*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:
Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach**

 **ul. Czerwonego Krzyża 45**

 **08-110 Siedlce**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

przystępując do prowadzonego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach,

o udzielenie zamówienia publicznego, pn:

**„Wykonanie dobiegu do wspinalni oraz placu treningowego”**

1. Składamy ofertę **za wynagrodzenie ryczałtowe:**

**brutto ................................................................ zł,** wraz z podatkiem VAT

**(słownie: ……………………………………)**

1. Udzielamy gwarancji oraz rękojmi na przedmiot zamówienia ………… miesięcy

**(minimalny okres 36 miesięcy)**

1. Zobowiązuję/emy\* się do realizowania przedmiotu zamówienia w terminie **od dnia podpisania umowy do dnia 12.06.2021 r.**
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumentacji postępowania, akceptujemy projektowane postanowienia umowy i zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................
do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne) \*.
4. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się
do podpisania Umowy na warunkach określonych w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Wzór umowy.
5. Oświadczam, że jestem/jesteśmy **mikro\*/małym\*/średnim\*** przedsiębiorstwem w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 ze zm.).
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Zarejestrowane nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie: ………………………… ………………………………………………………………………………………………………
8. Oświadczam/y, że:

 w naszym imieniu Podwykonawcy wykonają następujące części zamówienia:

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

*Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców, o ile są one już znane*

nie zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonania części zamówienia \*

1. Wskazuję adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty: **KRS/CEIGD www.** .…………………….………………………….....................................................................................................................................................................................................................................

*(dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

 *......................................................................................
kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty**osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy*

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Formularz oferta musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

**\**niepotrzebne skreślić***

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach**

 **ul. Czerwonego Krzyża 45**

 **08-110 Siedlce**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

przystępując do prowadzonego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach,

o udzielenie zamówienia publicznego, pn:

**„Wykonanie dobiegu do wspinalni oraz placu treningowego”**

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia na podstawie art. ……. ustawy Pzp *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia wymienioną w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp)\*.*

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

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

 *kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty* *osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy*

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.

**\**niepotrzebne skreślić***

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach**

 **ul. Czerwonego Krzyża 45**

 **08-110 Siedlce**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności**

**do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)**

**z innymi Wykonawcami biorącymi udział w postępowaniu**

przystępując do prowadzonego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach,

o udzielenie zamówienia publicznego, pn:

**„Wykonanie dobiegu do wspinalni oraz placu treningowego”**

Oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu\*

Oświadczam, że przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)
z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:\*

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

*nazwa i adres Wykonawcy*

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty* *osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy*

Uwaga – Nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego). Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.

***\* niepotrzebne skreślić***

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach**

 **ul. Czerwonego Krzyża 45**

 **08-110 Siedlce**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |   |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**WYKAZ USŁUG**

**zgodnie z treścią SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****(opis usług)** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane****(nazwa i adres)** | **Wartość zamówienia****brutto [zł]** | **Daty wykonania zamówienia****od …..do ….** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**W załączeniu:**

dowody czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty* *osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy*

Uwaga – Nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego). Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***\* niepotrzebne skreślić***

*Załącznik nr 7 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Siedlcach**

 **ul. Czerwonego Krzyża 45**

 **08-110 Siedlce**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

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

**nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby**

 **(tj. innego podmiotu) nr KRS/ CEiDG NIP/PESEL**

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji na rzecz:

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

nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę

niezbędnych zasobów:

 zdolności techniczne lub zawodowe

przy wykonaniu zamówienia, pn.: **„Wykonanie dobiegu do wspinalni oraz placu treningowego”**

**Oświadczam, że:**

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

e) w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących  wykształcenia,  kwalifikacji zawodowych,  doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

 właściwe zaznaczyć

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

 *kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty* *osoby uprawnionej do    reprezentacji podmiotu oddającego do  dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby*

*Uwaga – Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

***\* niepotrzebne skreślić***