urbanistycznej, koncepcji funkcjonalno-użytkowej wraz z doradztwem technicznym na etapie postępowania dla inwestycji pn. „Utworzenie Centrum Badawczo – Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63”.***

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

*[nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/ów; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum]*

NIP: ………………………………………., REGON: ………………………………………, KRS: ………………………………….………..

**Kontakt:**

Adres do korespondencji: ……....................................................................................................................

Osoba do kontaktu: .........................................., tel.: ………………………..…., e-mail: ……………..…………………

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, Opisie Przedmiotu Zamówienia i Projektowanych Postanowieniach Umowy w ramach zamówienia podstawowego za łączną cenę netto ……………………….. (słownie zł: .................................................), powiększoną o należny podatek VAT w wysokości …….. %, co daje cenę brutto ………………………………... (słownie zł: ................................................)

1. **Kryteria oceny ofert – zgodnie z danymi wskazanymi w Formularzu II.1.2, który stanowi część oferty.**

**3. Oświadczenia:**

1. Oświadczam,że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania;
2. Oświadczam,iż wybór mojej oferty będzie/nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wynikającego z ustawy o podatku VAT.

Wskazuje następującą nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazuje ich wartość bez kwoty podatku, wskazuje stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z moją wiedzą, będzie miała zastosowanie: ………………………………………………………….......................…….

1. Oświadczam,że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w OPZ;
2. Oświadczam, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie wymaganym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i OPZ.
3. Oświadczam, iż wadium zostało złożone w formie ………………..
4. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, gwarantujemy niezmienność oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie realizacji umowy oraz jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.
6. Oświadczam,że posiadam niezbędną zdolność techniczną i zawodową, w tym osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
8. Akceptujemy dołączone do Specyfikacji Warunków Zamówienia Projektowane Postanowienia Umowyi zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Zobowiązujemy się do złożenia wymaganych dokumentów stanowiących formalności przed zawarciem umowy.
10. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*

Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach \* : ..……………………………………………………..

1. Oświadczam,że zamówienie zrealizujemysami\* / przy udziale podwykonawców w następującym zakresie \*: ………………………………........................................................................................................ *……………………………………………………………………………… (należy określić zakres planowanej do powierzenia części zamówienia oraz nazwy podwykonawców, jeśli są znani);*
2. Wskazuję, iż następujące podmiotowe środki dowodowe/dokumenty rejestrowe:

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

*wskazać jakie*

są dostępne w formie elektronicznej pod określonymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi adresami internetowymi baz danych, które można wyszukać za pomocą następujących danych:

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

*np. nazwa dokumentu/ oświadczenia/numer wpisu, numer NIP, numer REGON*

1. Oświadczam,że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Deklarujemy wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości 5 % ceny brutto podanej w ofercie.
3. Oświadczam, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem\*
4. Oświadczam, że wypełniłem 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.\*\*

*\* niepotrzebne skreślić*

\*\* *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 np. przez jego wykreślenie).*

Do niniejszej oferty załączam:

- Formularz II.1.1 - wykaz osób objętych kryteriami oceny ofert skierowanych do realizacji zamówienia

– Formularz II. 1.2 – WYKAZ DODATKOWEGO DOŚWIADCZENIA OSÓB PODLEGAJĄCYCH KRYTERIUM OCENY OFERT SKIEROWANYCH DO REALIACJI ZAMOWIENIA

- Dowód uiszczenia wadium;

**…………………………………………………..**

(miejscowość i data)

(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym)

**FORMULARZ II.1.1**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB OBJĘTYCH KRYTERIAMI OCENY OFERT****(W CELU WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)** |

*----------------------------------------------*

 *(Nazwa i dane Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: ***Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego (PFU), koncepcji architektoniczno-urbanistycznej, koncepcji funkcjonalno-użytkowej wraz z doradztwem technicznym na etapie postępowania dla inwestycji pn. „Utworzenie Centrum Badawczo – Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63” (znak postępowania O.OZP.260.64.3.2022)***

oświadczamy, że dysponujemy następującymi osobami, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia** | **doświadczenie zawodowe** *(deklaratywna forma odpowiedzi)* | **Opis doświadczenia**  | **Podstawa dysponowania daną osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | **Projektant Architekt** ……………... *(Imię i nazwisko)* | Uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń lub równoważne opisane w SWZ- **TAK/NIE\***W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił funkcję projektanta-architekta przy wykonaniu **programu funkcjonalno-użytkowego wraz z koncepcją architektoniczno-urbanistyczną** dla **budowy lub przebudowy obiektu kubaturowego** o powierzchni użytkowej co najmniej **10 tys. m2.** Zakres roboty budowlanej objętej ww. programem powinien obejmować łącznie co najmniej: roboty konstrukcyjno-budowlane i wykończeniowe, roboty instalacyjne w zakresie instalacji sanitarnych (w tym instalacji: wod – kan., co, gazu, klimatyzacji i wentylacji), instalacji elektrycznych w układzie TN – S sieci 230/400V, sieci teletechnicznych wykonane w ramach jednego obiektu. - **TAK/NIE\*** | **I****Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym spełnienie warunku**………………………………………………………………………………………**Podmiot** (zleceniodawca): …**Okres realizacji** (od – do): …**Funkcja**: …**Okres pełnienia funkcji** (od – do): …**Zakres robót budowlanych objętych PFU wraz z powierzchnią obiektu:** |  |
| 2 | **Technolog Laboratoryjny**……………...*(Imię i nazwisko)* | W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert opracował dwa projekty technologii laboratoryjnej w zakresie Pomieszczeń Laboratoryjnych **TAK/NIE\*** | **I****Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym spełnienie warunku**………………………………………………………………………………………**Podmiot** (zleceniodawca): …**Okres realizacji Projektu** (od – do): …**Funkcja**: …**Okres pełnienia funkcji** (od – do): …**II****Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym spełnienie warunku**………………………………………………………………………………………**Podmiot** (zleceniodawca): …**Okres realizacji Projektu** (od – do): …**Funkcja**: …**Okres pełnienia funkcji** (od – do): … |  |
| 3 | **Projektant Branży Budowlanej**……………... *(Imię i nazwisko)* | uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie do projektowania w specjalności konstrukcyjno- budowlanej bez ograniczeń lub równoważne opisane w SWZ- **TAK/NIE\***w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił funkcję projektanta odpowiedniej branży przy **wykonaniu programu funkcjonalno-użytkowego** lub przy wykonaniu dokumentacji projektowej (projektu budowlanego, projektu wykonawczego) dla budowy lub przebudowy **obiektu kubaturowego** o powierzchni użytkowej co najmniej **10 tys. m2.** Zakres roboty budowlanej objętej ww. programem lub dokumentacją projektową powinien obejmować łącznie co najmniej: roboty konstrukcyjno-budowlane i wykończeniowe, roboty instalacyjne w zakresie instalacji sanitarnych ( w tym instalacji: wod – kan. co, gazu, klimatyzacji i wentylacji), instalacji elektrycznych w układzie TN – S sieci 230/400V, sieci teletechnicznych wykonane w ramach jednego obiektu **TAK/NIE\*** | **I****Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym spełnienie warunku:**………………………………………………………………………………………**Podmiot** (zleceniodawca): …**Okres realizacji** (od – do): …**Funkcja**: …**Okres pełnienia funkcji** (od – do): …**Zakres robót budowlanych objętych PFU lub dokumentacją projektową wraz z powierzchnią obiektu:** |  |
| 4 | **Projektant Branży Sanitarnej**…………………..(Imię i nazwisko) | uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie do projektowania w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń lub równoważne opisane w SWZ**- TAK/NIE\***w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił funkcję projektanta odpowiedniej branży przy wykonaniu programu funkcjonalno-użytkowego lub przy wykonaniu dokumentacji projektowej (projektu budowlanego, projektu wykonawczego) dla budowy lub przebudowy obiektu kubaturowego o powierzchni użytkowej co najmniej 10 tys. m2 | **I****Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym spełnienie warunku****……………………………………………………………………………………****Podmiot** (zleceniodawca): …**Okres realizacji** (od – do): …**Funkcja**: …**Okres pełnienia funkcji** (od – do): … |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

Zamawiający zastrzega, iż jedna osoba nie może pełnić/łączyć dwóch lub więcej z wyżej wymienionych ról.

