Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria,
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

**FORMULARZ OFERTOWY**

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
|  Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy w tym:Powiatwojewództwo |   |
| Telefon kontaktowy:  |   |
| E-mail  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **„…………………………………………………………………………………………………………………………………………………”**

 Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ.

Za oferowaną cenę netto : ……………………........……. zł

vat: ……………………………………………………………………… zł

Za oferowaną cenę brutto: ……………………........……. zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………)

W tym ekspertyza (max do 20 % wartości projektu)

- oferowana cena netto ……………………………………………… zł

- vat ……………………………………………………………………………… zł

- oferowana cena brutto …………………………………………….. zł

Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

 Termin opracowania ekspertyzy **………………………… dni**

 (Wykonawca może wskazać tylko jedną z możliwości tj. 60 dni, 40 dni, 20 dni lub 14 dni. W przypadku nie wskazania terminu opracowania ekspertyzy zamawiający przyjmie 60 dniowy termin wykonania i przyzna 0 pkt. Maksymalny termin wykonania ekspertyzy to 60 dni a minimalny to 14 dni).

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę/imy do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **8 miesięcy.**
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumentacji postępowania i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
5. Czy Wykonawca jest\*:
* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwa
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj: ……………………………………………………………………………………………

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Zarejestrowane nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie\*: …………………………

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

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2024 poz. 1320) – dalej: ustawa Pzp, jest …………………………………………………….……………………………………………… ……………………………………………………………………………………….….……………………………………………………

(wpisać nazwę / firmę Podwykonawcy)

1. Oświadczam/y, że:
* w naszym imieniu Podwykonawcy wykonają następujące części zamówienia:

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

Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców, o ile są one już znane

* nie zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonania części zamówienia \*

1. Wskazuję adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty: KRS/CEIGD: www..…………………….…………………………………………………………………………………………………………...

(dokładne dane referencyjne dokumentacji)

1. Oświadczam, że wysokość minimalnego wynagrodzenia/wysokość minimalnej stawki godzinowej, których wartość została przyjęta do ustalenia ceny oferty nie jest niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę/minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
2. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
	1. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,
	(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ),
	2. Oświadczenie podmiotu trzeciego składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ)\*
	3. Zobowiązanie podmiotów, (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ – jeżeli dotyczy)\*,
	4. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SWZ) jeżeli dotyczy \*,
	5. Pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę i oświadczenia – jeżeli dotyczy\*,
	6. Pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie – jeżeli dotyczy\*.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez podmiot trzeci.

Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp  |

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

**„………………………………………………………………………………………………………………………………………………”**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7) i 8) ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. 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 pkt 4), 5), 7) i 8) ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby
w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołuję się w niniejszym postępowaniu tj.: …….………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 125 ust. 5 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………..………………………………………………..………….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

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

..………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………
w następującym zakresie: ……..……………………………………………………………………………………………………. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
|  Pełna nazwa podmiotu trzeciego   |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu trzeciego  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE PODMIOTU TRZECIEGO składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp  |

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

**„………………………………………………………………………………………………………………………………………………”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108
ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 8, 9, 10 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

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 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez podmiot trzeci.

\* niepotrzebne skreślić

załącznik nr 4 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY

NIEZBĘDNE ZASOBY

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz:

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

nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę

niezbędnych zasobów:

 zdolności techniczne lub zawodowe przy wykonaniu zamówienia, pn.: „……………………………………………………………………………………………………………………..………………..”

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ……………….……..
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący, przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ………………………………………….…………………
3. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………….… ………………………………….…………………………………………………………………………………………………………
4. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący: …………………………………..……………………………......................................................
5. w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących  wykształcenia,  kwalifikacji zawodowych,  doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

 właściwe zaznaczyć

UWAGA! – Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

**„…………………………………………………………………………………………………………………………………………”**

|  |  |
| --- | --- |
|  Nazwa / Firma adres Wykonawców  | Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę  |
| …………………………………………………………… (Lider)  | ……………………………………………..………………………  |
| …………….………………………………………………….  (Członek)  | …………….…………………………………………………………  |

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

 UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

\*niepotrzebne skreślić

 Załącznik nr 6 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z innymi Wykonawcami biorącymi udział w postępowaniu  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **„……………………………………………………………………………………………………………………………………………”**

Oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275)
z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu\*

Oświadczam, że przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:\*

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

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

nazwa i adres Wykonawcy

UWAGA! – Nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego). Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

 ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji) |
| WYKAZ USŁUG zgodnie z treścią SWZ  |
| Lp.  | Przedmiot zamówienia (opis usług)  | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane (nazwa i adres)  | **dokumentacja projektowo – kosztorysowa wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę lub zaświadczenia Starosty o braku sprzeciwu na modernizację, remont lub przebudowę basenu za kwotę min. 150 tys. złotych**  | Daty wykonania zamówienia od ….. do ….  |
| 1   |   |   |   |   |
| 2   |   |   |   |   |

W załączeniu: dowody czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

UWAGA! – Nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego). Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

 \* niepotrzebne skreślić