Załącznik nr 2 do SWZ Formularz ofertowy

Wykonawca: ………………………………………….

Adres/siedziba:……………………………………….

Tel./fax: …………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………

NIP:………………………REGON:…………………….

 **GMINA SKOKI**

 **ul. Ciastowicza 11**

 **62 – 085 Skoki**

**OFERTA**

 W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Budowa kanalizacji sanitarnej w Sławie Wlkp. - Osiedle I etap”**, prowadzone
w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zmianami):

1. **Oferujemy wykonanie całości robót budowlanych objętych zamówieniem za kwotę:**

Cena netto ……………………………. zł

Stawka podatku VAT: ………………%

Kwota podatku VAT ……………….. zł

**Cena brutto …………………………… zł**

Słownie złotych brutto : ……………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że na wykonany przedmiot umowy udzielamy minimalnej wymaganej przez

 Zamawiającego gwarancji na okres 36 miesięcy.

1. **Oświadczam, że wydłużamy okres gwarancji (ponad wymagany 36 miesięczny)
o …………. m-cy (max 24 miesiące). *Uwaga pkt. 3 podlega ocenie.***
2. **Oświadczam, że roboty remontowe zrealizujemy w terminie 120 dni od daty zawarcia umowy.**
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które zostały zawarte w SWZ
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

6. Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadził\* / nie będzie prowadził\* do powstania
 u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*

 */Poniższe wypełnić w przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego/*

 *Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły
 do powstania obowiązku podatkowego: .......................................................*

 *Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: .................*

 *Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ...................*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Dotyczy Wykonawców , których oferty będą generować obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

 *• Wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów;*

 *• Importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.*

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz
z wprowadzonymi do niej zmianami *(w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego)*i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
 w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

9. Oświadczamy, że zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SWZ do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych przez Zamawiającego zaangażujemy osoby zatrudnione
 na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

10. Oświadczam, że zamierzamy zlecić podwykonawcom następujące części zamówienia (*wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Podwykonawcy**(o ile jest już znany) | **Część zamówienia jaką zamierzamy podzlecić Podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

11. Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach podmiotów wskazanych poniżej, którym zostanie powierzona następująca część zamówienia: (*wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Podmiotu**  | **Zakres udostępnianych zasobów** | **Część zamówienia powierzona** **do wykonania** *(jeśli dotyczy)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

12. Oferta wspólna:

  */Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną – spółki cywilne, konsorcja/*

 Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę

 Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………………….

 Adres ……………………………………………………………………………………………………..

 Telefon …………………………………………………………………………………………………..

 Zakres umocowania ……………………………………………………………………………….

13. Wadium w kwocie ……………………… zostało wniesione w dniu ……………………………..
w formie………………………………

14. Oświadczam, że jestem:

* Mikroprzedsiębiorstwem \*
* Małym przedsiębiorstwem\*
* Średnim przedsiębiorstwem\*

 *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia średniorocznie mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro;*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia średniorocznie mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;*

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

*Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zm.).*

15. Oświadczam, że wypełniłem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\**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).*

16. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), przedstawioną przez Zamawiającego w pkt. II specyfikacji warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

17. Oświadczam/my, że pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.

18. Osobą upoważnioną przez wykonawcę do kontaktowania się z zamawiającym jest:

 Nazwisko i imię ……………………………………………, nr telefonu: ………………………..

 e-mail: ………………………

19. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:

a)…………………………………………………………..

b)………………………………………………………..

c)………………………………………………………..

d)………………………………………………………..

………………………, dnia…………………….

/miejscowość/

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do SWZ Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania

**Dane: Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się wykonawca\***

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się Wykonawca\*****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania** |

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Skokipn.:

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w Sławie Wlkp. – Osiedle I etap”**,

* oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI :**

Oświadczam , że wszystkie informacje zawarte w powyższych oświadczeniach składanych na rzecz niniejszego postępowania są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………..,dnia…………

/miejscowość/

**UWAGA:** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do SWZ Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Dane: Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się wykonawca\***

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się Wykonawca\*****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Skokipn.:

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w Sławie Wlkp. – Osiedle I etap”,**

**Oświadczam/my**\*, że **spełniam/my\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. VIII SWZ.

……………….,dnia………………

/miejscowość/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI :**

Oświadczam , że wszystkie informacje zawarte w powyższych oświadczeniach składanych na rzecz niniejszego postępowania są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………….,dnia………………

/miejscowość/

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 8 do SWZ Zobowiązanie podmiotu trzeciego

*Jeżeli występuje w niniejszym postępowaniu*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH**

**DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego  **pn.:**

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w Sławie Wlkp. - Osiedle etap I”**,

ja: …………………………………………………..., oświadczając, iż jestem osobą odpowiednio umocowaną do niniejszej czynności, udzielając w imieniu ………………………. *(nazwa Podmiotu Trzeciego)*, **zobowiązuję się do udostępnienia** Wykonawcy ………………………….…………….…………………………………………..…………… *(nazwa Oferenta)* posiadanych przez ……………………………………………*(nazwa Podmiotu Trzeciego)*, **niżej wymienionych zasobów**, niezbędnych do realizacji w/w zamówienia.

Zakres zasobów, jakie zostaną udostępnione Wykonawcy: ……………………………..……………….… ………………………

Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnianych zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………..………………………………………………

\*W związku z poleganiem przez Wykonawcę na naszych zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, oświadczam, że zrealizujemy roboty budowlane\* / usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą,
w następującym zakresie: …………………………………………….*(\*jeśli nie dotyczy należy przekreślić)*

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

/miejscowość/

Załącznik nr 9 do SWZ Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Działając jako przedstawiciel Konsorcjum\* / wspólnik spółki cywilnej\* w składzie:

1. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….
2. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….

oświadczam, stosownie do art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, że w ramach zamówienia pn.: **„Budowa kanalizacji sanitarnej w Sławie Wlkp. - Osiedle etap I”**

(numer referencyjny: ZP.271.10.2022).

następujące *roboty\* / usługi\* / dostawy\** wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

/miejscowość/

\*niepotrzebne skreślić