*Załącznik nr 1**do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**OFERTA**

###### na „Remont ogrodzenia klasztoru Sióstr Elżbietanek - budynku B Szpitala Puckiego wraz z odtworzeniem terenu”, znak ZP/05/2024

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy  (wykonawców wspólnie ubiegających się  o udzielenie zamówienia) | …………………………………..……………  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ………………………………………………. \* |
| Numer REGON ( w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać nr Regon każdego z Wykonawców) | ………………………………………………  ………………………………………………\* |
| Adres do korespondencji | ………………………………………………  ..……………………………………….…… ………………………………………………..\* |
| Numer telefonu | ………………………………………………\* |
| Adres poczty elektronicznej na którą należy wysyłać korespondencję związaną z postępowaniem | ..……………………………………………………………………………………………… \* |
| Wykonawca zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162.) jest: | mikro przedsiębiorcą\*\*  małym przedsiębiorcą\*\*  średnim przedsiębiorcą\*\*  inne\*\* |

\* *Należy wypełnić wykropkowane miejsca*

\*\*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.)*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia za cenę ryczałtową:

Netto ………………………………... zł

Podatek VAT ………………………. Zł

**brutto …………………………….… zł**

**słownie: ……………………………………………………………………………**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik Nr 7 do SWZ został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Akceptuję wskazany w SWZ termin związania ofertą.
4. Wyrażamy zgodę na termin płatności 60 dni licząc od daty otrzymania faktury.
5. Zamówienie wykonam:

- samodzielnie\*\*\*

- przy udziale podwykonawców, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/firma podwykonawcy** | **Wskazanie części zamówienia (kwotowo lub %)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym);

1. Zobowiązuję się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Złożenie oferty spowoduje powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.15) ),

**Tak/ nie** *(niepotrzebne skreślić*)

1. Jeśli złożenie oferty spowoduje powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, o którym mowa w ust. 8, wskazuję następujące informacje:

1) nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………………………………………..

2) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ………………………………………………………………………………………

3) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………………………………

11. Przedstawicielem Wykonawcy wyznaczonym do koordynowania realizacji umowy jest:, tel., e-mail:

1. 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, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 wskazanego powyżej rozporządzenia, oświadczenia o powyższej treści Wykonawca nie składa (należy usunąć powyższą treść np. poprzez jej wykreślenie).

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. Formularz cenowy
2. ...................................................
3. ..................................................

**Uwaga: należy uzupełnić wszystkie wymagane informacje. Zamawiający sugeruje wypełnienie dokumentów przekazanych w formie edytowalnej komputerowo, a następnie ich podpisanie i nie składanie oferty w formie skanu.**

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Załącznik nr 2 do SWZ***

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

*/pieczęć firmowa/* **Oświadczenie\* o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

***Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego wykonawcy swoje zasoby (art. 125 ust. 5 Pzp) \*\****

###### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Remont ogrodzenia klasztoru Sióstr Elżbietanek - budynku B Szpitala Puckiego wraz z odtworzeniem terenu”, znak ZP/05/2024

###### oświadczam co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**
   1. Oświadczam, że:
   2. 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 pkt 1, 2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………….
   4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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.
2. **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt V SWZ.
4. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt …… SWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobachnastępującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

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.

*\*W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

###### Nazwa postępowania: „Remont ogrodzenia klasztoru Sióstr Elżbietanek - budynku B Szpitala Puckiego wraz z odtworzeniem terenu”, znak ZP/05/2024

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że następujące roboty wykonają wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

***Załącznik nr 4***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH/USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia \*** | **Wartość zrealizowanej roboty/usługi brutto** | **Data wykonania**  ***(„od-do”, dzień, miesiąc, rok)*** | **Podmiot, na rzecz którego roboty/usługi zostały wykonane** |
|  | opracowaniu kompleksowej dokumentacji projektowej dla robót polegających na remoncie, modernizacji lub przebudowie obiektów wpisanych do rejestru zabytków lub ewidencji zabytków  ……………………………………….  Wskazać obiekt wpisany do rejestru zabytków  ………………………………………….  Wskazać nazwę projektu  Wskazać zakres projekt:  Remont/ modernizacja/ przebudowa\*  \*niewłaściwe skreślić | Co najmniej 2.000.000,00  ……………………………….  wskazać wartość |  |  |
|  | opracowaniu kompleksowej dokumentacji projektowej dla robót polegających na remoncie, modernizacji lub przebudowie obiektów wpisanych do rejestru zabytków lub ewidencji zabytków  ……………………………………….  Wskazać obiekt wpisany do rejestru zabytków  ………………………………………….  Wskazać nazwę projektu  Wskazać zakres projekt:  Remont/ modernizacja/ przebudowa\*  \*niewłaściwe skreślić | Co najmniej 2.000.000,00  ……………………………….  wskazać wartość |  |  |
|  | opracowaniu kompleksowej dokumentacji projektowej dla robót polegających na remoncie, modernizacji lub przebudowie obiektów wpisanych do rejestru zabytków lub ewidencji zabytków  ……………………………………….  Wskazać obiekt wpisany do rejestru zabytków  ………………………………………….  Wskazać nazwę projektu  Wskazać zakres projekt:  Remont/ modernizacja/ przebudowa\*  \*niewłaściwe skreślić | Co najmniej 2.000.000,00  ……………………………….  wskazać wartość |  |  |
|  | usługa polegająca na opracowaniu kompleksowej dokumentacji projektowej zagospodarowania terenu w tym terenów zielonych i prac pielęgnacyjnych drzewostanu, lub odtworzenia zagospodarowania terenu, obejmujących swym zakresem  - pielęgnację drzewostanu - □\*  - odwodnienie terenu - □\*  - prace brukarskie - □\*  - oświetlenie terenu - □\*  \*zaznaczyć zakres dokumentacji  …………………………………….  Wskazać nazwę projektu |  |  |  |
|  | remont, modernizacja lub przebudowa obiektów wpisanych do rejestru zabytków  …………………………………………..  Wskazać obiekt | wartość nie mniejsza niż 2.000.000,00 zł  ……………………………….  Wskazać wartość |  |  |
|  | remont, modernizacja lub przebudowa obiektów wpisanych do rejestru zabytków  …………………………………………..  Wskazać obiekt | wartość nie mniejsza niż 2.000.000,00 zł  ……………………………….  Wskazać wartość |  |  |
|  | remont, modernizacja lub przebudowa obiektów wpisanych do rejestru zabytków  …………………………………………..  Wskazać obiekt | wartość nie mniejsza niż 2.000.000,00 zł  ……………………………….  Wskazać wartość |  |  |
|  | wykonanie prac związanych z zagospodarowaniem terenu w tym terenów zielonych i prac pielęgnacyjnych drzewostanu, lub odtworzeniu zagospodarowania terenu, obejmujących swym zakresem:  - pielęgnację drzewostanu - □\*  - odwodnienie terenu - □\*  - prace brukarskie - □\*  - oświetlenie terenu - □\*  \*zaznaczyć zakres wykonanych pracji  …………………………………………….  Wskazać nazwę zadania |  |  |  |

*\*W kolumnie przedmiot usługi należy wskazać wszystkie informacje pozwalające na ocenę spełnienia warunku określonego w pkt V.2.2)lit. a)-c) SWZ.*

*Do Wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą\*** | **Posiadane uprawnienia**  *(zgodnie z warunkiem określonym warunkami określonymi w rozdziale V SWZ* | **Posiadane doświadczenie** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia** |
|  |  |  | uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |  |  |
|  |  |  | uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |  |  |
|  |  |  | uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |  |  |
|  |  |  | uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektoniczne | doświadczenie polegające na autorstwie lub współautorstwie w wykonaniu co najmniej 1(jednego) projektu wykonawczego dla remontu, modernizacji lub przebudowy obiektów wpisanych do rejestru zabytków  …………………………………….(należy wskazać obiekt, dla którego zrealizowano projekt) |  |
|  |  |  | uprawnienia budowlane bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, posiadają kwalifikacje do kierowania robotami budowlanymi przy zabytkach nieruchomych określone w art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 840 z późn. zm | co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w zarządzaniu lub nadzorowaniu inwestycji na stanowisku kierownika budowy lub inspektora nadzoru lub stanowisku równoważnym w tym doświadczenie w pełnieniu w/w funkcji dla co najmniej 3 (trzech) robót budowlanych polegających na remoncie, modernizacji lub przebudowie obiektów wpisanych do rejestru zabytków lub ewidencji zabytków o wartości robót, dla których pełniona była funkcja nadzorcza co najmniej 2.000.000,00 zł brutto każda.  **Doświadczenie ……………… lat**   * 1. ……………………………………..   ………………………………………….   * 1. ………………………………………   ………………………………………   * 1. ………………………………………   \*wskazać obiekty oraz wartość | Kierownik budowy |

\*Np. umowa o pracę, zawarta umowa cywilno-prawna, udostępnienie przez inny podmiot

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

***Załącznik nr 6***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**Zobowiązanie podmiotu**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja: …………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, członek zarządu, prokurent, pełnomocnik, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………….…………………

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu: sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

###### w trakcie wykonywania zamówienia pn. „Remont ogrodzenia klasztoru Sióstr Elżbietanek - budynku B Szpitala Puckiego wraz z odtworzeniem terenu”, znak ZP/05/2024, oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*