#### Załącznik 1a do SIWZ – Wzór Formularza Oferty

…………………………………

 (miejsce i data)

##### FORMULARZ OFERTY

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***K/12/Rb/2016*** |
| Tytuł zamówienia:  | **Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze** |

**ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze,
ul. Zjednoczenia 110, 65-120 Zielona Góra.**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO KORESPONDENCJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów  |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. Zapoznałem(liśmy) się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i akceptuję(jemy) ją bez ograniczeń;
2. Akceptuję(my) termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ;
3. Gwarantuję(jemy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji;
4. cena oferty za realizację zadania wynosi bez podatku VAT: ............................................... PLN (słownie PLN: ..............................................................................) plus należny

podatek VAT …..……% w wysokości ........................... PLN

(słownie PLN: …………………………………………………………………………………) co czyni łącznie **całkowitą cenę (z podatkiem VAT) :** ...........................................PLN (słownie PLN...........................................................................................................................);

1. Oświadczamy, że wydłużymy okres gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia w stosunku do minimalnego okresu gwarancji (36 miesięcy) o …… miesięcy. (słownie:………………………………………………………………………………………………)

(zgodnie z pkt. 25.2) siwz)

1. Oświadczamy, że jeżeli moja/nasza oferta zostanie wybrana wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny ofertowej brutto, co stanowi równowartość kwoty ………………... PLN,
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tzn. przez **30** dni od upływu terminu składania ofert.
3. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązujemy się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
4. składam(y) niniejszą ofertę ***[we własnym imieniu]\* / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia].***\* \*niepotrzebne skreślić
5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia.
6. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, z późn. zm), *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*:* \*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie** **(wyrażone cyfrą)**  |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(13) oświadczam/my, że:

1) wykonamy zamówienie w pełni **siłami własnymi**\* lub

2) następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia**  |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, (o których mowa w art. 22 ust. 1) powołujemy się na zasoby niżej wymienionych podmiotów, które będą uczestniczyły w wykonaniu przedmiotowego zamówienia jako podwykonawcy\*:

1) ................................. ……………………………………………………………….

2) ....................................................................................................................................

\* Wykonawca usuwa niepotrzebne

1. załącznikami do oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie Załącznika | Nazwa Załącznika |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Oferta została złożona na ………. stronach, kolejno ponumerowanych od nr……. do nr….…;

 Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

#### Załącznik nr 2.1. - Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziałuw postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***K/12/Rb/2016*** |
| Tytuł zamówienia:  | **Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze** |

**ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze,
ul. Zjednoczenia 110, 65-120 Zielona Góra.**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze**

1) Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

2) Posiadam(y) wiedzę i doświadczenie

3)Dysponuję(emy) odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia lub przedstawiam pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia

4) Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia

 Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

#### Załącznik nr 2.2. - Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2015 r., poz. 2164 – tekst jednolity)

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***K/12/Rb/2016*** |
| Tytuł zamówienia:  | **Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze** |

**ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze,
ul. Zjednoczenia 110, 65-120 Zielona Góra.**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

nie podlegam/my wykluczeniu z niniejszego postępowania z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2015 r., poz. 2164 – tekst jednolity).

 Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia ww. oświadczenie składa każdy z nich.*

# Załącznik nr 2.3. – wzór oświadczenia Wykonawcy w zakresie art. 24 ust 2 pkt 5) ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2015 r., poz. 2164 – tekst jednolity

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***K/12/Rb/2016*** |
| Tytuł zamówienia:  | **Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze** |

**ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze,
ul. Zjednoczenia 110, 65-120 Zielona Góra.**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

nie podlegam/my wykluczeniu z niniejszego postępowania z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP, co oznacza, że:

**a)** nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego

2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2007 Nr 50 poz. 331 z późn. zm.) **\***,

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**albo**

b) należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2007 Nr 50 poz. 331 z późn. zm.), **w związku z powyższym przedkładamy w załączeniu do niniejszego oświadczenia stosowną listę jej członków**.