...................................., dnia ................ 2022 roku

**(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym)**

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB PODLEGAJĄCYCH KRYTERIUM OCENY OFERT SKIEROWANYCH DO REALIACJI ZAMOWIENIA****(DLA POTRZEB OCENY OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIUM OCENY OFERT)** |

**FORMULARZ II.1.2 – ZAŁĄCZNIK DO OFERTY**

***----------------------------------------------***

 ***(Nazwa i dane Wykonawcy)***

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym pn.: *Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego (PFU), koncepcji architektoniczno-urbanistycznej, koncepcji funkcjonalno-użytkowej wraz z doradztwem technicznym na etapie postępowania na wybór dla inwestycji pn. „Utworzenie Centrum Badawczo – Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63”.*

**oświadczamy, że dysponujemy następującymi osobami, które będą brały udział w realizacji zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia** | **doświadczenie zawodowe** ***(deklaratywna forma odpowiedzi)*** | **Opis doświadczenia**  | **Podstawa dysponowania daną osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | **Projektant Architekt** ……………... *(Imię i nazwisko)* | W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał **program funkcjonalno-użytkowego wraz koncepcją architektoniczno-urbanistyczną** dla **budowy lub przebudowy obiektu kubaturowego** o powierzchni użytkowej co najmniej **10 tys. m2.** Zakres roboty budowlanej objętej ww. programem obejmował łącznie co najmniej: roboty konstrukcyjno-budowlane i wykończeniowe, roboty instalacyjne w zakresie instalacji sanitarnych (w tym instalacji: wod – kan., co, gazu, klimatyzacji i wentylacji), instalacji elektrycznych w układzie TN – S sieci 230/400V, sieci teletechnicznych wykonane w ramach jednego obiektu, w tym Pomieszczenia Laboratoryjne o powierzchni tych Pomieszczeń co najmniej 100 m2 **TAK/NIE\***W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał **program funkcjonalno-użytkowego wraz koncepcją architektoniczno-urbanistyczną** dla **budowy lub przebudowy obiektu kubaturowego** o powierzchni użytkowej co najmniej **10 tys. m2.** Zakres roboty budowlanej objętej ww. programem obejmował łącznie co najmniej: roboty konstrukcyjno-budowlane i wykończeniowe, roboty instalacyjne w zakresie instalacji sanitarnych( w tym instalacji: wod – kan., co, gazu , klimatyzacji i wentylacji), instalacji elektrycznych w układzie TN – S sieci 230/400V, sieci teletechnicznych wykonane w ramach jednego obiektu dla których dokumenty stanowią opis przedmiotu zamówienia na roboty budowlane w rozumieniu Dyrektywy 2014/24, Dyrektywy 2014/25 lub Dyrektywy 2009/81 **TAK/NIE\*** | I**Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Zakres robót budowlanych objętych PFU wraz z powierzchnią obiektu i powierzchnią Pomieszczeń Laboratoryjnych:**II**Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Zakres robót budowlanych objętych PFU wraz z powierzchnią obiektu i powierzchnią Pomieszczeń Laboratoryjnych:****Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Zakres robót budowlanych objętych PFU wraz z powierzchnią obiektu** |  |
| 2 | **Technolog Laboratoryjny**……………...*(Imię i nazwisko)* | w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert opracował projekt technologii laboratoryjnej w zakresie Pomieszczeń Laboratoryjnych klasy BSL-2 lub BSL-3 lub BSL-4 (Biosafety Level 2 lub 3 lub 4., tj. 2, 3 lub 4 stopień hermetyczności, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki lub równoważnych przepisach określających stopnie hermetyczności zgodnie z odpowiednimi przepisami UE) ponad wymagane w warunku udziału w postępowaniu minimum **TAK/NIE\*** | I**Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Klasa pomieszczeń Laboratoryjnych:** II**Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Klasa pomieszczeń Laboratoryjnych:** III**Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Klasa pomieszczeń Laboratoryjnych:** IV **Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Klasa pomieszczeń Laboratoryjnych:**  |  |
| 3 | **Projektant Branży Budowlanej**……………... *(Imię i nazwisko)* | w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił funkcję projektanta odpowiedniej branży przy wykonaniu programu funkcjonalno-użytkowego lub przy wykonaniu dokumentacji projektowej (projektu budowlanego, projektu wykonawczego) dla budowy lub przebudowy obiektu kubaturowego o powierzchni użytkowej co najmniej 10 tys. m2. Zakres roboty budowlanej objętej ww. programem lub dokumentacją projektową powinien obejmować łącznie co najmniej: roboty konstrukcyjno-budowlane i wykończeniowe, roboty instalacyjne w zakresie instalacji sanitarnych(w tym instalacji: wod – kan., co, gazu , klimatyzacji i wentylacji), instalacji elektrycznych w układzie TN – S sieci 230/400V, sieci teletechnicznych wykonane w ramach jednego obiektu, w tym Pomieszczenia Laboratoryjne o powierzchni tych Pomieszczeń co najmniej 100 m2 **TAK/NIE\***  | I**Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Zakres robót budowlanych objętych PFU wraz z powierzchnią obiektu i powierzchnią Pomieszczeń Laboratoryjnych:**II**Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Zakres robót budowlanych objętych PFU wraz z powierzchnią obiektu i powierzchnią Pomieszczeń Laboratoryjnych:** |  |
| 4 | **Projektant Branży Sanitarnej**…………………..(Imię i nazwisko) | w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił funkcję projektanta odpowiedniej branży przy wykonaniu programu funkcjonalno-użytkowego lub przy wykonaniu dokumentacji projektowej (projektu budowlanego, projektu wykonawczego) dla budowy lub przebudowy obiektu kubaturowego o powierzchni użytkowej co najmniej 10 tys. m2, , w tym Pomieszczenia Laboratoryjne o powierzchni tych Pomieszczeń co najmniej 100 m2 | I**Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Zakres robót budowlanych objętych PFU wraz z powierzchnią obiektu i powierzchnią Pomieszczeń Laboratoryjnych:****II****Nazwa projektu/usługi wraz z zakresem wykonywanej przez osobę usługi potwierdzającym wymóg określony w kryterium****………………………………………………………………………………………****Podmiot (zleceniodawca): …****Okres realizacji (od – do): …****Funkcja: …****Okres pełnienia funkcji (od – do): …****Zakres robót budowlanych objętych PFU wraz z powierzchnią obiektu i powierzchnią Pomieszczeń Laboratoryjnych:** |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

