

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

GMINA WARTKOWICE
ul. Targowa 25, 99-220 Wartkowice
tel. 0-43 678 51 05
NIP: 8281355235, REGON 730934364

II. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW*:

1. OSOBA/-BY UPOWAŻNIONA/-NE DO REPREZENTACJI I PODPISUJĄCA/-CE OFERTĘ:

2. NAZWA ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY: *(pełna nazwa- zgodnie z wpisem do rejestru):*

3. ADRES SIEDZIBY/MIEJSCA ZAMIESZKANIA:

Województwo: _____

4. Numery: NIP: _____, REGON: _____

5. Bank i numer rachunku bankowego do rozliczeń:

6. DANE TELEADRESOWE dla przekazywania korespondencji poza platformą e-Zamówienia:

Adres poczty elektronicznej: _____

III. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:

Działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na realizację zadania p.n.: „**WYKONANIE PEŁNEJ DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ NA BUDOWĘ SIECI KANALIZACJI SANITARNEJ Z PRZYŁĄCZAMI KIERUNEK KŁÓDNO**” składam niniejszą ofertę, w której :

1. oferuję/oferujemy* wykonanie przedmiotu zamówienia za **CENĘ OFERTOWĄ brutto w wysokości:**

_____ PLN

(słownie: _____)

w tym kwota netto _____ PLN

(słownie: _____).

oraz podatek VAT w wysokości 23 % wynoszący: _____ PLN

(słownie: _____)

2. do realizacji przedmiotu zamówienia wyznaczam/*my na **PROJEKTANTA BRANŻY SANITARNEJ** posiadającego uprawnienia budowlane, kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe opisane w Rozdziale VIII pkt 2.4.1.w SWZ oraz posiadającego doświadczenie, zgodne z opisem kryterium oceny ofert zawartym w Rozdziale XVIII pkt 4 SWZ:

2.1. imię i nazwisko:.....

2.2. rodzaj i nr uprawnień:

.....

2.3. Posiadane doświadczenie zawodowe wyznaczonego projektanta branży sanitarnej /tabela/:

LICZBA ZADAŃ	DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE
<u>1</u>	<p>1) Nazwa inwestycji, dla której była opracowana dokumentacja projektowa:</p> <p>2) Zakres dokumentacji projektowej obejmował <i>(zaznaczyć właściwe)</i>:</p> <p><input type="checkbox"/> rozbudowę sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-ciśnieniowej</p> <p><input type="checkbox"/> budowę sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-ciśnieniowej</p> <p><input type="checkbox"/> przebudowę sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-ciśnieniowej</p> <p>3) Wykonana dokumentacja projektowa otrzymała ostateczne pozwolenie na budowę lub zatwierdzenie zgłoszenia budowy <i>(zaznaczyć właściwe)</i>:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>4) Termin wykonania dokumentacji projektowej <i>(wpisać daty dd-mm-rrrr)</i>: od.....r. dor.</p> <p>5) Pełniona funkcja – projektant specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych <i>(zaznaczyć właściwe)</i>:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>6) Podmiot, na rzecz którego zadanie zostało wykonane: Nazwa podmiotu: Adres podmiotu:</p>
<u>2</u>	<p>1) Nazwa inwestycji, dla której była opracowana dokumentacja projektowa:</p> <p>2) Zakres dokumentacji projektowej obejmował <i>(zaznaczyć właściwe)</i>:</p> <p><input type="checkbox"/> rozbudowę sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-ciśnieniowej</p> <p><input type="checkbox"/> budowę sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-ciśnieniowej</p> <p><input type="checkbox"/> przebudowę sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-ciśnieniowej</p> <p>3) Wykonana dokumentacja projektowa otrzymała ostateczne pozwolenie na budowę lub zatwierdzenie zgłoszenia budowy <i>(zaznaczyć właściwe)</i>:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>4) Termin wykonania dokumentacji projektowej <i>(wpisać daty dd-mm-rrrr)</i>: od.....r. dor.</p> <p>5) Pełniona funkcja – projektant specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych <i>(zaznaczyć właściwe)</i>:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>6) Podmiot, na rzecz którego zadanie zostało wykonane: Nazwa podmiotu: Adres podmiotu:</p>

3	(liczbę wierszy w tej tabeli należy zwiększyć w zależności od liczby wykazywanych wykonanych projektów przez osobę wskazaną do realizacji niniejszego zamówienia dla przyznania punktów w kryterium oceny ofert)
---	--

Na podstawie informacji zawartych w powyższej tabeli, Zamawiający będzie przyznawać punkty według kryterium oceny ofert, określonego w Rozdziale XVIII pkt 4 Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. wg kryterium DOŚWIADCZENIE PROJEKTANTA BRANŻY SANITARNEJ.

W tabeli należy wymienić zdobyte doświadczenie wyznaczonego projektanta oraz je opisać poprzez wypełnienie wszystkich rubryk w tabeli.

W przypadku, gdy Wykonawca w sekcji III „ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY” pkt 2. formularza ofertowego nie poda imienia i nazwiska projektanta branży sanitarnej, nie wpisze rodzaju i nr uprawnień, nie wypełni wszystkich danych w tabeli, zawartej w sekcji III „ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY” pkt 2. formularza ofertowego dla poszczególnych zadań, tj. nie wpisze nazwy, zakresu i długości projektowanej sieci kanalizacji sanitarnej, nie wskaże, czy dokumentacja projektowa otrzymała ostateczne pozwolenie na budowę lub zatwierdzenie zgłoszenia budowy oraz pełnionej funkcji lub danych podmiotu, na rzecz którego inwestycja została zrealizowana, okresu realizacji i tym samym nie określi doświadczenia projektanta branży instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych – to w tym kryterium oceny ofert Zamawiający przyzna „0” punktów.

Jeżeli wykonawca zaznaczy „NIE” w którejkolwiek z pozycji, to w tym kryterium oceny ofert Zamawiający przyzna „0” punktów.

Punkty zostaną przyznane odpowiednio do wykazanych prawidłowo zadań.

3. oświadczam/my*, że:

- 3.1. cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmuje pełen jego zakres określony w SWZ,
- 3.2. zapoznaliśmy się ze SWZ, akceptujemy jej treść i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
- 3.3. zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty;
- 3.4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **wskazany w SWZ**;
- 3.5. zapoznaliśmy się z istotnymi dla stron postanowieniami umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
- 3.6. wadium zostało wniesione w wysokości: _____ zł (słownie: _____) w formie _____;
- 3.7. Zamawiający dokona zwrotu wadium:
 - 3.7.1. przelewem na konto nr: _____ (jeżeli dotyczy),
 - 3.7.2. w formie oświadczenia o zwolnieniu z zobowiązań Gwaranta/Poręczyciela wynikających z dokumentu wadialnego na następujący adres poczty elektronicznej: _____
(o ile wadium wniesione w formie dokumentu)

- 3.8. zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie: TAK* NIE* ,
* - odpowiednie zaznaczyć

3.9. zamierzamy powierzyć Podwykonawcom następujące części przedmiotu zamówienia:

LP	NAZWY EWENTUALNYCH PODWYKONAWCÓW, JEŻELI SĄ JUŻ ZNANI	CZĘŚCI ZAMÓWIENIA KTÓRYCH WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM
1		
2		

...		
-----	--	--

3.10. spełniam/my wymagania Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia tj. zapewniamy, że osoby, które będą wykonywały czynności w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia określone w SWZ będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę;

3.11. * wybór mojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w związku z tym wskazuję (zgodnie z art. 225 ust 2 ustawy Pzp):

3.11.1. nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:.....;

3.11.2. wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ;

3.11.3. stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.;

* - *niepotrzebne skreślić*

3.12. w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do podpisania umowy w formie, miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;

3.13. *oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach elektronicznych (plikach):

3.13.1. _____.

3.13.2. _____.

* Uzasadnienie, iż w/w zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

_____;

* - *niepotrzebne skreślić*

3.14. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

3.14.1. w sprawie postępowania:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU	KONTAKT E- MAIL

3.14.2. odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU	KONTAKT E- MAIL	ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI

IV. OŚWIADCZENIA INFORMACYJNE WYKONAWCY:

1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. ¹⁾ **

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).

2. Informacje dotyczące wykonawcy wymagane do celów sprawozdawczych:

- 2.1. należymy do grupy mikroprzedsiębiorstw *
- 2.2. należymy do grupy małych przedsiębiorstw*
- 2.3. należymy do grupy średnich przedsiębiorstw *

Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 miliony euro;

Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;

Średnie przedsiębiorstwo należy rozumieć, przedsiębiorstwo które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 miliony euro;

- 2.4. Kraj pochodzenia Wykonawcy: *

2.4.1. Polska,

2.4.2. inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej,

2.4.3. inny kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej.

- 2.5. Wykonawca jest: *

2.5.1. spółdzielnią socjalną,

2.5.2. zakładem pracy chronionej,

2.5.3. zakładem aktywizacji zawodowej,

2.5.4. żadne z powyższych.

*** - niepotrzebne skreślić**

**** 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 – wykreśla treść oświadczenia.**

Uwaga: Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia określają informacje z pkt 2 dla każdego z Wykonawców odrębnie (powielenie punktu).

3. wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 233 KK).

V. OFERTĘ STANOWIĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Oświadczenie Wykonawcy dot. warunków udziału w postępowaniu i wykluczenia z postępowania;
2. dokument potwierdzający posiadanie uprawnień osoby/osób do złożenia (podpisania) oferty i jej załączników;
3. **(jeżeli wniesione w formie innej niż pieniężna) potwierdzenie wniesienia wadium;*
4. **(jeżeli dotyczy) oświadczenie podmiotów udostępniających zasoby Wykonawcy dot. warunków udziału w postępowaniu i wykluczenia z postępowania*;*
5. **(jeżeli dotyczy) zobowiązanie podmiotów udostępniających zasoby Wykonawcy;*
6. **(jeżeli dotyczy) pełnomocnictwo (jakie? dla kogo?)* _____
7. **(jeżeli dotyczy) inne (WYMENIĆ) :* _____;
8. ...

*** - niepotrzebne skreślić**

.....
(Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

UWAGA!
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.