Dom Pomocy Społecznej w Skrzynnie

**ZP.26.1.1.2024**

**„Rozbudowa instalacji fotowoltaicznej dla Domu Pomocy Społecznej w Skrzynnie”**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

………..............., dnia .........................

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Dom Pomocy Społecznej w Skrzynnie**

**Skrzynno 13; 98-311 Ostrówek**

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**   1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-2):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **NIP** …………………………………..……..………, **REGON**...................................................................................................   1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:** 2. **nr tel. : ……………………………………………………………………………………………………………………………** 3. **e-mail:**…….………………………….…..………………….………………………………..………………………………….   *Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania za pośrednictwem Platformy zakupowej, z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt. 8.16 SWZ.*   1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.  **„Rozbudowa instalacji fotowoltaicznej dla Domu Pomocy Społecznej w Skrzynnie”**  **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, Załączniku nr do 1 SWZ oraz Załączniku nr 12 do SWZ.  **Za łączną cenę:**  **netto ........................................................... zł,** plus podatek VAT ………………………………..…., co daje **brutto ........................................................... zł**  Słownie złotych brutto: ……………………….………………………………………………………………..  obliczoną na podstawie poniższej tabeli:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Przedmiot** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | | **Wartość brutto**  **(3+5)** | | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT**  **(3x4)** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | **2** | „Rozbudowa instalacji fotowoltaicznej dla Domu Pomocy Społecznej  w Skrzynnie” |  |  |  |  | | Dokumentacja projektowa |  |  |  |  | | **3** | **Razem** |  |  |  |  | |
| **D. Oświadczamy, że wydłużamy 60 miesięczny okres gwarancji na roboty budowlano-montażowe o:**  **(od 0 do 60 miesięcy)**   1. 12 miesięcy; 2. 24 miesiące; 3. 36 miesięcy; 4. 48 miesięcy; 5. 60 miesięcy.   ***Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat***  W przypadku, kiedy Wykonawca **nie zaznaczy żadnego z kwadratów** lub **zaznaczy więcej niż jeden kwadrat** w „Kryterium – wydłużony okres gwarancji na roboty budowlano-montażowe” – Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje wydłużonego okresu gwarancji, a oferta Wykonawcy w tym kryterium otrzyma 0 pkt.  **E. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**   1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 2. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 3. Oświadczam/y, że jako Wykonawca składający ofertę (wspólnicy konsorcjum składający ofertę wspólną) oraz podmioty, na których zasoby się powołujemy nie podlegam/my wykluczeniu  z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w SWZ, oświadczam/y, że złożymy na każde wezwanie Zamawiającego i w terminie przez niego wyznaczonym oświadczenia potwierdzające brak podstaw do wykluczenia podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu tych podmiotów oraz wszystkich wspólników konsorcjum oraz dokumenty to potwierdzające określone przez Zamawiającego w SWZ. 4. Oświadczam/y, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone  w rozdziale 6 SWZ. Oświadczam/y, że złożymy na każde wezwanie Zamawiającego i w terminie przez niego wyznaczonym dokumenty wymagane w SWZ. 5. Oświadczam/y, że w wykonaniu umowy będzie brała udział:    1. min. 1 osoba posiadająca kwalifikacje projektanta posiadającego uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności konstrukcyjnej;    2. min. 1 osoba posiadająca kwalifikacje kierownika robót budowlanych bez ograniczeń posiadającego uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi do projektowania w specjalności konstrukcyjnej. 6. 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.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk). 2. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty: 3. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 4. **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   **(UWAGA!: Literę b zaznacza Wykonawca, którego oferta nie zawiera podatku VAT)**  …………………………………………………………… - ……………………………………………………….. zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  ***Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat***  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***   1. Oświadczam/y, iż wyrażam zgodę na to, aby Zamawiający uzyskał dostęp - za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych - do dokumentu, o którym mowa  w rozdziale 13 ust. 13.13 pkt. 2 ppkt. 3 SWZ (tj. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru), w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu (odpowiednio: Wykonawcy lub podmiotu udostępniającego zasoby) jest umocowana do jego reprezentowania.   *Dokument można pobrać pod adresem:*   1. [*https://ems.ms.gov.pl/*](https://ems.ms.gov.pl/) 2. *https://prod.ceidg.gov.pl* 3. *inny rejestr pod adresem: ……………………………………………………………………………………..………..…*   ***Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat***   1. Oświadczam/y, że zgodnie z art. 462 ust. 1 Pzp, zamierzam/my powierzyć Podwykonawcy (nazwa, adres Podwykonawcy) ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………….…..   wykonanie następującej części zamówienia: …………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..   1. Oświadczam/y, że powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp,w celu wykazania spełniania warunków udziału  w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp:   nazwa (firma) podmiotu: ………………………………….………………………………………………………..……………   1. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany  w SWZ. 2. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy. 3. Oświadczam/y, że akceptuję/emy instrukcję użytkowania Platformy zakupowej <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>. 4. **Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego  w niniejszym postępowaniu**   *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).*  ***\*Niepotrzebne skreślić*** |
| **F. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy o zamówienie publiczne, który zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zawrzeć na wymienionych  w SWZ warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 2. Złożę/my **zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5 %** ceny brutto oferty, zgodnie z warunkami ustalonymi w SWZ i ustawie Pzp. W przypadku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie poręczenia/ gwarancji zobowiązuję/my się do uwzględnienia w jego treści zapisów wymaganych  w SWZ. 3. Oświadczam/ y, że przypadku wybrania mojej/ naszej oferty, zgodnie z warunkami ustalonymi we wzorze umowy zobowiązuję/emy się do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej  w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w okresie realizacji przedmiotu umow; 4. Będę/ będziemy\* / nie będę korzystał/ nie będziemy\* korzystać z możliwości składania ustrukturyzowanych faktur drogą elektroniczną za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania na stronie <https://efaktura.gov.pl>. 5. Oświadczam/y, że jestem/śmy\* nie jestem/śmy\* zarejestrowany/i w Wykazie Podatników VAT prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową Ministerstwa Finansów.   ***\*Niepotrzebne skreślić***  **G. CZY WYKONAWCA JEST?**  mikroproprzesiębiorstwem,  małym przedsiębiorstwem,  średnim przedsiębiorstwem,  jednoosobową działalnością gospodarczą,  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  inny rodzaj działalności.  ***Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat*** |
|  |
| **H. SPIS TREŚCI.**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................................................................ 3. ........................................................................................................................................................................................................ 4. ........................................................................................................................................................................................................ 5. ........................................................................................................................................................................................................ 6. ........................................................................................................................................................................................................ |

\* niepotrzebne skreślić lub wpisać nie dotyczy

**Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/e do jej podpisania w imieniu Wykonawcy/ów.**

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-2)
2. 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-3)