

Załącznik **1** do SWZ

**Formularz ofertowy**

Pełna nazwa wykonawcy

Adres siedziby wykonawcy

Kod

Ulica

Miasto

Województwo

Nr NIP

(w przypadku wykonawców wspólnych uzupełnić dla każdego wykonawcy)

Nr REGON

(w przypadku wykonawców wspólnych uzupełnić dla każdego wykonawcy)

Nr telefonu

E-mail do korespondencji poprzez  <https://platformazakupowa.pl>…………………

**Rodzaj wykonawcy: (wybrać odpowiednie poniżej):\***

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

**Gmina Miasto Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

**78-100 Kołobrzeg**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego postępowania na wykonanie robót budowlanych związanych z zadaniem:

**„Przebudowa pomieszczeń strefy wejścia i obsługi klienta Centrum Usług Społecznych w Kołobrzegu z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), dokumentacji projektowej, opisie przedmiotu zamówienia, projekcie umowy za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości  **zł** (netto) + **23 %** podatku VAT, tj. **ogółem zł brutto** (słownie zł:

)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz**. | **ZAKRES RZECZOWY ROBÓT** | **Wartość robót** |
| w zł (netto) |
| 01 | 02 | 03 |
| 1. | Roboty budowlane: rozbiórki, roboty remontowe |  |
| 2. | Instalacje sanitarne: instalacje c.o. |  |
| 3. | Instalacje elektryczne: roboty rozbiórkowe, roboty instalacyjne |  |
| **RAZEM** (suma poz. 1-3 w zł netto) | |  |
| **VAT** | |  |
| **OGÓŁEM** (suma w zł brutto) | |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **90 dni od daty zawarcia umowy.**
2. Oświadczamy że udzielamy zamawiającemu **miesięcznej**\*\*) gwarancji na

przedmiot umowy, na warunkach określonych w projekcie umowy.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ oraz dokumentacją projektową i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
3. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać:

* sami
* siłami podwykonawcy:

• Część zamówienia, którą wykonywać będzie podwykonawca:

• nazwa podwykonawcy/ ów

1. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
2. Oświadczamy, że oferujemy zamawiającemu okres płatności **do 30 dni** od złożonej faktury wystawionej za zrealizowany przedmiot umowy licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Centrum Usług Społecznych.
3. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w

rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.

UWAGA: 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 ww. oświadczenia wykonawca nie składa - wówczas należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie.

\*\*) **gwarancja od 24 miesięcy**

\*) zaznaczyć odpowiednio

Wykonawca wskazuje, wyłącznie do celów statystycznych, czy jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem. I tak zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców:

1. mikroprzedsiębiorca - to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;
2. mały przedsiębiorca - to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą
3. Średni przedsiębiorca - to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.
4. jednoosobowa działalność gospodarcza **-** zorganizowana działalność zarobkowa, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły
5. osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej- osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą

**Uwaga:** Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) (Dz.U. L 124 z 20.5.2003). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Załącznikami do niniejszej oferty są:





Załącznik **2** do SWZ3

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw  
do wykluczenia z postępowania**

(miejscowość, data)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**„Przebudowa pomieszczeń strefy wejścia i obsługi klienta Centrum Usług Społecznych w Kołobrzegu z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych”**

działając w imieniu wykonawcy:

(podać nazwę i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

PKT 1.

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.p.

PKT 2.

Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art ustawy P.z.p. (podać mającą

zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.pJ.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: (opisać)

PKT 3.

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

**PKT 4.**

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

PKT 5.

3 Załącznik nr 2 do SWZ składa Wykonawca oraz jeżeli dotyczy, każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiot/- y udostępniający/-ce swoje zasoby.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie

* **wyrażam(-y) zgodę**
* **nie wyrażam (-y) zgody\*\*** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.p.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

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

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

\*\* wybrać odpowiednie



Załącznik **2a** do SWZ

**Oświadczenie wykonawcy, dotyczące podstaw wykluczenia na podstawie art. 7  
ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie  
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie  
bezpieczeństwa narodowego**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**„Przebudowa pomieszczeń strefy wejścia i obsługi klienta Centrum Usług Społecznych w Kołobrzegu z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych”**

(działając w imieniu wykonawcy:

(podać nazwę i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY\***

* Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania **na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**
* Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy

wykluczenia z postępowania na podstawie **art. 7 ust. 1 pkt (** podać mającą

zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt 1, pkt 2, pkt 3.) **ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

\* wybrać odpowiednie

4 Załącznik nr 2a do SWZ składa Wykonawca oraz każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiot/-ty udostępniający/-ce swoje zasoby.



Załącznik **3** do SWZ

**Wykaz robót**

W postępowaniu na:

**„Przebudowa pomieszczeń strefy wejścia i obsługi klienta Centrum Usług Społecznych w Kołobrzegu z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych”**

/nazwa i adres Wykonawcy/

Wykaz robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, długości, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Zakres i rodzaj zamówienia, wartość robót** | **Data i miejsce wykonania zamówienia** (dd-mm-rr) | **Zamawiający** |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |



Załącznik **4** do SWZ

**Wykaz osób**

W postępowaniu na:

**„Przebudowa pomieszczeń strefy wejścia i obsługi klienta Centrum Usług Społecznych w Kołobrzegu z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych”**

/nazwa i adres Wykonawcy/

Wykazu osób, wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |



Załącznik **5** do SWZ

Oświadczenie konsorcjum / spółki cywilnej w sytuacji, o której mowa w art. 117 ust. 3  
ustawy P.z.p. o wykonaniu zamówienia przez wykonawcę

W postępowaniu na:

**„Przebudowa pomieszczeń strefy wejścia i obsługi klienta Centrum Usług Społecznych w Kołobrzegu z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych”**

Oświadczam, że wskazane **roboty budowlane** wykonają poszczególni wykonawcy:

1. (Nazwa danego wykonawcy)

Zakres zamówienia robót budowlanych który będzie wykonywać wskazany wykonawca:

1. (Nazwa danego wykonawcy)

Zakres zamówienia robót budowlanych który będzie wykonywać wskazany wykonawca:

1. (Nazwa danego wykonawcy)

Zakres zamówienia robót budowlanych który będzie wykonywać wskazany wykonawca:

\* W przypadku większej ilości wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, należy samodzielnie dodać dodatkowe pkt