***Załącznik nr 1***

**……………………………………...………...….………**

***(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)***

**Zamawiający:**

**Gmina Lubin**

**ul. Księcia Ludwika I 3**

**59-300 Lubin**

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, składamy ofertę na zadanie pn.: **Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy dróg powiatowych na terenie Gminy Lubin w miejscowościach Chróstnik, Raszowa i Lisiec,**za cenę:

**1. Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Łączna wartość zamówienia pn: „Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy dróg powiatowych na terenie Gminy Lubin w miejscowościach Chróstnik, Raszowa i Lisiec”.*** | |
| **razem wartość oferty NETTO** |  |
| **stawka podatku VAT** | **%** |
| **razem wartość oferty BRUTTO** |  |

***Wartość oferty BRUTTO słownie: ……………………………...……………………………………***

**W tym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie 1 –„ Przebudowa drogi powiatowej nr 1235D w m. Chróstnik, w zakresie budowy chodnika”** | |
| **razem wartość oferty NETTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie 2 –„ Przebudowa drogi powiatowej nr 1230D w m. Raszowa, w zakresie budowy chodnika”** | |
| **razem wartość oferty NETTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie 3 –„ Przebudowa drogi powiatowej nr 1232D w m. Lisiec, w zakresie budowy chodnika”** | |
| **razem wartość oferty NETTO** |  |

**2. TERMIN PŁATNOŚCI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN PŁATNOŚCI** | **WYBRANY WARIANT** |
| **Termin płatności bez zmian 14 dni** |  |
| **Wydłużenie terminu płatności o 7 dni** |  |
| **Wydłużenie terminu płatności o 14 dni** |  |

**\*UWAGA:***należy postawić znak „X” przy wybranym* ***terminie płatności*** *(tj. zaznaczyć jedno* ***z trzech pustych*** *miejsc wstawiając* ***znak „X” przy terminie płatności ,*** *który został wybrany).*

**\*UWAGA:*Wykonawca, składając ofertę, w pkt 2 formularza ofertowego zobowiązany jest do wyboru terminu płatności. W sytuacji, gdy Wykonawca nie zaznaczy w formularzu ofertowym w pkt 2 w tabeli, wybranego terminu płatności (w dniach), tj. nie postawi przy nim znaku „X” lub postawi w tabeli więcej niż jeden znak „X”, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje termin płatności bez zmian 14 dni.***

**3. Oświadczam/y, że na przedmiot umowy udzielam gwarancji na okres określony w Rozdziale IV SWZ.**

**4.** Po zapoznaniu się z treścią specyfikacji i załączonymi do niej dokumentami, warunkami Zamawiającego, opisem przedmiotu zamówienia, oświadczamy, że **przedmiot umowy wykonamy w terminie określonym w Rozdziale VII SWZ.**

**5.** Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne i niezbędne do przygotowania oferty.

**6.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i dokumentami załączonymi do SWZ.

**7.** Oświadczam/y, że uważamy się za **związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.**

**8.** Oświadczam/y, że zawarte w specyfikacji **projektowane postanowienia umowy** zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**9. Oświadczam/y, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.**

**10.** Oświadczam/y, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz części zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |

**11.** Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*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).*

**12. DANE WYKONAWCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA:** | | |
| **NIP:** | | |
| **WOJEWÓDZTWO:** | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** | **KOD POCZTOWY:** | **KRAJ:** |
| **ADRES POCZTOWY (ULICA, NR DOMU I LOKALU):** | | |
| **E-mail:** | | |
| **Tel.:** | | |
| **Faks.:** | | |
| **Wykonawca jest (zaznaczyć właściwe):**  □ mikroprzedsiębiorstwem,  □ małym przedsiębiorstwem,  □ średnim przedsiębiorstwem,  □ jednoosobowa działalność gospodarcza,  □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,  □ inny rodzaj | | |
| **Wykonawca reprezentowany przez:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………….  (imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę) | | |

**12a.** Oświadczamy, że niniejszą ofertę składamy (właściwe zaznaczyć):

**□ samodzielnie**

**□ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum)**

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wypełnić poniższą tabelkę oddzielnie dla każdego z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWA: | | |
| NIP: | | |
| WOJEWÓDZTWO: | | |
| MIEJSCOWOŚĆ: | KOD POCZTOWY: | KRAJ: |
| ADRES POCZTOWY (ULICA, NR DOMU I LOKALU): | | |
| E-mail: | | |
| Tel.: | | |
| Faks.: | | |
| **Wykonawca jest (zaznaczyć właściwe):**  □ mikroprzedsiębiorstwem,  □ małym przedsiębiorstwem,  □ średnim przedsiębiorstwem,  □ jednoosobowa działalność gospodarcza,  □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,  □ inny rodzaj | | |
| Wykonawca reprezentowany przez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………….  (imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę) | | |

**12a. OŚWIADCZENIE DOT. USŁUG WYKONYWANYCH PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

Oświadczamy, że następujące USŁUGI zostaną wykonane przez poszczególnych

Wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz USŁUG** | **Nazwa Wykonawcy, który wykona dane USŁUGI** |
|  |  |  |

**13.** Informuję, że wybór oferty **będzie / nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług).

Poniżej wskazuję **nazwę (rodzaj) towaru lub usługi,** których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, oraz **podaję ich wartość bez kwoty podatku,** wskazuję **stawkę podatku od towarów i usług,** która zgodnie z moją wiedzą będzie miała zastosowanie:

**NAZWĘ (rodzaj) towaru lub usługi:** ……………………………...………………………………………………………

**WARTOŚĆ bez kwoty podatku:**……………………………………………………………………………….………

**STAWKA podatku od towarów i usług:** ..............…………………..……………………………....…..

*\* niepotrzebne skreślić*

**14.** Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1./................................................................................................................................................

2./................................................................................................................................................

3./................................................................................................................................................

4./................................................................................................................................................

5./................................................................................................................................................

.………………...………….….………….…….  *…………………..………………………………………*

***miejscowość, data nazwa firmy i podpis (podpisy)***

***Załącznik nr 2***

**Zamawiający:**

**Gmina Lubin**

**ul. Księcia Ludwika I 3**

**59-300 Lubin**

**Wykonawca:**

……………………………………...………...….………

……………………………………...………...….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………...…….………………

…………………………………………………..……..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy dróg powiatowych na terenie Gminy Lubin w miejscowościach Chróstnik, Raszowa i Lisiec,** prowadzonego przez Gminę Lubin, zs. przy ul. Księcia Ludwika I 3, 59-300 Lubin*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*:**

**1.** Oświadczam, że **NIE PODLEGAM** wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.

**1.1.** Oświadczam, że **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 (Dz. U. 2022, poz. 835).

**2.** Oświadczam, że **ZACHODZĄ/NIE 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: ……………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………..………………………………...………………………………………………………………………………………………………

***\* niepotrzebne skreślić***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  specyfikacji warunków zamówienia w **Rozdziale VIII.**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (UWAGA:** Wypełnia Wykonawca tylko jeśli powołuje się na zasoby innych podmiotów, **w przeciwnym wypadku wpisać „NIE DOTYCZY”):**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia **w Rozdziale VIII***,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………….……………………………………………………………………...………………………... ……………………………………………………………………………………………………………………………..………..…..……...…………... w następującym zakresie: …………………………………….…………...………..……………………………………………………………...……………..….………………………………………………………………………………...…………………………………………….……..……… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.

1. ...............................……….................. ………..........................................................
   * 1. ***(miejscowość, data) nazwa firmy i podpis (podpisy)***

***\* niepotrzebne skreślić***

***Załącznik nr 3***

**Zamawiający:**

**Gmina Lubin**

**ul. Księcia Ludwika I 3**

**59-300 Lubin**

**Wykonawca:**

……………………………………...………...….………

……………………………………...………...….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………...…….………………

…………………………………………………..……..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**W ZAKRESIE POŚWIADCZENIA PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym składanym na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

DO POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI PN.:

**Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy dróg powiatowych na terenie Gminy Lubin w miejscowościach Chróstnik, Raszowa i Lisiec.**

*Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w Rozdziale* ***X pkt 1 SWZ,*** *w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego.*

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

***(miejscowość, data) nazwa firmy i podpis (podpisy)***

***\* niepotrzebne skreślić***

***Załącznik nr 4***

**Zamawiający:**

**Gmina Lubin**

**ul. Księcia Ludwika I 3**

**59-300 Lubin**

**Wykonawca:**

……………………………………...………...….………

……………………………………...………...….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………...…….………………

…………………………………………………..……..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. DO POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI PN.:

**Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy dróg powiatowych na terenie Gminy Lubin w miejscowościach Chróstnik, Raszowa i Lisiec.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia**  **–** rodzaj posiadanych uprawnień  (zgodnie z zapisami w SWZ) | **Zakres czynności wykonywanych w danym zamówieniu** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) |
|  |  |  |  |  |

* + 1. …...............................……….................. ………..........................................................
    2. ***(miejscowość, data) nazwa firmy i podpis (podpisy)***

***Załącznik nr 5***

**Zamawiający:**

**Gmina Lubin**

**ul. Księcia Ludwika I 3**

**59-300 Lubin**

**Wykonawca:**

……………………………………...………...….………

……………………………………...………...….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………...…….………………

…………………………………………………..……..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

## WYKAZ USŁUG

## WYKONANYCH NIE WCZEŚNIEJ NIŻ W OKRESIE OSTATNICH

## 3 LAT OD DNIA W KTÓRYM UPŁYNĄŁ TERMIN SKŁADANIA OFERT

DO POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI PN.:

**Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy dróg powiatowych na terenie Gminy Lubin w miejscowościach Chróstnik, Raszowa i Lisiec.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lp.** | 1. **Przedmiot** 2. (podać opis adekwatnie do zapisów w SWZ) | 1. **Wartość** 2. **brutto** | 1. **Daty** 2. **wykonania** | 1. **Podmioty, na rzecz** 2. **których USŁUGI** 3. **zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |

* + 1. …...........................…….............. ………..........................................................
    2. ***(miejscowość, data) nazwa firmy i podpis (podpisy)***