|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

**Do oferty na remont szatni wraz z pomieszczeniami sanitarno-higienicznymi w budynku dostawnym na obiekcie KR-Zachód**

Nazwa i adres Wykonawcy: .............................................................................................................

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

Numer telefonu: ................................................; adres e-mail: .......................................................

NIP (lub REGON, lub KRS): ..........................................................

* + 1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) nr 21/2024 i złożoną ofertą.

Wykonawca oferuje wykonanie zamówienia za kwotę:

................................................... zł **+** ...... **%** **VAT** **=** ................................................ **zł** **(brutto)**

**(słownie brutto:** .................................................................................................................... **zł).**

* + 1. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania zamówienia w terminie do 90 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
    2. Na prawidłowe wykonanie robót montażowych i na użyte materiały Wykonawca udziela pełnej gwarancji jakości na okres \*......... miesięcy.
    3. Do formularza ofertowego Wykonawca dołącza komplet dokumentów, o których mowa w rozdziale V pkt 2 SWZ.
    4. Następujące części zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom.

(Wykonawca wypełnia – o ile ten punkt go dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa /opis części zamówienia, której wykonanie**  **Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |

* + 1. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania klauzuli informacyjnej, zawartej we wzorze umowy, dotyczącej przetwarzania danych osobowych reprezentantów i pracowników Zamawiającego.

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

podpis odręczny i pieczęć imienna lub podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany lub osobisty) osoby/osób właściwej/-ych do reprezentowania Wykonawcy

\*) Uwaga: Okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 24 m-ce.

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |

**Do oferty na remont szatni wraz z pomieszczeniami sanitarno-higienicznymi w budynku dostawnym na obiekcie KR-Zachód**

Nazwa i adres Wykonawcy: .............................................................................................................

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

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. **Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;**
2. **Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;**
3. **Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;**
4. **Nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w tym z udziału w postępowaniu, w związku z zaistnieniem przesłanek określonych w § 12 ust. 5 pkt 13)−15) Regulaminu Udzielania Zamówień Miejskiej Energetyki Cieplnej Piła Sp. z o.o.;**
5. **Zapoznał się z treścią „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA” i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim zasad w relacjach biznesowych z Zamawiającym;**
6. **Zapoznał się z SWZ oraz wzorem umowy (załącznik nr 4 do SWZ) i nie wnosi do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru jego oferty przez Zamawiającego zobowiązuje się do zawarcia umowy o treści wg załączonego wzoru.**

**Wykonawca jest świadomy odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji.**

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

podpis odręczny i pieczęć imienna lub podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany lub osobisty) osoby/osób właściwej/-ych do reprezentowania Wykonawcy

)

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ |
| **WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT** |

**Do oferty na remont szatni wraz z pomieszczeniami sanitarno-higienicznymi w budynku dostawnym na obiekcie KR-Zachód**

Nazwa i adres Wykonawcy: .............................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres robót budowlanych | Adres Odbiorcy robót | Data  realizacji | Wartość robót  [zł] |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

W załączeniu ....... sztuk referencji/protokołów odbioru dotyczących ww. robót budowlanych.

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

podpis odręczny i pieczęć imienna lub podpis elektroniczny (kwalifikowany, zaufany lub osobisty) osoby/osób właściwej/-ych do reprezentowania Wykonawcy