Załącznik nr 1 do SIWZ

O F E R T A

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy(wykonawców wspólnie ubiegających sięo udzielenie zamówienia) | ……………………………………………………………………………………..\* |
| Numer telefonu | ……………………………………………………………………………………..\* |
| Adres poczty elektronicznej | ……………………………………………………………………………………..\* |

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Przebudowa pomieszczeń w Domu Pomocy Społecznejw Gdańsku przy ul. Polanki 121 - etap II – dostawai montaż wyposażenia** |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia
na następujących warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Cena ofertowa ogółem | ………………………………………………..………………………\* zł brutto |
| 2 | Termin wykonania zamówienia | Zgodnie z SIWZ |
| 3 | Minimalny okres gwarancji jakości | 24 miesiące od dnia odbioru |
| 4 | Przedłużenie minimalnego okresu gwarancji jakości o | ………\* miesięcy |
| 5 | Warunki płatności | Zgodnie z Wzorem umowy |
| 6 | Części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom orazo ile jest to wiadome nazwy firm podwykonawców | ……………………………………………………………………………………….\* |

Uwaga!

(\*) Należy wypełnić wykropkowane miejsca.

1. Oświadczam, że spełniam wymagania ochrony oraz prawidłowego przetwarzania danych osobowych określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.). Jednocześnie oświadczam, że wypełniłem ciążące na mnie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO a nadto,
że w przypadku zawarcia i realizacji umowy z zamawiającym, zobowiązuję się do wypełniania związanych z nią obowiązków informacyjnych, przewidzianych w art. 13 i 14 RODO, w imieniu własnym oraz w imieniu Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, akceptujemy jej postanowienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wyżej podana cena ryczałtowa obejmuje realizację wszystkich zobowiązań wykonawcy opisanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami.
4. Oświadczamy, że Wzór umowy został przez nas w pełni zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Powstanie obowiązku podatkowego u zamawiającego.

Oświadczam, że (wstawić **X** we właściwe pole):

□ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

□ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT
do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie pkt 12 oznacza, że jej złożenie
nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 3 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Wartość zamówienia (w zł brutto) | Data wykonania(zakończenia) | Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

W załączeniu dowody określające, że wskazane w wykazie dostawy zostały wykonane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy(wykonawców wspólnie ubiegających sięo udzielenie zamówienia) |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 4 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm. ), pod nazwą:

**Przebudowa pomieszczeń w Domu Pomocy Społecznej w Gdańsku przy ul. Polanki 121
- etap II - dostawa i montaż wyposażenia**

Oświadczam, że nie został wydany wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Uwaga!

W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji wykonawca składa dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 5 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), pod nazwą:

**Przebudowa pomieszczeń w Domu Pomocy Społecznej w Gdańsku przy ul. Polanki 121
- etap II - dostawa i montaż wyposażenia**

Oświadczam, że nie orzeczono wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 6 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), pod nazwą:

**Przebudowa pomieszczeń w Domu Pomocy Społecznej w Gdańsku przy ul. Polanki 121
- etap II - dostawa i montaż wyposażenia**

Oświadczam, że nie zalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa
w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r.
poz. 1445 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 7 do SIWZ

UWAGA!

Niniejsze oświadczenie wykonawca przedkłada zamawiającemu po otwarciu ofert, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji podanych podczas otwarcia ofert.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), pod nazwą:

**Przebudowa pomieszczeń w Domu Pomocy Społecznej w Gdańsku przy ul. Polanki 121
- etap II - dostawa i montaż wyposażenia**

1. Oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty (nazwa
i adres wykonawcy/wykonawców):
2. ……………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………..

 …….\*

1. Oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty (nazwy
i adresy wykonawców):
2. ……………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..

 …….\*

1. Oświadczam, że nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej\*

*(\*) niepotrzebne skreślić*

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć
wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Przez grupę kapitałową należy rozumieć grupę w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 t.j. z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy  |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 8 do SIWZ

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA

*Uwaga!*

*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ustawy Pzp.*
2. *Dokumenty które określają w szczególności:*
* *zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*
* *sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*
* *zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*
* *czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

Ja:

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

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

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

do dyspozycji wykonawcy:

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

*(nazwa wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia:

**Przebudowa pomieszczeń w Domu Pomocy Społecznej w Gdańsku przy ul. Polanki 121
- etap II - dostawa i montaż wyposażenia**

 *(nazwa zamówienia)*

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:

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

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

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

* 1. Czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ……….. *(Tak / Nie).*

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec zamawiającego solidarnie z ww. wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |