#### Załącznik nr 1 do SIWZ - formularz oferty

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |

 DANE WYKONAWCY

 (Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................numer NIP .................. numer REGON ................. KRS................... Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................**Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:**tel.: .......................fax: .................... e-mail.................... |
| 2.  | Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica .......................... kod ................ miejscowość ....................tel.: ....................... numer NIP .................. numer REGON ................. fax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **„Wykonanie rozbiórki budynku warsztatów terapii zajęciowej przy ul. 1 Maja 5A w Iławie" postępowanie znak: ZP.271.12.2020,** składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SIWZ za cenę brutto: ............................................ (słownie brutto: ..............................................................) w tym należny podatek VAT, netto ................................ (słownie netto: ..............................................................)
2. **Oświadczamy, że do realizacji zamówienia zostanie skierowana następująca osoba wyznaczona do pełnienia funkcji kierownika budowy i spełniająca wymogi określone w §XIV ust. 7 SIWZ – zgodnie z poniższym zestawieniem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **KIEROWNIK budowy** |  **Imię i nazwisko .........................................................** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu**(w okresie ostatnich 5 lat) w zakresie rozbiórek budynków kubaturowych o kubaturze min. 1500 m3 zrealizowanych w ramach jednej umowy (kontraktu) | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| 1 | 2 |
| 1 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Kubatura ..............................................................
4. Data realizacji........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Kubaturaa..............................................................
4. Data realizacji........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Kubatura.........................................................
4. Data realizacji........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 4 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Powierzchnia ..............................................................
4. Data realizacji........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |

1. Oświadczamy, że:
	* 1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
		2. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		3. zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
		4. nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
		5. uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
		6. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
2. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówienia i kontakt ze strony Wykonawcy

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

1. **Następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy(o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom(kolumna fakultatywna - Wykonawca nie musi jej wypełniać) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

**[ ]  mikro przedsiębiorcą** (podmiot nie będący żadnym z poniższych)

**[ ]  małym przedsiębiorcą** (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

**[ ]  średnim przedsiębiorcą** (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

**[ ]  dużym przedsiębiorstwem**

1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (***niepotrzebne skreślić***) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:.................................................................................
2. Oświadczam(y) że wypełniłem (śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-3)
3. Na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy Pzp informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………….....……………………………(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowy: …………………………….......................... w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce:

**[ ]** [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t)**,**

**[ ]** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

**Ofertę składamy na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.**

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 2 do SIWZ - oświadczenie o spełnianiu warunków

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **" Wykonanie rozbiórki budynku warsztatów terapii zajęciowej przy ul. 1 Maja 5A w Iławie ". Postępowanie znak: ZP.271.12.2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

* + - 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w §V ust. 1 pkt 2)** **ppkt 2.1)- 2.3)** Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

* + - 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONACÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE:**

Oświadczam że reprezentowani przeze mnie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunki udziału w postępowaniu w następującym zakresie:

* wykonawca ........................................................- warunek określony w **§V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.3.1) lit.a SIWZ,**
	+ - 1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **§V ust. 1 pkt 2)** **ppkt 2.1)- 2.3)** Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………............................................................................................…………………………………….. (*podać pełną nazwę/firmę, adres, także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG*),
w następującym zakresie: ………...................................................………………........................................................………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu zgodnie z zapisem §V ust.1 pkt 2) ppkt 2.1)- 2.3) SIWZ).*

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

* + - 1. **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.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

####

#### Załącznik nr 3 do SIWZ - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na: **" Wykonanie rozbiórki budynku warsztatów terapii zajęciowej przy ul. 1 Maja 5A w Iławie”. Postępowanie znak: ZP.271.12.2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………............................................

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*...................................................................................... ........................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

1. **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.

*...................................................................................... .......................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 4A do SIWZ - wykaz wykonanych robót

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:**"Wykonanie rozbiórki budynku warsztatów terapii zajęciowej przy ul. 1 Maja 5A w Iławie”. Postępowanie znak: ZP.271.12. 2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 5 lat następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano roboty** | **Całkowita wartość robót budowlanych brutto (wartość wymaga/posiadana** | **Miejsce wykonania i zakres prac wykonania****(*wykazać zadanie polegające na rozbiórce obiektów kubaturowych* )** | **Czas realizacji** **od – do** **dz./m-c /rok** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  | **75.000,00/..................** | **Nazwa zadania ...............................................................****Zakres zadania:................................................** |  |

*Uwagi:*

1. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że roboty budowlane te zostały **wykonane w sposób należyty zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.**

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.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**UWAGA !!!**

**Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1. Załącznik nr 4 - składa się na wezwanie Zamawiającego.**

#### Załącznik nr 4B do SIWZ - wykaz osób

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ KADROWY** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn: **„Wykonanie rozbiórki budynku warsztatów terapii zajęciowej przy ul. 1 Maja 5A w Iławie”. Postępowanie znak: ZP.271.12.2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

**Tabela 1 - Kierownicy robót**

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje****(Uprawnienia nr)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1** |  | **Kierownik budowy w specjalności konstrukcyjno-budowlanej** Minimalne wymagania: * posiadający uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności konstrukcyjno-budowlanej do kierowania robotami budowlanymi lub inne uprawnienia umożliwiające wykonywanie tych samych czynności, do wykonywania, których w aktualnym stanie prawnym uprawniają uprawnienia budowlane w/w specjalności umożliwiające zrealizowanie przedmiotowego zamówienia,
 |  | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

*Uwagi:*

1. **\*\*\* niewłaściwe skreślić**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**UWAGA !!! Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1. Załącznik nr 4 - składa się na wezwanie Zamawiającego.**

#### Załącznik Nr 5 do SIWZ - informacja o przynależności do grupy kapitałowej

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/
informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na: **"Wykonanie rozbiórki budynku warsztatów terapii zajęciowej przy ul. 1 Maja 5A w Iławie” Postępowanie znak: ZP.271.12.2020**

działając w imieniu Wykonawcy\*:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Nawiązując do zamieszczonej w dniu ……….........……**\*\*** na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

1. **Informuję(my), że z poniższymi wykonawcami biorącymi udział w przedmiotowym postępowaniu\*\***, należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów w skład której wchodzą następujące podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| ….. |  |  |

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**\*\*wraz ze złożonym oświadczeniem przedstawimy dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :**

**..............................**

**...............................**

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

1. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej\***, / **że nie należymy do żadnej grupy kapitałowej\*\*\*** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt.23) ustawy Prawo zamówień publicznych.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**

**\*\* - datę wstawić w przypadku składania niniejszego oświadczenia po otwarciu ofert.**

**\*\*\* - niepotrzebne skreślić**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

**UWAGA !!!**

**Załącznik nr 5 - Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

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) [↑](#footnote-ref-2)
2. 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 (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-3)