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Ilekroć w ustawie z dnia 16 lutego 2007 r. o *ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz. U. Nr 50. poz. 331 z późn. zm) jest

mowa o grupie kapitałowej – rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni

lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

**Załącznik nr 3 – wykaz wykonanych robót budowlanych**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr K/12/Rb/2016 pn. **Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze**

przedstawiam/ my:

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz dowody3 wydane przez podmiot na rzecz, którego zostały wykonane, określające czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zakresu wykonanych robót potwierdzający spełnienie wymagań postawionych w pkt. 10.1.1)b. SIWZ** | **Termin realizacji (od DD/MM/RRRR do****DD/MM/RRRR)** | **Wartość wykonanych robót budowlanych (złotych brutto)** | **Wykonawca** | **Odbiorca** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

#### Załącznik nr 4 – wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu niniejszego zamówienia

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa nr K/12/Rb/2016 pn. **Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze**

przedstawiam/ my:

**WYKAZ OSÓB,**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych**(zgodnie z pkt 10.1.1)d. SIWZ) | **Funkcja (rola) w realizacji zamówienia** | **Podstawa dysponowania** |
|  | uprawnienia budowlane **w specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń** (lub odpowiadające im równoważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów) |  |  |
|  | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności instalacyjnej** w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń (lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów) |  |  |
|  | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi **w specjalności instalacyjnej** w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń (lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów uprawniające do kierowania robotami w zakresie wykonania sieci i instalacji elektrycznej w budynku użyteczności publicznej) |  |  |
|  |  |  |  |

**ORAZ OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

że wskazane w formularzu wg załącznika nr 4 do SIWZ osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia budowlane niezbędne do wykonania robót objętych przedmiotem zamówienia wskazane w pkt 10.1.1)d. SIWZ.

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Wzór Pełnomocnictwa \*).**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł zamówienia:  | **Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze**  |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej

ul. Zjednoczenia 110

65-120 Zielona Góra

|  |
| --- |
| **1.** Nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną: i) ..................................................................................................................... ii) ..................................................................................................................... iii) ..................................................................................................................... etc..................................................................................................................................... |
| **2.** My, w/w Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiamy:…………………………………………………………………………………………1)naszym Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w niniejszym postępowaniu/do reprezentowania w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego 2) |
|  |
| **3.** Podpisy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną:1) …………………………………2)………………………………….3)………………………………….  |
| **4.** Podpis Pełnomocnika3)………………………………… |

Data: ...............................

**\*)** Załącznik może być zastąpiony równoważnym Pełnomocnictwem, z którego jednoznacznie będzie wynikać, że wszyscy wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają określoną z imienia i nazwiska oraz adresu zamieszkania osobę fizyczną lub określoną z nazwy i adresu siedziby osobę prawną jako Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1) należy podać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania Pełnomocnika będącego osobą fizyczną lub nazwę i adres siedziby Pełnomocnika będącego osobą prawną.

2) Wykonawcy usuwają niepotrzebne

3) Jeżeli Pełnomocnikiem jest osoba fizyczna – podpis składa ta osoba. Jeżeli Pełnomocnikiem jest osoba prawna – podpis składa osoba lub osoby upoważnione do reprezentowania tej osoby prawnej.

**Wzór zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów w postępowaniu na:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł zamówienia:  | **Przebudowa pomieszczeń biurowych na szatnie i zespół higieniczno – sanitarny oraz socjalny dla pracowników w budynku administracyjno – warsztatowym przy ul. Sowińskiego 44a w Zielonej Górze**  |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej

ul. Zjednoczenia 110

65-120 Zielona Góra

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ZOBOWIĄZANIE**

Stosownie do treści art. 26, ust 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2015 r., poz. 2164 – tekst jednolity) ja ………………………………………………..*(imię i nazwisko)* upoważniony doreprezentowania …...………………………………………………….*(nazwa podmiotu/ów)* zobowiązuję się do oddania Wykonawcy/om……………………………………………... …………………………………………………………….*(nazwa i adres/y Wykonawcy/ów)* do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia – **(*zaznaczyć właściwe)***

 **□ wiedza i doświadczenie,**

**□ osoby zdolne do wykonania zamówienia,**

**□ potencjał techniczny**

**□** **zdolności finansowe lub ekonomiczne**

na okres ……………………………………………………………………………………………………………

  ***(wskazać okres na jaki udostępniony jest zasób)***

forma w jakiej zasób będzie udostępniany:

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

 ***(wskazać formę, np. podwykonawstwo, doradztwo, konsultacje, inne)***

Stosunek łączący wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób:

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

 ***(wskazać charakter stosunku, np. umowa zlecenie, umowa o współpracę, kontrakt, inne)***

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

 ***(podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasób)***

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)