Zamawiający zastrzega, iż jedna osoba nie może pełnić/łączyć dwóch lub więcej z wyżej wymienionych ról.

**...................................., dnia ................ 2022 roku**

**(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym)**

**ROZDZIAŁ II.2**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE****o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**  |

**MY NIŻEJ PODPISANI** [[1]](#footnote-1)

działając w imieniu i na rzecz

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne nr prowadzonym w trybie podstawowym na „*Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego (PFU), koncepcji architektoniczno-urbanistycznej, koncepcji funkcjonalno-użytkowej wraz z doradztwem technicznym na etapie postępowania na wybór dla inwestycji pn. „Utworzenie Centrum Badawczo – Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63” (znak postępowania* ***O.OZP.260.64.3.2022)***oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu wskazany w SIWZ oraz nie podlegamy wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5 i 7

...................................., dnia ................ 2022 roku

**Ponadto oświadczamy jak poniżej:**

Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród ww. wymienionych).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze[[2]](#footnote-2):

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

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

Oświadczamy , że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie ……………………………………………………………………………………………………………(*wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*).

**ROZDZIAŁ II.7**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE****dotyczące zakresu wykonywanego zamówienia, zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy PZP** |

**MY NIŻEJ PODPISANI** [[3]](#footnote-3)

działając w imieniu i na rzecz

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: ***Opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego (PFU), koncepcji architektoniczno-urbanistycznej, koncepcji funkcjonalno-użytkowej wraz z doradztwem technicznym dla inwestycji pn. „Utworzenie Centrum Badawczo – Analitycznego Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. Powsińskiej 61/63” ( znak postępowania O.OZP.260.64.3.2022)* „**oświadczamy, że wykonamy przedmiotowe zamówienie w następujący sposób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. |

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie (np. członka Konsorcjum) |

 | Zakres wykonywanych usług w ramachrealizacji przedmiotu zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

...................................., dnia ................ 2022 roku

(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym)

1. *\* Wykonawca w takim przypadku załącza dodatkowe dokumenty i oświadczenia.* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dokument składany wraz z ofertą w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument winien być złożony w imieniu wszystkich Wykonawców. [↑](#footnote-ref-3)