***DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ – DOTYCZY WSZYSTKICH WYKONAWCÓW***

Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**numer sprawy 61/ZP/25**

* + 1. ***Ofertę składam ( - y) samodzielnie :***

TAK  NIE  właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem X

***F O R M U L A R Z O F E R T O W Y***

**Ja/My niżej podpisani:**

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

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:**

nazwa firmy

|  |  |
| --- | --- |
| ulica , miejscowość |  |
| kod pocztowy |  |
| województwo: |  |
| telefon: |  |
| faks: |  |
| e-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |

***2.Ofertę składam ( - y) w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***

TAK  NIE  właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem X

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

( jeżeli dotyczy )

Ustanowionym PEŁNOMOCNIKIEM do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego , w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmiotów gospodarczych ( konsorcjum / spółka cywilna ) jest :

Imię i nazwisko :

telefon :

e-mail:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***LIDER*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| województwo: |  | | |
| telefon: |  | | |
| faks: |  | | |
| e-mail |  | | |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***PARTNER I*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| województwo: |  | | |
| telefon: |  | | |
| faks: |  | | |
| e-mail |  | | |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  | | |
| ***PARTNER II*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| województwo: |  | | |
| telefon: |  | | |
| faks: |  | | |
| e-mail |  | | |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  | | |

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze.zm.) na roboty budowlane :

Zadanie 1 Remont budynku nr 40 zlokalizowanego w kompleksie wojskowym w Tomaszowie Mazowieckim 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki ul. Piłsudskiego 72

Zadanie 2 Remont budynku nr 61 zlokalizowanego w kompleksie wojskowym w Nowym Glinniku 97 – 217 gm. Lubochnia

składam / -y ofertę na zadanie nr:

Proszę zaznaczyć krzyżykiem tylko te zadania , na które jest składana oferta

***1*  2**

3.Oferuję/emy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę oraz na podanych niżej warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadanie 1 Remont budynku nr 40 zlokalizowanego w kompleksie wojskowym w Tomaszowie Mazowieckim 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki ul. Piłsudskiego 72 | | |
| Cena netto | ………………… złotych | słownie złotych :  ………………………………………………………………………………………………………..…………  ………………………………………………………………………………………………………..………… |
| Podatek VAT | **23 %** | |
| Cena brutto | ………………złotych | słownie złotych :  ………..……………………………………………………………………..……………………….………  …………………………………………………………………………………..……………………..……… |
| **Zgodnie z załączonym KOSZTORYSEM stanowiącym załącznik do oferty.** | | |
| **OKRES UDZIELONEJ GWARANCJI**  ***( \* zaznaczyć krzyżykiem tylko jeden z poniższych ):***  36 miesięcy\*  48 miesięcy\*  60 miesięcy\*  **\*niepotrzebne skreślić** | | |
| **OŚWIADCZAMY, IŻ ZAMÓWIENIE W ZAKRESIE ZADANIA NR 1 ZREALIZUJEMY W TERMINIE *( \* zaznaczyć krzyżykiem tylko jeden z poniższych ):***  160 dni kalendarzowych od podpisania umowy \*  170 dni kalendarzowych od podpisania umowy \*  180 dni kalendarzowych od podpisania umowy \*  **\*niepotrzebne skreślić** | | |
| **Warunki płatności**: Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 16 do SWZ, tj. termin płatności – tj. 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT | | |

***W w/w załączniku nr 5 pkt. 1 do SWZ ( formularz ofertowy ) - należy zaznaczyć ( podkreślić ) tylko jeden okres udzielonej gwarancji oraz tylko jeden termin realizacji zamówienia a pozostałe dwa należy przekreślić .***

***Nie zaznaczenie żadnego okresu udzielonej gwarancji oraz żadnego terminu realizacji zamówienia lub kilku okresów udzielonej gwarancji oraz kilku terminów realizacji zamówienia skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadanie 2 Remont budynku nr 61 zlokalizowanego w kompleksie wojskowym w Nowym Glinniku 97 – 217 gm. Lubochnia | | |
| Cena netto | ………………… złotych | słownie złotych :  ………………………………………………………………………………………………………..…………  ………………………………………………………………………………………………………..………… |
| Podatek VAT | **8 %** | |
| Cena brutto | ………………złotych | słownie złotych :  ………..……………………………………………………………………..……………………….………  …………………………………………………………………………………..……………………..……… |
| **Zgodnie z załączonym KOSZTORYSEM stanowiącym załącznik do oferty.** | | |
| **OKRES UDZIELONEJ GWARANCJI**  ***( \* zaznaczyć krzyżykiem tylko jeden z poniższych ):***  36 miesięcy\*  48 miesięcy\*  60 miesięcy\*  **\*niepotrzebne skreślić** | | |
| **OŚWIADCZAMY, IŻ ZAMÓWIENIE W ZAKRESIE ZADANIA NR 2 ZREALIZUJEMY W TERMINIE *( \* zaznaczyć krzyżykiem tylko jeden z poniższych ):***  160 dni kalendarzowych od podpisania umowy \*  170 dni kalendarzowych od podpisania umowy \*  180 dni kalendarzowych od podpisania umowy \*  **\*niepotrzebne skreślić** | | |
| **Warunki płatności**: Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 16 do SWZ, tj. termin płatności – tj. 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT | | |

***W w/w załączniku nr 5 pkt. 1 do SWZ ( formularz ofertowy ) - należy zaznaczyć ( podkreślić ) tylko jeden okres udzielonej gwarancji oraz tylko jeden termin realizacji zamówienia a pozostałe dwa należy przekreślić .***

***Nie zaznaczenie żadnego okresu udzielonej gwarancji oraz żadnego terminu realizacji zamówienia lub kilku okresów udzielonej gwarancji oraz kilku terminów realizacji zamówienia skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.***

4.Oświadczam/my, że oferowana cena została obliczona zgodnie z zapisami SWZ i zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

5.Podana cena będzie obowiązywać w okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie.

