

## FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr 4/DTE/2022

pn.:

**„Remont gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej wraz z toaletami, ciągami komunikacyjnymi i klatką schodową oraz adaptacją pomieszczenia administracji w budynku przychodni Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, ul. A. Mickiewicza 20 w Strzelinie”**

### 1. WYKONAWCA:

(w przypadku wykonawców składających ofertę wspólną, podać dane wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

**Nazwa:** .....

**Adres:** .....

**Adres skrzynki ePUAP:** .....

**Nr telefonu:** .....

**Adres e-mail:** .....

**NIP:** ..... / **REGON:** .....

**KRS/CEiDG:** ..... (ogólnodostępna i bezpłatna baza danych umożliwiająca dostęp do danych Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru znajduje się pod adresem internetowym: .....)

### 2. RODZAJ WYKONAWCY:

(podkreślić właściwe)

- a) mikroprzedsiębiorstwo
- b) małe przedsiębiorstwo
- c) średnie przedsiębiorstwo
- d) inny rodzaj

### 3. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:

a) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**netto:** ..... zł (słownie: .....)

**obowiązujący podatek VAT w wysokości:** .... %, tj. .... zł (słownie: .....

.....)

**brutto:** ..... **zł (słownie:** .....

- b) Termin wykonania zamówienia: **do 30.12.2022 r.**
- c) Okres gwarancji na wykonanie prac wynosi ..... miesięcy
- d) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami, a także zmianami ich treści (*jeżeli dotyczy*) i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
- e) Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia umowy zawarte we wzorze umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- f) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ tj. od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **19.6.2022 roku**.
- g) Wadium w kwocie **8925,00 zł (słownie: osiem tysięcy dziewięćset dwadzieścia pięć złotych 00/100)** wpłacono/wniesiono (*podkreślić właściwe*) w formie ..... w dniu ..... 2022 roku

Rachunek, na który ma być zwrócone wadium wpłacone w pieniądzu:

nr rachunku.....

- h) Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (*podkreślić właściwe*):
- **nie polegamy na zasobach innych podmiotów**
  - **polegamy na zasobach innych niż wymienionych podmiotów:**

L.p.	Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby	Udostępnione zasoby w zakresie: zdolności technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej (zgodnie z załączonym do oferty zobowiązaniem podmiotu)
1.		
2.		

- i) Oświadczamy, że podmioty, na zdolnościach których polegamy w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują roboty budowlane lub usługi w ramach przedmiotu zamówienia.

- j) Oświadczamy, że wykonamy zamówienie: (*podkreślić właściwe*):

- **samodzielnie**

- **przy udziale podwykonawców, którym powierzymy następujące części zamówienia:**

L.p.	Części zamówienia, które wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana)
1.		
2.		

- k) Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej podanej w ofercie.

- l) Zgodnie z art. 225 ust.2 ustawy Pzp informuję, że (*właściwe zaznaczyć symbolem X*):

- wybór naszej oferty **nie będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą VAT,

**albo**

- wybór naszej oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą VAT:
- a) dotyczy rodzaju (nazwy) towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego .....
  - b) dotyczy towaru lub usługi, objętych obowiązkiem podatkowym Zamawiającego o wartości netto (bez podatku VAT) ..... zł
  - c) stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie .....%.

#### 4. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:

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

<sup>a)</sup> 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).

<sup>b)</sup> 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Ofertę sporządzono dnia .....

Podpis

**OŚWIADCZENIE**  
**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu**  
**z postępowania składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy**  
**z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o numerze 4/DTE/2022 pn.

**„Remont gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej wraz z toaletami, ciągami komunikacyjnymi i klatką schodową oraz adaptacją pomieszczenia administracji w budynku przychodni Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, ul. A. Mickiewicza 20 w Strzelinie”**

Ja (imię nazwisko) .....reprezentujący firmę  
(nazwa firmy).....

oświadczam, że:

1. **spełniam warunki** określone przez zamawiającego dotyczące:
  - 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,
  - 2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - 3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
  - 4) zdolności technicznej lub zawodowej.
2. **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7** ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane w ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

dnia .....

Podpis

**UWAGA:**

- 1) oświadczenie należy złożyć w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej z podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,
- 2) zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy Pzp oświadczenie składa wykonawca, a w przypadku gdy ofertę składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, na podstawie art. 125 ust. 4 ustawy Pzp oświadczenie składa każdy z wykonawców w zakresie w jakim wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJCEGO ZASOBY  
składane przez podmioty udostępniające wykonawcy  
zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy  
z dnia 11 września 2019 roku- Prawo zamówień publicznych**

W związku z udostępnieniem wykonawcy (nazwa, adres): .....

zasobów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp- w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr 4/DTE/2022 pn.

**„Remont gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej wraz z toaletami, ciągami komunikacyjnymi i klatką schodową oraz adaptacją pomieszczenia administracji w budynku przychodni Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, ul. A. Mickiewicza 20 w Strzelinie”**

Ja (imię nazwisko): .....

reprezentując firmę (nazwa firmy): .....

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy (podmiotu udostępniającego zasoby) **zobowiązuję się** do oddania zasobów na potrzeby realizacji zamówienia i oświadczam, że:

1) udostępniam wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:.....

.....

*(należy szczegółowo opisać co zostaje udostępnione wykonawcy - jaka zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

2) sposób i okres wykorzystania zasobów, o których mowa w pkt 1 będzie następujący:

.....

3) zakres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: .....

.....

dnia .....

Podpis

**UWAGA:**

1) oświadczenie należy złożyć w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej z podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,

2) zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy Pzp zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, wykonawca składa wraz z ofertą.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJCEGO ZASOBY**  
**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu**  
**z postępowania składane na podstawie 125 ust. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.-**  
**Prawo zamówień publicznych przez podmioty udostępniające wykonawcy zasoby na**  
**zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp**

W związku z udostępnieniem Wykonawcy: ..... (nazwa, adres) zasobów na zasadach określonych w art. 118 ustawy w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego nr 4/DTE/2022 pn.

**„Remont gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej wraz z toaletami, ciągami komunikacyjnymi i klatką schodową oraz adaptacją pomieszczenia administracji w budynku przychodni Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, ul. A. Mickiewicza 20 w Strzelinie”**

Ja (imię nazwisko) .....

reprezentujący firmę (nazwa firmy).....

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy (podmiotu udostępniającego zasoby) oświadczam, że:

1. **spełniam warunki** określone przez zamawiającego dotyczące:
  - 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,
  - 2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - 3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
  - 4) zdolności technicznej lub zawodowej.
3. **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7** ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane w ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

dnia .....

Podpis

**UWAGA:**

- 1) oświadczenie należy złożyć w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej z podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,
- 2) oświadczenie składają wszystkie podmioty udostępniające zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE**  
**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**  
**w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji**  
**i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy**  
**z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 4/DTE/2022 pn.

**„Remont gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej wraz z toaletami, ciągami komunikacyjnymi i klatką schodową oraz adaptacją pomieszczenia administracji w budynku przychodni Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, ul. A. Mickiewicza 20 w Strzelinie”**

Ja (imię nazwisko) .....  
reprezentujący firmę (nazwa firmy).....  
jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

- 1) należę do tej samej grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w postępowaniu \***

Lp.	Nazwa i adres podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

- 2) nie należę do tej samej grupy kapitałowej\***

**\* podkreślić właściwe**

dnia .....

Podpis

## OŚWIADCZENIE

składane przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie  
na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych  
wskazujące, które roboty budowlane lub usługi  
wykonają poszczególni wykonawcy

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
nr 4/DTE/2022, pn.:

„Remont gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej wraz z toaletami, ciągami komunikacyjnymi i  
klatką schodową oraz adaptacją pomieszczenia administracji w budynku przychodni Publicznego Zakładu  
Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, ul. A. Mickiewicza 20 w Strzelinie”

Ja (imię nazwisko): .....

reprezentujący firmę (nazwa firmy): .....

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że jako  
posiadający zdolność techniczną lub zawodową wykonam szczegółowo opisane poniżej roboty  
budowlane lub usługi:

.....  
.....

Ponadto oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z  
prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia  
zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

dnia .....

Podpis

### **UWAGA:**

- 3) oświadczenie należy złożyć w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej z podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
- 4) Oświadczenie wymagane wyłącznie od wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie składają ci spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, którzy posiadają wymaganą zdolność techniczną lub zawodową.



Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nr 4/DTE/2022, pn.:

**„Remont gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej wraz z toaletami, ciągami komunikacyjnymi i klatką schodową oraz adaptacją pomieszczenia administracji w budynku przychodni Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, ul. A. Mickiewicza 20 w Strzelinie”**

.....  
(miejsowość, data)

**WYKONAWCA:**

.....  
.....  
(nazwa/firma, adres)

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub 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.

**Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek, jeżeli wykaże, iż dysponuje minimum jedną osobą legitymującą się posiadaniem uprawnień do pełnienia funkcji kierownika budowy**

Lp.	Funkcja/stanowisko/ imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie	Staż pracy, doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą
1.					

Podpis

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nr 4/DTE/2022 pn.:

„Remont gabinetów podstawowej opieki zdrowotnej wraz z toaletami, ciągami komunikacyjnymi i klatką schodową oraz adaptacją pomieszczenia administracji w budynku przychodni Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie, ul. A. Mickiewicza 20 w Strzelinie”

**WYKONAWCA:**

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

(nazwa/firma, adres)

.....  
 (miejsowość, data)

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane.

**Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek, jeżeli wykaże, iż w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – zrealizował co najmniej 1 zadanie remontowe na obiekcie prowadzącym działalność leczniczą o wartości minimum 100 000,00 zł brutto.**

L.p.	Rodzaj robót i ich lokalizacja /nazwa zadania/	Zakres rzeczowy /przedmiot/	Całkowita wartość robót w zł	Czas realizacji		Nazwa podmiotu na rzecz którego roboty zostały wykonane
				rozpoczęcie (dzień-miesiąc-rok)	zakończenie (dzień-miesiąc-rok)	
1.						

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody określające, czy ww. roboty budowlane zostały wykonane należycie.

Podpis