***Załącznik nr 1***

***do Specyfikacji Warunków Zamówienia***

**OFERTA**

**na usługę pełnienia nadzoru nad projektem w ramach realizowanej przez Zamawiającego inwestycji obejmującej kompleksową realizację robót budowlanych i prac konserwatorskich związanych z przebudową budynków przy ul. 3 Maja 21 C i D w Gdańsku na terenie dawnego szpitala p.w. Bożego Ciała DPZ.26.4.2023**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy  (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) | …………………………………..……………  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………. \* |
| Regon (w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać Regon każdego z Wykonawców) | ………………………………………………  ………………………………………………\* |
| Adres do korespondencji | ………………………………………………  ..……………………………………….…… ……………………………………………..\* |
| Numer telefonu | ………………………………………………\* |
| Adres poczty elektronicznej na którą należy wysyłać korespondencję związaną z postępowaniem | ..…………………………………………………………………………………………… \* |
| Wykonawca zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162.) jest: | mikro przedsiębiorcą\*\*  małym przedsiębiorcą\*\*  średnim przedsiębiorcą\*\*  inne\*\* |

\*należy wskazać

\*\*(zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). 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 przedsiębiorstwa: 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.)

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełnienie nadzoru nad projektem ”Przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania Budynków 21C i 21D na funkcje usługowe związane z działalnością Hevelianum”** | | | | | |
| A | B | | C | | D |
| **Lp.** | **Jednostka** | | **Stawka za jednostkę netto** | | **Wartość netto D = BxC** |
| 1. | Liczba pobytów ilość: 35 | |  | |  |
| 1. Jednostkowa cena ryczałtowa netto za jednorazowy nadzór nad projektem, rozumiany jako jednorazowy pobyt na terenie budowy lub innym wskazanym miejscu na terenie Trójmiasta wyznaczonego przez Wykonawcę projektanta lub zespołu projektantów w celu wykonywania czynności objętej przedmiotem Umowy w jednym dniu, niezależnie od czasu jego trwania | | | | | |
| 2. | Liczba godzin prac projektowych ilość: 1000 | |  | |  |
| 2. Jednostkowa cena ryczałtowa netto za jedną godzinę efektywnego wykonywania czynności nadzoru wykonywanych poza placem budowy, innych niż standardowe przygotowanie do pełnienia nadzoru na placu budowy. | | | | | |
| **3.** | | **Łączna cena ofertowa** | | **Suma 1D i 2D** |  |
| 3. Łączna cena ofertowa za realizację przedmiotu zamówienia (w oparciu o szacunkowe ilości czynności nadzorów autorskich na placu budowy (35 pobytów) oraz wykonywanych poza placem budowy (1000 godzin) | | | | | |

2. Oświadczam, że w celu uzyskania punktów w kryterium **„doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia”,** wskazuję następującą osobę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko\* | Nazwa projektu/ obiektu wpisanego do rejestru zabytków, na którym realizowany był nadzór autorski | Okres, w którym świadczony był nadzór autorski (należy wskazać datę w formacie dd-mm.rr (od = do) |
|  |  |  |
|  |  |

\**Osoba wskazana w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert musi być tą samą osobą, którą Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia i musi spełniać warunek określony w pkt. VI.2.1) lit. b) SWZ, przy czym wymóg wykonania usługi dla budynku użyteczności publicznej , w celu uzyskania punktów w kryterium, nie ma zastosowania. Na potwierdzenie oświadczenia zawartego powyżej, Wykonawca złozy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych usług (np. referencje). Podane w ofercie informacje zostaną zweryfikowane na etapie badania podmiotowych środków dowodowych.*

1. **Oferuję skrócenie czasu reakcji na wezwanie Zamawiającego do stawiennictwa na terenie budowy (minimalny wymagany czas reakcji – 3 dni) - o …….. dni** *(należy wskazać ilośc dni, o jaką zostanie skrócony czas reakcji)*
2. Cena oferty jest ceną ryczałtową i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacja zamówienia, w tym m.in. koszty osobowe, koszty transportu.
3. Zamówienie wykonam w terminie wskazanym w SWZ.
4. Akceptuję wskazany w SWZ termin związania ofertą.
5. Zamówienie wykonam\* (*\* niepotrzebne skreślić)*:
   * + samodzielnie\*

- przy udziale podwykonawców, którym zlecę do wykonania wskazaną poniżej część zamówienia: \*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie zakresu części zlecanej podwykonawcy zamówienia kwotowo lub w % |
|  |  |  |
|  |  |  |

7. Złożenie oferty spowoduje powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.).

Tak/ nie\* *(niepotrzene skreślić*)

1. Jeśli złożenie oferty spowoduje powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, o którym mowa w ust. 8, wskazuję następujące informacje:

1) nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………………………………………..

2) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ………………………………………………………………………………………

3) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………………………………

1. Osoba odpowidzialna za koordynację prac i działań podczas realizacji Umowy:

–*(imię i nazwisko),* mail:   
tel: odpowiedzialny.

***Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby***

***Załącznik nr 2 do SWZ***

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

*/pieczęć firmowa/*

**Oświadczenie\* o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

*****Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego wykonawcy swoje zasoby\*\****

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługa pełnienia nadzoru nad projektem w ramach realizowanej przez Zamawiającego inwestycji obejmującej kompleksową realizację robót budowlanych i prac konserwatorskich związanych z przebudową budynków przy ul. 3 Maja 21 C i D w Gdańsku na terenie dawnego szpitala p.w. Bożego Ciała DPZ.26.4.2023,** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU** 
   1. Oświadczam, że:
   2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:   
      art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
   3. 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: ………………………………………………………………………………………………………………….
   4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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.
2. **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt VI SWZ.
4. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt VI …… SWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobachnastępującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które Zamawiający posiada i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność:

1) .............................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .............................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

*\*W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym****.*

***Załącznik nr 3***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi \*** | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania**  ***(dzień, miesiąc, rok)*** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| **1** | Nadzór autorski nad projektem obejmującym rozbudowę lub przebudowę *budynku* wpisanego do rejestru zabytków  Powierzchnia: ………….. m2 | ……………………………  Budynek objęty ochroną w rozumieniu art. 7 lub art. 22 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 840),  **TAK/NIE\***  **Niewłaściwe skreslić** |  |  |
| **2** | Nadzór autorski nad projektem obejmującym rozbudowę lub przebudowę *budynku* wpisanego do rejestru zabytków, będącego budynkiem użyteczności publicznej  Powierzchnia: …………. M2 | **………………………**  1)Budynek objęty ochroną w rozumieniu art. 7 lub art. 22 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 840),  **TAK/NIE\***  **Niewłaściwe skreślić**  2)budynek użyteczności publicznej w rozumieniu przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz.U.2022.0.1225)  **TAK/NIE\***  **Niewłaściwe skreślić** |  |  |

*\*W tabeli należy wskazać wszystkie informacje pozwalające na ocenę spełnienia warunku określonego w pkt VI.2.1) lit. a) SWZ.*

*Do Wykazu należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym****.*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

WYKAZ OSÓB,  
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe (podać wymagane w SWZ kwalifikacje)** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobą\*** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia** |
|  |  |  |  |  | Projektant / koordynator |

\*Np. pracownik, umowa cywilno-prawna, udostępnienie przez inny podmiot

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym****.*

***Załącznik nr 5***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**Zobowiązanie podmiotu**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja: ……………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, członek zarządu, prokurent, pełnomocnik, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………….………………………...

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

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

*(określenie zasobu: sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia **pn. usługa pełnienia nadzoru nad projektem w ramach realizowanej przez Zamawiającego inwestycji obejmującej kompleksową realizację robót budowlanych i prac konserwatorskich związanych z przebudową budynków przy ul. 3 Maja 21 C i D w Gdańsku na terenie dawnego szpitala p.w. Bożego Ciała DPZ.26.4.2023,** oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

***Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby***

**Złącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania: usługa pełnienia nadzoru nad projektem w ramach realizowanej przez Zamawiającego inwestycji obejmującej kompleksową realizację robót budowlanych i prac konserwatorskich związanych z przebudową budynków przy ul. 3 Maja 21 C i D w Gdańsku na terenie dawnego szpitala p.w. Bożego Ciała DPZ.26.4.2023**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że następująy Wykonawcy wykonają wymienione poniżej usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby***