Załącznik nr 3 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Budowa całodobowego ośrodka wsparcia dla dorosłych osób z niepełnosprawnościami, w szczególności osób ze spektrum autyzmu w Kwiekach, dofinansowana ze środków PFRON”,  
 znak sprawy ZP.271.1.2025**

* 1. **Wykonawca**

Nazwa i adres....................................................................................................................

NIP/PESEL.................................................................. REGON.......................................

KRS/CEiDG.......................................................................................................................

reprezentowany przez.......................................................................................................

*(należy podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Tel.......................................................

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

**Informacja o przedsiębiorstwie[[1]](#footnote-1):**

***mikroprzedsiębiorstwo /* *małe przedsiębiorstwo /* *średnie przedsiębiorstwo***

** *nie dotyczy***

*(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

* 1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa całodobowego ośrodka wsparcia dla dorosłych osób z niepełnosprawnościami, w szczególności osób ze spektrum autyzmu w Kwiekach, dofinansowana ze środków PFRON”**

Oferuję/my wykonanie zamówienia za cenę:

**cena netto:** *(Razem netto z Tabeli nr 1*)**……………………………………………. zł,**

**stawka podatku VAT………....%**

**cena brutto: ……………………………………………………………………….……. zł,**

**Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z poniżej wskazanymi cenami dla poszczególnych pozycji**

**zamówienia z tabeli.**

**Tabela nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Zakres rzeczowy | Cena netto w zł |
| 1 | ROBOTY ZIEMNIE |  |
| 2 | ROBOTY FUNDAMENTOWE |  |
| 3 | PARTER |  |
| 4 | KONSTRUKCJA DACHU |  |
| 5 | IZOLACJE |  |
| 6 | ROBOTY WYKOŃCZENIOWE |  |
| 7 | POSADZKI |  |
| 8 | STOLARKA OKIENNA I DRZWIOWA |  |
| 9 | DACH |  |
| 10 | ELEWACJA |  |
| 11 | WENTYLACJA |  |
| 12 | INSTALACJE ELEKTRYCZNE |  |
| 13 | INSTALACJE WOD-KAN |  |
| 14 | INSTALACJA C.O. |  |
| 15 | ZAGOSPODAROWANIE TERENU |  |
|  | **RAZEM NETTO** |  |

**Oferujemy okres gwarancji** *(zaznaczyć właściwe)***:**

5 lat gwarancji-

6 lat gwarancji-

7 lat gwarancji -

**- (okres rękojmi zrównany z okresem gwarancji)**

**W przypadku nie wskazania przez Wykonawcę, oferowanego okresu gwarancji Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje termin gwarancji 5 lat.**

1. Niniejszym zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie **określonym w SWZ**
2. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
3. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach, są aktualne na dzień składania ofert.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
7. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)\*

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia | Nazwa firmy podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców *(o ile są znane)*

1. Informacje zawarte w plikach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji  
   i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane *(skreślić jeśli nie dotyczy*);
2. Informujemy, że odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny właściwy rejestr można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem:  
    (proszę wskazać) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej winien podać ww. adres.
4. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty wymagane w postępowaniu:
   1. ………………………………………………………….str…………..
   2. ………………………………………………………….str…………..
   3. ………………………………………………………….str…………..

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Załącznik nr 4 do SWZ

OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ

…………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu

**(Wykonawcy / Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca/  
 Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia):**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
I PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (zwane dalej : ustawa Pzp),**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY \*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*

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

(\*NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa całodobowego ośrodka wsparcia dla dorosłych osób z niepełnosprawnościami, w szczególności osób ze spektrum autyzmu w Kwiekach, dofinansowana ze środków PFRON”,** nr postępowania **ZP.271.1.2025,**oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt VII SWZ.
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 ustawy Pzp)*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………\*\*

4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy  
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835) .

5. 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.

\*\* niepotrzebne skreślić

UWAGA:

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z Wykonawców.
2. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy również podmiotu udostępniającego zasoby.

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

## Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1320)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Budowa całodobowego ośrodka wsparcia dla dorosłych osób z niepełnosprawnościami, w szczególności osób ze spektrum autyzmu w Kwiekach, dofinansowana ze środków PFRON”**, nr postępowania ZP.271.1.2025

jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

1) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(nazwa i adres Wykonawcy)*

2) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(nazwa i adres Wykonawcy)*

oświadczamy, które roboty wykonają poszczególni Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres robót** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

\* składają wyłącznie Wykonawcy **WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

## **OŚWIADCZENIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ** Załącznik nr 6 do SWZ

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby składane**

**na podstawie art. 118 ust. 3-4ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Budowa całodobowego ośrodka wsparcia dla dorosłych osób z niepełnosprawnościami, w szczególności osób ze spektrum autyzmu w Kwiekach, dofinansowana ze środków PFRON”**, nr postępowania ZP.271.1.2025

Ja/My niżej podpisany(ni) będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m (y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. — Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) **gwarantuje Wykonawcy** rzeczywisty dostęp do nw. zasobów i odda Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

do dyspozycji niezbędne zasoby tj.:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący: *(należy wskazać dokładnie w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu   
   udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący: *(należy opisać)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca   
   polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia,   
   kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą: *(należy wskazać dokładnie w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA:**

*W przypadku korzystania z doświadczenia więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania.*

*Pomiędzy oświadczeniem oraz podmiotowymi środkami dowodowymi wykazującymi spełnienie warunków udziału w postępowaniu* ***musi zachodzić korelacja****, pozwalająca na właściwe przyporządkowanie wykonania określonych elementów zamówienia Podmiotowi udostępniającymi zasoby, który legitymuje się wymaganymi zdolnościami. Składane oświadczenie powinno* ***jednoznacznie wskazywać****, które części zamówienia będzie realizował Podmiot udostępniający zasoby wykazujący spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE**

## Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**Wykonawca** *(samodzielnie składający ofertę lub pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,   
e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W związku z udziałem w postępowaniu pn.: **„Budowa całodobowego ośrodka wsparcia dla dorosłych osób z niepełnosprawnościami, w szczególności osób ze spektrum autyzmu w Kwiekach, dofinansowana ze środków PFRON”,** nr postępowania ZP.271.1.2025,jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ, oświadczam, że wykonałem następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj robót budowlanych**  (opis potwierdzający  spełnienie warunku udziału  w postępowaniu) | **Daty wykonania** | **Wartość brutto** | **Podmioty, na rzecz  których roboty  budowlane zostały  wykonane** |
| 1 |  | Od \_\_\_\_\_\_ (DD.MM.RR)  Do \_\_\_\_\_\_ (DD.MM.RR) |  |  |
| 2 |  | Od \_\_\_\_\_\_ (DD.MM.RR)  Do \_\_\_\_\_\_ (DD.MM.RR) |  |  |
| (…) |  | Od \_\_\_\_\_\_ (DD.MM.RR)  Do \_\_\_\_\_\_ (DD.MM.RR) |  |  |

**UWAGA: Zamawiający żąda załączenia dowodów dotyczących wskazanych robót określających, czy roboty te zostały wykonane  
 w sposób należyty.**

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE**

Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**Wykonawca** *(samodzielnie składający ofertę lub pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W związku z udziałem w postępowaniu pn.: **„Budowa całodobowego ośrodka wsparcia dla dorosłych osób z niepełnosprawnościami, w szczególności osób ze spektrum autyzmu w Kwiekach, dofinansowana ze środków PFRON”,** nr postępowania ZP.271.1.2025,jako Wykonawca ubiegający  
się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu  
określonego w SWZ oświadczam, że skieruję do realizacji zamówienia poniżej wskazane osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia  (nr i zakres uprawnień)** | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA (SPOSÓB POWIĄZANIA: np.**  **RODZAJ UMOWY, ZOBOWIĄZANIE, PODWYKONAWSTWO)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  - osoba, która będzie pełniła funkcję kierownika budowy przy realizacji przedmiotowego zamówienia posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |  |  |

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

   ***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

   ***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

   ***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Wyjaśnienie:*** *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 (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia, np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-2)