|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ**  **FORMULARZ OFERTY** |
| **„Remont pomieszczeń biurowych na drugim piętrze  w budynku Starostwa Powiatowego w Ciechanowie.”**  **WZP.272.3.3.2021**  1. Dane dotyczące Zamawiającego:  Powiat Ciechanowski – Starostwo Powiatowe w Ciechanowie  ul. 17 Stycznia 7, 06-400 Ciechanów  **2.** **Dane dotyczące Wykonawcy:**  Nazwa ………………………………………………………………….………………………………  Siedziba…………………………………………………………………………………………….…..  Nr telefonu …………………………………………………………………………………….……….  Adres e-mail: …………………………………… Adres skrzynki ePUAP …………………………………  NIP …………………………….…..……………… REGON …………………………………….…………  Czy Wykonawca jest\*:  ☐mikroprzedsiębiorstwem  ☐małym przedsiębiorstwem  ☐średnim przedsiębiorstwem  **3. Zobowiązania Wykonawcy**  **Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia**  Kwota brutto ………….………………. zł  słownie: ………………………………………………………..……………..…………...…………………  **Oferowany termin gwarancji i rękojmi …….…… miesięcy.**  **Uwaga!**  \*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,  \*\*Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,  Proszę wskazać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku ………………………………...………………………………………………  **Oświadczam, że**   1. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie 30 dni od terminu składania ofert. 2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*   ***\* niepotrzebne skreślić***  Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)  Podwykonawcą będzie:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)   1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp, jest   ……………………………….…………………………………………………………………..….  (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy  ***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***   1. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki\*/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*   1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze *Wzorem umowy*, stanowiącym *załącznik nr 3* do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia. 3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór mojej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.   - W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:  Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………….  Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): ………………..…………………..   1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 4 do SWZ, dotyczącą przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. 2. **OŚWIADCZAMY**, że spełniamy wszelkie obowiązki formalno-prawne wymagane przez RODO i związane z udziałem w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Udostępnione dane osobowe, które nie pochodzą bezpośrednio od wykonawcy, pochodzą od osób, które zapoznane są z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 4 do SWZ. 3. Zobowiązujemy się do wniesienia przed zawarciem umowy, zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości: 3 % ceny ofertowej brutto\*, 4. WADIUM:   w wysokości ......................................... wnieśliśmy w wymaganym terminie w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Wadium należy zwrócić na rachunek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w pieniądzu)   1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:   Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………  Adres: ………..…………..…………………………………………………………………  Telefon: ..…………………………………………..…………………………………………  Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….……   1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:   Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\*  ……..…………………………………………………………………………………………………….  *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*  Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\*  ….………………………………………………………………………………………………………….  *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*  ***\* niepotrzebne skreślić***  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)* |

##### Załącznik nr 2 do SWZ Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania – wzór

**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 (Dz. U. poz. 2019 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp,**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Remont pomieszczeń biurowych na drugim piętrze w budynku Starostwa Powiatowego w Ciechanowie.”**

prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5) i 7) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ust. 2 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, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,  
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………………………………………………..………….*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. 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.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub

b) pełnomocnictwem.

UWAGA! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**  **Zobowiązanie podmiotu trzeciego** |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„Remont pomieszczeń biurowych na drugim piętrze w budynku Starostwa Powiatowego w Ciechanowie.”**  prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Ciechanowie*,* oświadczam, co następuje:  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 – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, potencjał techniczny, zdolności finansowe lub ekonomiczne)  do dyspozycji Wykonawcy:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………  (nazwa Wykonawcy)  przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą: …………………………………………………………………….  Oświadczam, iż:   * + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……   * + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   * + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.  ………………… *(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **UWAGA!**  **Zobowiązanie do udostępnienia zasobów w trybie art. 118 ustawy Pzp winno być sporządzone zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, który takie zobowiązanie podejmuje.** |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**  **Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej** |
| **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**  **\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2**  Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  **„Remont pomieszczeń biurowych na drugim piętrze w budynku Starostwa Powiatowego w Ciechanowie.”**  w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 ze zm.), oświadczam, że:   1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej**   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  | | ….. |  |  |   *oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*  …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*   1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.**   …………………………………………  *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)*  \***W przypadku konsorcjum każdy z uczestników konsorcjum składa odrębne oświadczenie**. |

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ**

**UWAGA!**

Tabela służy jako element pomocniczy do obliczenia ceny oferty, ale nie stanowi załącznika składanego wraz   
z ofertą. Tabelę elementów scalonych złoży przed zawarciem umowy Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

**TABELA WARTOŚCI ELEMENTÓW SCALONYCH**

**„Remont pomieszczeń biurowych na drugim piętrze w budynku Starostwa Powiatowego w Ciechanowie.”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Wartość brutto |
| 1. | Remont pomieszczeń |  |
| 2. | Posadzki – ułożenie wykładzin tekstylnych |  |
| 3. | Roboty elektryczne |  |
| 4. | Roboty sanitarne |  |
| Razem brutto | |  |

………………… (miejscowość), data: …………………

……………………………….……………………

(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, a w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis)