#### Załącznik nr 1 – Formularza Oferty

##### FORMULARZ OFERTY

***„Renowację sieci kanalizacji sanitarnej metodą rękawa o minimalnej sztywności SN4, na bazie żywicy poliestrowej, utwardzanego na miejscu
oraz renowacja 10 studni (1 studia do likwidacji) - ul. Głowackiego w Dębicy.”***

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  ***DT.261.18.2024*** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Wodociągi Dębickie Sp. z o. o.**

**ul. Kosynierów Racławickich 35**

**39-200 Dębica**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW, ADRES DO KORESPONDENCJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
	1. zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian,
	3. cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena**  |
| **netto bez VAT** | **zł** |
| **należny podatek VAT**  | **…..%** | **zł** |
| **brutto** | **zł** |
| **Słownie cena brutto:** | **zł ……/100** |

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez ***30*** dni,
	2. zobowiązuję się zrealizować zadanie w terminie: **do 31.10.2024 r.**
	3. zobowiązuję się do udzielenia **36 miesięcy** gwarancji i rękojmi na całość zamówienia,
	4. akceptuję warunki płatności tj. **30 dniowy** termin płatności od daty dostarczenia faktury,
	5. **wadium na zabezpieczenie niniejszej oferty w wysokości ………….…………………zł zostało**:

**[przelane na konto Zamawiającego] / [wniesione w innej dopuszczalnej: formie ……………………………………………]1 ; prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu),** na zasadach określonych w § 24 ust. 5 Regulaminu udzielania zamówień sektorowych przez Wodociągi Dębickie Sp. z o.o., których wartość nie przekracza progów unijnych,
**na następujący rachunek:** …………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………..

* 1. **akceptuję(emy) bez zastrzeżeń *wzór umowy*** przedstawiony w Części II SWZ,
	2. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

…….………………………………..……………….

*Podpis(y) lub parafka(i) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

* 1. składam(y) niniejszą ofertę ***[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[1]](#footnote-1)***
	2. **nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,**
	3. ***[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji] / [wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania[[2]](#footnote-2)]:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie****(wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Oferta została złożona na ...................... ponumerowanych stronach**
	2. **oświadczam(y), że [należymy] / [nie należymy] do grupy kapitałowej1.**

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Adres** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia] / [następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom][[3]](#footnote-3):**

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia**  |
|  |  |
|  |  |

* 1. Wykonawca informuje, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów
	i usług (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.)[[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wybór ofert nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego |
|  | Wybór ofert będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): …………………………………………………………………………………………………………………Wartość towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……………………………………………………. zł netto. |

***POUCZENIE:***

Drugi przypadek dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

a) Wewnątrz-wspólnotowego nabycia towarów

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

* 1. 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 niniejszympostępowaniu.\*

…….………………………………..……………….

*Podpis(y) lub parafka(i) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

Oświadczam, że zostałem poinformowany w zakresie przetwarzania moich danych osobowych w przeprowadzanym postępowaniu oraz mam pełną wiedzę na temat kto będzie przetwarzał moje dane osobowe**.**

* 1. wskazuję/my następujące dokumenty stanowiące załączniki niniejszej oferty:
1. ………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………….
	* 1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

-----------------------------------

rozporządzenie 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, str. 1).

\* 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 – Oświadczenie Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie\* ubiegającego się o udzielenie zamówienia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***DT.261.18.2024*** |
|  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

***„Renowację sieci kanalizacji sanitarnej metodą rękawa o minimalnej sztywności SN4, na bazie żywicy poliestrowej, utwardzanego na miejscu
oraz renowacja 10 studni (1 studia do likwidacji) - ul. Głowackiego w Dębicy.”***

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **1. Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. W zależności od podmiotu: (NIP/PESEL-w zależności od podmiotu , KRS/CEiDG - w zależności od podmiotu)** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

spełniam warunki udziału w w/w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Instrukcji dla Wykonawców Specyfikacji Warunków Zamówienia pkt. 9.1. oraz w § 9 Regulamin udzielania zamówień sektorowych przez Wodociągi Dębickie Sp. z o.o., których wartość nie przekracza progów unijnych:

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam(y) wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję(emy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;
5. posiadam(y) zdolność do występowania w obrocie gospodarczym

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Instrukcji dla Wykonawców SWZ pkt. ……, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………\*

*(\*niepotrzebne skreślić)*

Oświadczam/y, 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.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) i pieczęć(cie) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

***Uwaga: Część wypełniana przez podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez Wykonawcę z zasobów takiego pomiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Załącznik nr 2a Oświadczenie Podmiotu udostępniającego swoje zasoby Wykonawcy ubiegającemu się
o udzielenie zamówienia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***DT.261.18.2024*** |
|  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

***„Renowację sieci kanalizacji sanitarnej metodą rękawa o minimalnej sztywności SN4, na bazie żywicy poliestrowej, utwardzanego na miejscu
oraz renowacja 10 studni (1 studia do likwidacji) - ul. Głowackiego w Dębicy.”***

**WYKONAWCA - Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **1. Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. W zależności od podmiotu: (NIP/PESEL-w zależności od podmiotu , KRS/CEiDG - w zależności od podmiotu)** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia określone przez Zamawiającego w SWZ
pkt. 9 IDW w zakresie określonym w zobowiązaniu do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. *(określić odpowiedni zakres)*

Oświadczam/y, 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.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) i pieczęć(cie) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 – Oświadczenia Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie\* ubiegającego się o udzielenie zamówienia o braku podstaw do wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***DT.261.18.2024*** |
|  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

***„Renowację sieci kanalizacji sanitarnej metodą rękawa o minimalnej sztywności SN4, na bazie żywicy poliestrowej, utwardzanego na miejscu
oraz renowacja 10 studni (1 studia do likwidacji) - ul. Głowackiego w Dębicy.”***

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **1. Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. W zależności od podmiotu: (NIP/PESEL-w zależności od podmiotu , KRS/CEiDG - w zależności od podmiotu)** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w oparciu o treść § 10 Regulamin udzielania zamówień sektorowych przez Wodociągi Dębickie Sp. z o.o., których wartość nie przekracza progów unijnych**

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.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) i pieczęć(cie) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

***Uwaga: Część wypełniana przez podmiot udostępniający zasoby, wyłącznie w przypadku korzystania przez Wykonawcę z zasobów takiego pomiotu na potrzeby realizacji zamówienia publicznego.***

**Załącznik nr 3a –** **Oświadczenie Podmiotu udostępniającego swoje zasoby Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia o braku podstaw do wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***DT.261.18.2024*** |
|  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

***„Renowację sieci kanalizacji sanitarnej metodą rękawa o minimalnej sztywności SN4, na bazie żywicy poliestrowej, utwardzanego na miejscu
oraz renowacja 10 studni (1 studia do likwidacji) - ul. Głowackiego w Dębicy.”***

**WYKONAWCA - Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **1. Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. W zależności od podmiotu: (NIP/PESEL-w zależności od podmiotu , KRS/CEiDG - w zależności od podmiotu)** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY WYKONAWCY UBIEGAJĄCEMU SIĘ
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w oparciu o treść § 10 Regulamin udzielania zamówień sektorowych przez Wodociągi Dębickie Sp. z o.o., których wartość nie przekracza progów unijnych**

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.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) i pieczęć(cie) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 – Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***DT.261.18.2024*** |
|  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

***„Renowację sieci kanalizacji sanitarnej metodą rękawa o minimalnej sztywności SN4, na bazie żywicy poliestrowej, utwardzanego na miejscu
oraz renowacja 10 studni (1 studia do likwidacji) - ul. Głowackiego w Dębicy.”***

**WYKONAWCA - Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **1. Adres(y) Wykonawcy(ów)****2. W zależności od podmiotu: (NIP/PESEL-w zależności od podmiotu , KRS/CEiDG - w zależności od podmiotu)** |
|  |  |  |

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

nazwa Wykonawcy, adres siedziby lub adres zamieszkania (w przypadku osób fizycznych), kod pocztowy, miejscowość NIP/Regon

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia prowadzonego przez Wodociągi Dębickie Sp. z o.o., na następujących zasadach:

* zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby: ………..……………………………………...
* sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia: .……………………………………………………………………………………………………………………………………
* zakres, w jakim podmiot udostępniający zasoby w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:.………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) i pieczęć(cie) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca usuwa niepotrzebne [↑](#footnote-ref-4)