*Załącznik Nr 1 do SWZ (Formularz Oferty)*

***FORMULARZ OFERTY***

|  |  |
| --- | --- |
| *Wykonawca* *( pełna nazwa albo imię i nazwisko)* |  |
| *Siedziba /miejsce zamieszkania adres jeżeli jest* *miejscem wykonywania działalności Wykonawcy*  |  |
| *Imię i nazwisko, stanowisko /podstawa reprezentacji*  |  |
|  *Nr KRS/NIP/REGON* |  |
| *Telefon* |  |
| *e-mail* |  |
| *Osoba do kontaktów z zamawiającym* |  |

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazać pełnomocnika.*

***Powiat Kępiński, ul. Kościuszki 5, 63-600 Kępno***

*Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym zamówienia na* ***„Rozbudowę Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie o nowy budynek wraz z łącznikiem i zagospodarowaniem terenu”- Etap I Część I i II Nr sprawy AB. 272.9.2022,*** *my niżej podpisani :*

*1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałtową cenę oferty:*

***a) ETAP Nr 1 cześć I***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena netto {PLN}*** | ***Stawka podatku VAT {%}*** | ***Wartość podatku VAT {PLN{}*** | ***Cena brutto {PLN}*** |
|  |  |  | *…………………….. zł, słownie: …………………………*  |

***b) ETAP Nr 1cześć II***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena netto {PLN}*** | ***Stawka podatku VAT {%}*** | ***Wartość podatku VAT {PLN{}*** | ***Cena brutto {PLN}*** |
|  |  |  | *………………….zł, słownie:……………………………..* |

***2. Razem wykonanie całego zamówienia Etap I Część I i II***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena netto {PLN}*** | ***Stawka podatku VAT {%}*** | ***Wartość podatku VAT {PLN{}*** | ***Cena brutto {PLN}*** |
|  |  |  | *………………..zł, słownie:………………………………..* |

***2.****Oświadczamy, ze wyżej podana cena ryczałtowa obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w SWZ wraz z załącznikami.*

*3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z terminem określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Informujemy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi (SWZ) i nie wnosimy zastrzeżeń do ich treści oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.*

*5.Udzielamy ….. miesięcy gwarancji jakości i rękojmi za wady na wykonany przedmiot Umowy, licząc od daty popisania protokołu odbioru końcowego robót. .( min. okres gwarancji jakości wynosi 36-miesięcy, max okres gwarancji jakości to 60-miesięcy)*

 *6. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert .*

*7. Roboty budowlane objęte przetargiem zamierzamy wykonać sami lub z podwykonawcami(X)*

*8. Następujące roboty zamierzamy powierzyć/zlecić niżej wymienionym podwykonawcom* (*o ile są oni znani w dniu składania ofert )(X)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*/wymienić zakres robót zleconych /Podwykonawcy*

*9. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z projektem umowy i został przez nas w pełni zaakceptowani zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz zobowiązujemy wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy zgodnie z treścią SWZ w formie …………………………………………………
Załącznikami do niniejszego formularza są: dokumenty i oświadczenia, których obowiązek dostarczenia wynika ze Specyfikacji Warunków Zamówienia.*

*11. Wadium w wysokości ………… zł wniesiono w formie ………………………………………………….*

*W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze………………………………………………….*

*12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2)pn.* ***„Rozbudowa Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie o nowy budynek wraz z łącznikiem i zagospodarowaniem terenu”- Etap I część I i II”***

*13 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.*

*14 Oświadczamy że:*

*1) wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług****\*,***

*2) wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[3]](#footnote-3) zł.****\****

*15. Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem \* Tak  Nie*

*X – niepotrzebne skreślić*

***Wraz z ofertą załączam następujące oświadczenia i dokumenty :***

*1.…………..*

*2……………*
 *miejscowość,……………………….data…………………………* …………………………………………

 podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

 woli w imieniu wykonawcy

*Formularz oferty należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub
podpisem osobistym .*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

*Załącznik Nr 2 do SWZ Wzór*

***Zamawiający:***

*Powiat Kępiński*

 *ul. Kościuszki 5*

 *63-600 Kępno*

***Wykonawca***

*………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie wykonawcy***

***składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.***

***Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),***

***DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn* ***„Rozbudowa Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie o nowy budynek wraz z łącznikiem i zagospodarowaniem terenu”- Etap I Część I i II”***

*prowadzonego przez Powiat Kępiński* ***Nr sprawy AB.272.9.2022****,oświadczam, co następuje:*

***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/***

*Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………………………………………………………………………………………………………………. (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

*…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r*

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

*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego ……………………………………………………………… (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………. w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………*

*( określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.*

***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.*

 *(miejscowość), dnia ………….……. r. ………………………………………………….*

podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu wykonawcy

niepotrzebne skreślić lub usunąć

*Załącznik Nr 2 do SWZ należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub
podpisem osobistym .*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

*Załącznik Nr 3 do SIWZ – Wzór*

***Zamawiający:***

*Powiat Kępiński*

*ul. Kościuszki 5*

*63-600 Kępno*

***Wykonawca***

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie wykonawcy***

***składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.***

 ***Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawą ),***

***DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA***

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn* **[[4]](#footnote-4).*„Rozbudowa Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie o nowy budynek wraz z łącznikiem i zagospodarowaniem terenu”- Etap I Część I i II,”***

*prowadzonego przez Powiat Kępiński, Nr sprawy:* ***AB.272.9.2022,*** *oświadczam, co następuje:*

***OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/ PODWYKONAWCY:***

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

*2.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt.1,4 i 7 ustawy Pzp .*

*…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.*

*Oświadczam, 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.1,2,5 i 6 lub art. 109 ust. 1,4 i 7 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..*

*(miejscowość), dnia …………………. r. …………………………………………………*

podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić lub usunąć

*Załącznik Nr 3 należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub
podpisem osobistym .*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

*Załącznik Nr 4 do SWZ*

***Wykaz wykonanych robót budowlanych***

*Dot. postępowania :* ***„Rozbudowa Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie o nowy budynek wraz z łącznikiem i zagospodarowaniem terenu”- EtapI Część I i II”,*** *Nr sprawy:* ***AB.272.9.2022,***

*Wykaz wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie robót budowlanych spełniających warunki o których mowa w punkcie*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Rodzaj i zakres roboty budowlanej**Miejsce wykonywania* | *Wartość robót (zamówienia) brutto* | *Data wykonania od-do* | *Podmiot na rzecz , którego roboty zostały wykonane (nazwa i adres) zlecający*  |
| *1.* |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |

*Do niniejszego wykazu należy załączyć dokumenty dowody – poświadczenia, referencje określające czy roboty zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej. i prawidłowo ukończone*

 *.*

 *…………………………………………..*

*Pieczęć i podpis wykonawcy*

*\*Niepotrzebne skreślić lub usunąć*

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

*Załącznik Nr 5 do SWZ*

 ***Potencjał osobowy***

*Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia pn.****„ „Rozbudowa Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie o nowy budynek wraz z łącznikiem i zagospodarowaniem terenu”- Etap I Część I i II”***

*Nr sprawy:* ***AB.272.9.2022,*** *które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.*

*Oświadczam, ze wyżej wymienione osoby, skierowane do realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp* | *Imię i nazwisko (zakres rzeczowy wykonywanych czynności)* | *posiadane uprawnienia kwalifikacje/ funkcje w realizacji zamówienia doświadczenie zawodowe [ogółem lat]* | *Informacje o podstawie do dysponowania tą osobą**(Zasoby własne, zasoby innego podmiotu)* |
| *1.* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |

*................................................................................*

 *( Pieczęć i podpis wykonawcy)*

*Jeżeli wykonawca dysponuje potencjałem osobowym w sposób bezpośredni- tzn. gdy stosunek prawny łączy wykonawcę bezpośrednio z daną osobą ( np. umowa o prace, samozatrudnienie, umowa przedwstępna, umowa o świadczenie usług, umowa współpracy) nie zachodzi udostępnianie potencjału od podmiotu trzeciego.*

*Jeżeli wykonawcę nie łączy wież prawna z danymi osobami a jedynie stosunek prawny z podmiotem trzecim Wykonawca w takim przypadku* ***powołuje się na zasoby****( zobowiązanie) podmiotu trzeciego( innej firmy) do udzielenia swoich pracowników na potrzeby zamówienia.*

*Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego*

\*niepotrzebne skreślić lub usunąć

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

*Załącznik nr 6 do SIWZ*

*Pieczęć adresowa wykonawcy*

OŚWIADCZENIE

*o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej*

*o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp .*

*Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji którego przedmiotem jest.* ***„Rozbudowa Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie o nowy budynek wraz z łącznikiem i zagospodarowaniem terenu”- Etap I Część I i II”*** *Nr. sprawy* ***AB.272.9.2022 r.***

*oświadczamy, że*

***1) Należę/należymy*** *do tej samej grupy kapitałowej, \*(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów)* ***\****

***2)******Nie należę/ nie należymy*** *do tej samej grupy kapitałowej(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów)* ***\****

***3)******Nie należę/ nie należymy*** *do żadnej grupy kapitałowej( w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów)* ***\****

*Wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postepowaniu:* ***\*****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***LP*** | ***Nazwa podmiotu*** | ***Adres siedziby***  |
| *1.* |  |  |
| *2.* |  |  |

*$) Oświadczam, że istniejące miedzy podmiotami, o których mowa w pkt. 1 powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, co poniżej wykazuję wraz z ewentualnymi środkami dowodowymi****\****

*............., dnia ............. 2022r.*

*...................................................*

*Podpis(-y) osoby(osób) wskazanej(-ych)*

*w dokumencie uprawniającym do występowania*

*w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo
(a).(****Zalecany czytelny podpis(-y) lub podpis(-y)
i pieczątka(-i) z imieniem i nazwiskiem)****.*

***\* niepotrzebne skreślić lub usunąć***

*\*\* W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców*

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

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

1. *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).*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych 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 (poprzez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-2)
3. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku).

 *\* - Niepotrzebne skreślić*

**Uwaga:** Wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.

Tylko w przypadku, gdy wybór oferty wykonawcy będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, wartość tego towaru lub usługi bez podatku VAT. – należy wypełnić pkt 15 ppkt 2) oświadczenia. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)