Załącznik nr 2 do SWZ

……………………………… ……………………………

(nazwa i adres wykonawcy) (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu na realizację zadania:

**„Likwidacja barier transportowych -zakup autobusu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych”**

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

1. **W kryterium cena:**

**Cena ofertowa brutto …………………………………………………PLN**

słownie złotych:………………………………………………………………………..

w tym …… % podatku VAT.

1. **W kryterium gwarancja** **na** **podzespoły mechaniczne, elektryczne i elektroniczne bez limitu kilometrów: ………………………………. (podać liczbę miesięcy, przy czym okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 60 miesięcy).**
2. **W kryterium: skrócenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia:**

* Skrócenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia o 5 dni
* Skrócenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia o 10 dni
* Skrócenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia o 15 dni
* Skrócenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia o 20 dni

Proszę zaznaczyć deklarowane skrócenie terminu realizacji.

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Gmina Świeszyno**

**Świeszyno 71, 76-024 Świeszyno**

**tel. 94 316 01 20 / faks 94 316 14 91**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa.............................................................................................................................

Siedziba..................................................................................woj..................................

Nr telefonu/faksu............................................................................................................

nr NIP.............................................................................................................................

nr REGON......................................................................................................................

Osoba do kontaktu:(imię, nazwisko, nr telefonu, fax., adres e-mail)

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

Odpis lub informację z KRS/CEIDG\* należy pobrać z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowym:

*\*Niepotrzebne skreslić*

🞏 <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

🞏 <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

🞏 inna baza danych ………………………… (należy wskazać adres internetowy bazy danych)\*

*\*Zaznaczyć odpowiednio*

**Zobowiązania Wykonawcy:**

* 1. Oświadczam/my, że podana kwota ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
  2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia, akceptuję/jemy ją bez ograniczeń.
  3. Oświadczam/my, że uważam/my się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w SWZ.
  4. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności i warunki gwarancji określone przez Zamawiającego w SWZ;
  5. Gwarantuję/jemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz jej modyfikacji;
  6. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązujemy się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
  7. Oświadczam, że akceptujemy proponowany przez Zamawiającego projektowane postanowienia umowy oraz postanowienia zawarte w specyfikacji warunków zamówienia;
  8. Oświadczam/my, że wybór niniejszej oferty nie będzie prowadził do powstania   
     u zamawiającego obowiązku podatkowego / będzie prowadził do powstania   
     u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………….

* 1. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  2. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych, 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostepniającego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

*(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby)*

* 1. Następujące części zamówienia wchodzące w przedmiot zamówienia zamierzamy zlecić następującym podwykonawcom, jeżeli są znani:

|  |  |
| --- | --- |
| **Części/zakres zamówienia powierzone podwykonawcom** | **Podwykonawca (firma lub nazwa, adres)** |
|  |  |
|  |  |

* 1. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję(my) to:
* mikroprzedsiębiorstwo\*
* małe przedsiębiorstwo\*
* średnie przedsiębiorstwo\*
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

* 1. Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto\*:

................................................................................................................................,  
*\* dotyczy tych wykonawców, którzy wnoszą wadium gotówką*

* 1. Niniejsza oferta składa się z …….. kolejno ponumerowanych stron.

**Do oferty załączono następujące dokumenty:**

1. ………………………………………
2. ………………………………………
3. ………………………………………
4. ………………………………………

………………………………………………………………….

Data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie .*

*Uwaga: oświadczanie składa Wykonawca, oraz odpowiednio: każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcjum), podmiot udostępniający zasoby*

Załącznik nr 3 do SWZ

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn, **„Likwidacja barier transportowych -zakup autobusu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych”** prowadzonego przez Gminę Świeszyno

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………..…. ustawy PZP*.*

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte 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 ......... 2021 roku.* ………………………………

*podpis Wykonawcy*

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

*Uwaga: oświadczanie składa Wykonawca, oraz odpowiednio:*

* *każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcjum), w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu;*
* *podmiot udostępniający zasoby, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

Załącznik nr 4 do SWZ

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. .:**„Likwidacja barier transportowych -zakup autobusu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych”** prowadzonego przez Gminę Świeszyno

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale II pkt. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte 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 ......... 2021 roku.* ………………………………

*podpis Wykonawcy*

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 5 do SWZ

……………………………… …………………………

(nazwa i adres wykonawcy) (miejscowość, data)

**Gmina Świeszyno**

**76-024 Świeszyno 71**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy *Prawo zamówień publicznych***

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 ust. 1 ustawy pn.: **„Likwidacja barier transportowych -zakup autobusu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych”.**

Ja/my niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………...

działając w imieniu ……………………….…………………………………………………………..

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

*(nazwa, adres Wykonawcy/Wykonawców – w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i adresy wszystkich wspólników lub członków konsorcjum)*

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca, którego reprezentuję/reprezentujemy

nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* ( Dz.U. z 2020 r., poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*

przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz.U. z 2020 r., poz. 1076 i 1086) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

Jednocześnie wskazuję, że ………………………………………………………………….……..\*\*

………………………………

*podpis Wykonawcy*

*\* należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat*

*\*\*wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 6 do SWZ

………………………………

(nazwa i adres podmiotu  
udostępniającego zasoby)

……………………………

(miejscowość, data)

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji**

**niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja/my niżej podpisani ………………………………………………………………………

działając w imieniu…………………………………............................................................

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oświadczam, że ww. podmiot trzeci zobowiązuje się, na zasadzie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) udostępnić nw: wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

Przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 ust. 1 ustawy Pzp*,* na zadanie pn.: **„Likwidacja barier transportowych -zakup autobusu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych”.**

Następujące zasoby: *(zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu)*

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

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

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

W celu spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych   
w specyfikacji warunków zamówienia.

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego w następujący sposób:

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

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

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

W wykonywaniu zamówienia publicznego będziemy uczestniczyć w następującym zakresie i okresie udziału:

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

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

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

Zobowiązujemy się do zrealizowania usług, których dotyczą wykazane wyżej zdolności.

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

(data) (podpis Wykonawcy oddającego

do dyspozycji zasoby)

*Dokument może być przekazany:*

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*

Załącznik nr 7 do SWZ

………………………………

(nazwa i adres wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 ust. 1 ustawy Pzp na zadanie   
pn.: **„Likwidacja barier transportowych -zakup autobusu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych”**

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał następujące zamówienia:

| Lp. | Przedmiot zamówienia (potwierdzający spełnienie warunku określonego w pkt. 1 ppkt.1.4. rozdz. II SWZ) | Data wykonania zamówienia | | Wartość brutto zł | Miejsce wykonania zamówienia | Nazwa odbiorcy |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozpoczęcie | Zakończenie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Do wykazu należy dołączyć dowody czy dostawy zostały wykonane należycie. W przypadku wykazania zamówienia, które nie zostanie poparte stosownym dokumentem – pozycja ta nie będzie brana pod uwagę.

…………..…………….. …………………………………………………

Miejscowość, data (podpis Wykonawcy)

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*