**Załącznik nr 1 do SWZ****na** **przebudowę i modernizację węzłów sanitarnych z dostosowaniem**

**dla osób niepełnosprawnych budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszcznie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedmiot oferty: Oferujemy wykonanie zadania dotyczącego **przebudowy i modernizacji węzłów sanitarnych z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszcznie**, w zakresie zgodnym z określeniem przedmiotu zamówienia oraz na wszystkich warunkach i wymaganiach specyfikacji warunków zamówienia.

**Zamawiający:   
Gmina Choszczno**

ul. Wolności 24, 73 – 200 Choszczno

# Nazwa i siedziba wykonawcy ............................................................................................................................................................................................ .............................................................................................................................................................................................

NIP ............................................................... REGON ...............................................................

Numer telefonu .......................................................... adres mailowy .......................................................

Osoba/y reprezentująca/e wykonawcę wraz z podaniem funkcji / stanowiska

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

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę wynoszącą:**

Łączna cena ofertowa netto w zapisie liczbowym ….……………………….………………………  
Cena netto słownie ……………………………………..…………………………………………..………………  
………………………….……………………………………………………………………………………………………..

Podatek VAT w zapisie liczbowym…………………...………………………………..……………………

Łączna cena ofertowa brutto w zapisie liczbowym …………………………………………………  
Cena brutto słownie ………………………………..………………………………………………………………  
………………………….………………………………………………………………….....………………………………

1. **Oferujemy ……………. miesięczny okres gwarancji na przedmiot zamówienia**(słownie: ………..………………………………………...……………. miesięcy).

**W przypadku gdy wykonawca w swojej ofercie zaproponuje długość okresu gwarancji niezgodną z warunkami opisanymi powyżej (np. okres krótszy niż 36 miesięcy, dłuższy niż 45 miesięcy lub niepełną liczbę miesięcy) jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp jako oferta, której treść nie odpowiada treści specyfikacji warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do ich treści żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w istotnych postanowieniach umowy.
3. Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy najpóźniej w dniu zawarcia umowy, w wysokości 5% ceny ofertowej brutto, zaokrąglonej do pełnych tysięcy w dół, w następującej formie: …………………………………………
4. **Oświadczamy, że jesteśmy (należy zaznaczyć właściwe):**

a) mikroprzedsiębiorstwem,

b) małym przedsiębiorstwem,

c) średnim przedsiębiorstwem,

d) jednoosobową działalnością gospodarczą,

e) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

f) innym rodzajem podmiotu ………………………………………………………………………….

1. Pozostaniemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, tj. do dnia 29 listopada 2024 r.

1. **Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z RODO.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są\*:
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału   
   w postępowaniu – stanowiące załącznik nr 2 do SWZ.
3. ……………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………….

\* 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).

**Załącznik nr 2 do SWZ  
na** **przebudowę i modernizację węzłów sanitarnych z dostosowaniem**

**dla osób niepełnosprawnych budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszcznie**

## OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Nazwa i siedziba wykonawcy:

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

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

Działając w imieniu Wykonawcy, będąc należycie upoważnionym(mi) do jego reprezentowania, w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego   
na **„Przebudowę i modernizację węzłów sanitarnych z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszcznie”**, oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

* + 1. nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust.1 pkt 1 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych;
    2. nie podlega wykluczeniu 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;
    3. spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania zdolności technicznej i zawodowej do wykonania przedmiotu zamówienia.
   * 1. zamówienie wykona w całości samodzielnie.\*
     2. podwykonawcom powierzy do wykonania następujące części zamówienia:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawcy, należy wskazać opisując zakres i udział procentowy. | Dane podwykonawcy:   1. Nazwa podwykonawcy 2. Dane adresowe i telefoniczne 3. Wskazanie osoby do kontaktu |
|  |  |  |
|  |  |  |

**b**)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza wykonać własnymi siłami |
|  |  |

**Załącznik nr 2a do SWZ  
na** **przebudowę i modernizację węzłów sanitarnych z dostosowaniem**

**dla osób niepełnosprawnych budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszcznie**

**ZOBOWIĄZANIE podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca**

(wypełnia podmiot, na którego zasobach wykonawca polega dla wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu)

Niniejszym oświadczam, że w przypadku wybrania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Przebudowę i modernizację węzłów sanitarnych z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych budynku Środowiskowego Domu Samopomocy   
w Choszcznie”**, jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy:

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

(należy podać pełną nazwę i adres Wykonawcy)

jako podmiot, na którego zdolnościach technicznych lub zawodowych polega Wykonawca dla wykazania spełnieniu warunku zdolności technicznej lub zawodowej prowadzonego postępowania **zobowiązuję się do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.**

W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający wymaga przedłożenia dokumentów, które określają w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**Załącznik nr 4 do SWZ  
na przebudowę i modernizację węzłów sanitarnych z dostosowaniem**

**dla osób niepełnosprawnych budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszcznie**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz, których roboty te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

Na wykazie należy wskazać jedynie te roboty, które odpowiadają rodzajowo i wartościowo określonym powyżej robotom wykazywanym dla spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia. W wykazie należy wskazać, co najmniej jedną robotę spełniającą warunek wiedzy i doświadczenia wykonane przez Wykonawcę składającego ofertę. Zamawiający wymaga, aby do wykazu załączyć dowody (poświadczenia) do wykazanej roboty. Zamawiający nie wymaga wskazywania w wykazie informacji o robotach niewykonanych lub wykonanych nienależycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający  nazwa i adres | Przedmiot robót (zawierający co najmniej nazwę zadania, określenie rodzaju robót) | Wartość robót | Terminy realizacji | |
| rozpoczęcia | zakończenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 do SWZ  
na** **przebudowę i modernizację węzłów sanitarnych z dostosowaniem**

**dla osób niepełnosprawnych budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszcznie**

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Opis posiadanych kwalifikacji, doświadczenia, wykształcenia i uprawnień** | **Podstawa do dysponowania pracownikiem** |
|  | **Kierownika robót posiadającego właściwe uprawnienia budowlane**  **W specjalności konstrukcyjno – budowlanej lub równoważnej, uprawniające do kierowania robotami budowlanymi objętymi zamówieniem,** |  |  |
|  | **Kierownika robót posiadającego właściwe uprawnienia budowlane**  **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych lub równoważnej, uprawniające do kierowania robotami budowlanymi objętymi zamówieniem,** |  |  |
|  | **Kierownika robót posiadającego właściwe uprawnienia budowlane**  **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych lub równoważnej do kierowania robotami budowlanymi objętymi zamówieniem.** |  |  |