6.Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) / oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ\* przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.

7.Oświadczamy , że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas oznaczony w Specyfikacji Warunków Zamówienia

8.Oświadczam/my, że akceptujemy dołączony do SWZ wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi , że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy , wniesione wadium ulega przepadkowi .

9.Wadium zostało wniesione w dniu ……….….…. w formie ……………………………………………..

10.Wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy o numerze : ………………………………………………………………………………………………………………..

11.Oświadczam/my, że oferowane produkty spełniają wszelkie wymogi określone w SWZ.

12. Przedmiot zamówienia wykonam : samodzielnie \* z udziałem podwykonawców \*

na podstawie art. 462 - 465 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze.zm. ) Zamierzam zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia w następującym zakresie\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NUMER  ZADANIA | NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA POWIERZANA PODWYKONAWCY | DANE PODWYKONAWCY  (NAZWA, ADRES – JEŻELI SĄ JUŻ ZNANI | WARTOŚĆ  BRUTTO |
|  |  |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

Uwaga : W przypadku braku wykonania części zamówienia , której wykonanie będzie powierzone podwykonawcom , przyjmuje się , że całość zamówienia zostanie zrealizowana siłami własnymi Wykonawcy .

13.Oświadczamy , że jesteśmy \* ***(zaznaczyć właściwe tylko jeden z wariantów ):***

mikroprzedsiębiorstwem , małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem , inne…………………………….

***\****[***mikroprzedsiębiorstwo***](https://pl.wikipedia.org/wiki/Mikroprzedsi%C4%99biorca) ***(****mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekracza 2 mln EURO* ***\****[***przedsiębiorstwo małe***](https://pl.wikipedia.org/wiki/Ma%C5%82y_przedsi%C4%99biorca) ***(****mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót 10 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EURO*

***\****[***przedsiębiorstwo średnie***](https://pl.wikipedia.org/wiki/%C5%9Aredni_przedsi%C4%99biorca) ***(****mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln EURO*

**\*niepotrzebne skreślić**

14.Oświadczam , iż w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu , polegamy na zasobach podmiotów udostępniających zasoby wskazanych poniżej , którym zostanie powierzona realizacja następujących części zamówienia ;

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA I ADRES PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY | ZAKRES UDOSTĘPNIONYCH ZASOBÓW |
|  |  |
|  |  |

15. Oświadczam/my, że oferta nie zawiera \*/ zawiera \* informacji(e) stanowiących(e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1233 ze.zm.) . Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach/ stronach oferty \* ………………………………………………………………………..

Uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa znajduje się w załączniku nr …. do oferty.

**\*niepotrzebne skreślić**

16.Oświadczam/y, że stosownie do art. 225 ust. 1 ustawy Pzp, wybór naszej oferty:

**nie będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów   
i usług (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 361 ze.zm.)

**będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów   
i usług ( t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 361 ze.zm.)

**\*niepotrzebne skreślić**

Jednocześnie wskazuję/my:

nazwy (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania ……….……………………………………………………………………………………

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ..………………………

W przypadku braku wskazania jednej z opcji w pkt .16 Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

17.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 niniejszym postępowaniu.\*

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)

\* 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).

18.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: …….…………………………………………………………..…………….……………..

tel.…………………………………………….faks …………………….……...…………

e-mail: …………………………………………………………………………………….

19.Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za: złożenie oferty jest/ są: …….…………………………………………………………..…………….……………..

tel.…………………………………………….faks …………………….……...…………

e-mail: …………………………………………………………………………………….

20.Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za realizację umowy jest/ są: …….…………………………………………………………..…………….……………..

tel.…………………………………………….faks …………………….……………….……....…………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

21.Ustanawiam kierownika robót w osobie :

( podać imię i nazwisko , numer tel. )

dla zadań nr 1,2 specjalność konstrukcyjno – budowlana

p. …………………………………………… tel. ….........……………………………..…………….

dla zadań nr 1,2 specjalność w zakresie sieci , instalacji , urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych

p. …………………………………………… tel. ….........………………..……………….………….

dla zadań nr 1,2 specjalność w zakresie sieci i instalacji , urządzeń cieplnych , wentylacyjnych , gazowych , wodociągowych i kanalizacyjnych

p. …………………………………………… tel. ….........………………..……………….………….

22.Ustanawiam koordynatora d/s bhp w osobie : ( podać imię i nazwisko, numer tel.)

p. ………………………………………………………… tel. ….........…………………………….

23.Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego (imię, nazwisko i podpis)

24.Oświadczam/my, że pod groźbą odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.

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

26. Oferta wraz z załącznikami została złożona na .......................... stronach 27. Do oferty załączamy następujące dokumenty: 1) …………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………

3) …………………………………………………………………

4) ………………………………………………………………