**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr 1/0230/2026**

Dotyczy projektu: „Termomodernizacja budynków mieszkalnych Spółdzielni Mieszkaniowej „Górnik” w Nowej Rudzie (ul. OS. WOJSKA POLSKIEGO 14, 15,16).”

Numer projektu: FEDS.09.05-IP.01-0230/23

1. Dane teleadresowe Wykonawcy

Nazwa firmy:

NIP:

REGON:

Adres:

Strona WWW:

2. Osoba do kontaktu w sprawach związanych z Ofertą

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

3. Odniesienie się do warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Warunek | Dokument | Załączono[[1]](#footnote-1) |
| 1. | Brak powiązań kapitałowo-osobowych z Zamawiającym | Oświadczenie | TAK/NIE |
| 2. | Brak wykluczenia z tytułu art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. | Oświadczenie | TAK/NIE |

4. Odniesienie się do kryteriów oceny

|  |  |
| --- | --- |
| Cena [PLN]  Netto  VAT  Brutto |  |
| Długość okresu gwarancji [miesiące] |  |

5. Termin realizacji zamówienia: ……………………….

6. Termin związania ofertą: 60 dni

7. Wykaz dodatkowych załączników:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

- Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych

- Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

- Załącznik 4 – Klauzula informacyjna

- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

- Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik

- Aktualne zaświadczenie lub Oświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z podatkami U.S,

- Aktualne zaświadczenie lub oświadczenie o niezaleganiu ze składkami ZUS

- Dokumenty potwierdzające wykształcenie i kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za realizację robót

- Wykaz robót zrealizowanych w okresie dwóch lat, lub w okresie istnienia firmy,

- Potwierdzenie wniesienia wadium,

miejscowość, data:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej / osób uprawnionych

Podpis osoby uprawnionej / osób uprawnionych

1. Proszę skreślić niewłaściwe [↑](#footnote-ref-1)