**Dodatek nr 1 do SWZ**

##### **FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający**:

Urząd Miasta Siemianowice Śląskie

ul. Jana Pawła II 10

41-100 Siemianowice Śląskie

w imieniu i na rzecz której - jako Prowadzący postępowanie - działa

Miejskie przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o. o.

w Siemianowicach Śląskich

przy ul. Śmiłowskiego 15

WYKONAWCA\*):

| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW/PEŁNOMOCNIK\*):**

| **Imię i nazwisko** |  |
| --- | --- |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Realizacja Decyzji PINB ul. Św. Barbary 25**

2. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za łączną cenę:

**BRUTTO (w tym obowiązujący podatek VAT** ………………………………………......…

(słownie - .................................................................................................................................)

**NETTO**.............................................

(słownie- ..............................................................................................................................…)

w tym:

za wykonanie dokumentacji projektowej:

Brutto (w tym obowiązujący podatek VAT) …………………………………………………………….

słownie: ………………………………………………………………..

Netto: ………………………………………………………………

słownie: …………………………………………………….

za wykonanie robót budowlanych:

Brutto (w tym obowiązujący podatek VAT) ……………………………………………………………….

słownie: ……………………………………………………………………………………..

Netto: …………………………………………………………………………….

3. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie:

a) **21 dni** od daty podpisania umowy na wykonanie dokumentacji projektowej**,**

b) **120** **dni** na wykonanie robót budowlanych od daty akceptacji dokumentacji projektowej, z zastrzeżeniem terminów pośrednich wskazanych w projektowanych postanowieniach umowy (Dodatek nr 5 do SWZ).

Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości na roboty będące przedmiotem zamówienia, na okres 60 miesięcy, licząc od dnia następnego po dniu protokolarnego odbioru bez zastrzeżeń całości przedmiotu zamówienia, wykonanego na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

4. Deklarujemy...........% (wpisać odpowiednio 0,5% lub 0,6% lub 0,7%) wysokości kary umownej za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy, licząc od dnia następnego po upływie terminu umownego (minimalna wysokość kary umownej wynosi 0,5%)

5. Warunki płatności zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy.

6. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,

- zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w Dodatku nr 5 do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejsza ofertą na warunkach w nich określonych.

- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,

- jestem związany niniejszą ofertą od dnia upływu składania ofert do dnia …………………...

7. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

8. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem1 :

[] TAK\*\*\*) [] NIE\*\*\*)

9. Wybór naszej oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowegopo stronie Prowadzącego postępowanie.

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK\*\*\*)** | **NIE\*\*\*)** |

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Prowadzącego postępowanie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług | Wartość bez kwoty podatku |
| 1.…………………………………………………………\*\*\*\*) | .………………………………………………………………. \*\*\*\*)zł |
| ……………………………………………………………..\*\*\*\*) | .…………………………………………………………………. \*\*\*\*)zł |

Niżej podaną część/ zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy (jeśli dotyczy),

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Firma podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

10. Oświadczam, że 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.

Łączna liczba stron/ kartek oferty (załączniki stanowią integralną część oferty:……………………

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

dnia podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do

występowania w imieniu Wykonawcy

\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio

\*\*\*)zaznaczyć właściwe

\*\*\*\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio jeżeli dotyczy

Dodatek nr 2 do SWZ

(Załącznik nr 1 do Oferty)

**Wykonawca\*):**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………...........................................................*.........................................*

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Realizacja Decyzji PINB ul. Św. Barbary 25**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz art. 109 ust 1 pkt 4) ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1)- 3) Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022r. poz. 835)

*…..........................................,* dnia ………….……. r

*(miejscowość) …………………………………………*

*(podpis)*

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 Ppkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze…..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*…...............................(miejscowość),* dnia …...................................… …………………………………………

*(podpis)*

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

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:.........................................................................................

...............................................................................................................................................................\*)

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*....................................... (miejscowość),* dnia ............................ r.

..........................................................

*(podpis)*

**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.

….......................................... *(miejscowość),* dnia …………………. r.

.........................................................

*(podpis)*

***\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio***

Dodatek nr 3 do SWZ

(Załącznik nr 2 do Oferty)

**Wykonawca\*):**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………...........................................................*.........................................*

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **Realizacja Decyzji PINB ul. Św. Barbary 25**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:

określone przez Prowadzącego postępowanie w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w SWZ w rozdziale XI pkt 1.2. ………………………………………………………………………………………….…\*) *(wpisać jednostkę redakcyjną – odpowiednio ppkt 1.2.3., 1.2.4. lub wpisać warunek udziału w postępowaniu, w zakresie, w którym z wykonawca wykazuje jego spełnienie).*

*....................................... (miejscowość),* dnia ............................ r.

.....................................................................

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Prowadzącego postępowanie w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt.1.2. rozdziału XI Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................\*)

w następującym zakresie:

...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................\*)

(podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

*....................................... (miejscowość),* dnia ............................ r.

.....................................................................

*(podpis)*

**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 Prowadzącego postępowanie w błąd przy przedstawianiu informacji.

*....................................... (miejscowość),* dnia ............................ r.

.....................................................................

*(podpis*

**\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio**

**Oświadczenie o przynależności\*\*) / braku przynależności\*\*) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019r., poz. 369)**

WYKONAWCA:

| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**Realizacja Decyzji PINB ul. Św. Barbary 25**

**1. Oświadczamy, iż** z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **nie należę/nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019r. poz. 369)\*\*

2. **Oświadczamy, iż** wspólnie z …………………………………………………\*\*\*) **należę/należymy**\*\*) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019r. poz. 369) i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

* ………………………………………………………………………………………………\*)
* ………………………………………………………………………………………………\*)
* ………………………………………………………………………………………………\*)
* ………………………………………………………………………………………………\*)

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

dnia podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy*\*) wykonawca wypełnia odpowiednio*

*\*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*\*)wpisać nazwę/y podmiotów składających ofertę w przedmiotowym postępowaniu, z którymi Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej*

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Realizacja Decyzji PINB ul. Św. Barbary 15**

WYKONAWCA:

| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*) wpisać odpowiednio

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko | **Kwalifikacje zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania** |
| **1** |  | numer uprawnień budowlanych:  …...........................................\*)  data wydania uprawnień budowlanych:  ….............................................\*)  zakres uprawnień budowlanych:  …...............................................  ................................................. |  | Zasób własny  /  Zasób podmiotu: ……………….. |

……………………………………. ………………………………….

*Data podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy*

**WYKAZ WYKONANYCH / WYKONYWANYCH ROBÓT**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Realizacja Decyzji PINB ul. Św. Barbary 15**

| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Data wykonania/ wykonywania \*)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane/ są wykonywane \*)** |
| 1 | Robota budowlana pod nazwą: ……………………………….  ……………………..………………………………\*)  polegająca na .………………….…………………. , o wartości tej roboty wynoszącej ………………..…\*) zł brutto |  |  |
| 2 | Robota budowlana pod nazwą: ……………………………….  ……………………..………………………………\*)  polegająca na .………………….…………………. , o wartości tej roboty wynoszącej ………………..…\*) zł brutto |  |  |

*\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio.*

*Z informacji zamieszczanych w tabeli musi wynikać potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w SWZ*

*……………………………………. ………………………………….*

*Data podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy*