

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....  
(miejscowość, data)

## FORMULARZ OFERTY

.....  
(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

REGON .....

NIP .....

**Zamawiający:**  
**Fundacja „Sprawni Inaczej”**  
**ul. Północna 5**  
**80-512 Gdańsk**

**Pełnomocnik Zamawiającego:**  
**Oddział Fundacji „Sprawni Inaczej”**  
**ul. Wodna 14**  
**83-400 Kościerzyna**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych pod poz. pod numerem 574701-N-2020 z dnia 19.08.2020r. zgodnie z przepisami ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2019r., poz. 1843), na wykonanie zadania pn.: **Modernizacja Warsztatu Terapii Zajęciowej w Kościerzynie**

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ryczałtową wraz .....% podatkiem VAT w wysokości:

.....**zł brutto,**

(słownie):.....)

1. **Oświadczamy, że udzielimy ..... miesięcznej gwarancji jakości na wykonane roboty budowlane**
2. **Oświadczamy, że termin płatności faktur ustalamy na 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.**
3. **Zamówienie wykonamy w terminie: do 18 grudnia 2020r.**

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty i podpisania umowy.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni, licząc od upływu składania ofert.
7. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór istotnych postanowień umowy (**Część II SIWZ**) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, na podstawie art. 91ust 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do wystąpienia obowiązku podatkowego.

**UWAGA:**

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić u Zamawiającego do wystąpienia obowiązku podatkowego należy wskazać czego dotyczy oraz jaka jest kwota podatku. Obowiązek podatkowy dotyczy ..... i stanowi wartość .....złotych.

1. Nasze dane ( zarejestrowana nazwa i adres Wykonawcy z tel., faks, e-mail, NIP, Regon, nr konta bankowego :

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

2. Oświadczamy, że
  - a) Roboty budowlane objęte zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie,
  - b) podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następujących części zamówienia:

Lp.	Firma podwykonawcy (należy wpisać firmę podwykonawcy)	Części zamówienia powierzone do wykonania (należy wpisać część zamówienia, która będzie powierzona podwykonawcy)

3. Oświadczamy, że przed przystąpieniem do wykonania zamówienia podamy nazwy lub imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, wskazanych wyżej zakresów zamówienia, w przypadku, gdy nie są nam znane w chwili składania oferty.

4. Oświadczamy, że przedstawione w załącznikach do oferty dokumentach odzwierciedlają stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty.
5. Oświadczam, że jestem mikro przedsiębiorcą bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**TAK                      NIE**

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43milionów EUR.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

- zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Zamawiającego: Fundację „Sprawni Inaczej”, ul. Północna 5, 80-512 Gdańsk i Pełnomocnika Zamawiającego: Oddział Fundacji „Sprawni Inaczej”, ul. Wodna 14, 83-400 Kościerzyna, zgodnie z przepisami RODO - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(o ochronie danych osobowych) w celu przeprowadzenia procedury przetargowej,
- osobie fizycznej, której dane osobowe są zbierane przez Zamawiającego: Fundację „Sprawni Inaczej”, ul. Północna 5, 80-512 Gdańsk i Pełnomocnika Zamawiającego: Oddział Fundacji „Sprawni Inaczej”, ul. Wodna 14, 83-400 Kościerzyna przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz do ich poprawiania.

**Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(o ochronie danych osobowych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Miejscowość, data .....

Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie  
osób upoważnionych do reprezentowania

**Integralną częścią oferty są następujące załączniki:**

.....  
.....

.....  
pieczęć firmowa

.....  
( data, podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym)

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych . Dz. U. z 2019r., poz. 1843 (dalej jako: ustawa Pzp),

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Modernizacja Warsztatu Terapii Zajęciowej w Kościerzynie**, oświadczam co następuje:

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24. ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 – 4 ustawy Pzp.

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmioty, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym

postępowaniu, tj.:.....

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

nie podlega/ja wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób  
upoważnionych do reprezentowania

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

Oświadczam, że następujący/e podmioty, będący/e podwykonawcą/ami:

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

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach (załączniku nr 2) są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

.....  
miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania

## Załącznik nr 3 do SIWZ

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych . Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm. (dalej jako: ustawa Pzp),

#### DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Modernizacja Warsztatu Terapii Zajęciowej w Kościerzynie**, prowadzonego przez **Fundację „Sprawni Inaczej”**, ul. Północna 5, 80-512 Gdańsk i **Pełnomocnika Zamawiającego: Oddział Fundacji „Sprawni Inaczej”, ul. Wodna 14, 83-400 Kościerzyna** oświadczam co następuje:

#### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na **Modernizację Warsztatu Terapii Zajęciowej w Kościerzynie**, prowadzonego przez **Fundację „Sprawni Inaczej”, ul. Północna 5, 80-512 Gdańsk i Pełnomocnika Zamawiającego: Oddział Fundacji „Sprawni Inaczej”, ul. Wodna 14, 83-400 Kościerzyna** określone w SIWZ, dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej:

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

#### INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wskazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na **Modernizację Warsztatu Terapii Zajęciowej w Kościerzynie**, określone w SIWZ, dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej:

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
.....

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**  
**Fundacja „Sprawni Inaczej”**  
**ul. Północna 5**  
**80-512 Gdańsk**

**Pełnomocnik Zamawiającego:**  
**Oddział Fundacji „Sprawni Inaczej”**  
**ul. Wodna 14**  
**83-400 Kościerzyna**

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

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

**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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z póź. zm.)**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Modernizacja Warsztatu Terapii Zajęciowej w Kościerzynie**, niniejszym oświadczam, że należę/nie należę (niepotrzebne skreślić) do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między Wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

Lp.	Wskazanie wykonawcy

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

**UWAGA!**

Oświadczenie należy złożyć w **terminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty.



**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**  
**Fundacja „Sprawni Inaczej”**  
**ul. Północna 5**  
**80-512 Gdańsk**

**Pełnomocnik Zamawiającego:**  
**Oddział Fundacji „Sprawni Inaczej”**  
**ul. Wodna 14**  
**83-400 Kościerzyna**

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

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

**Wykaz wykonanych robót budowlanych**

Oświadczam/y, że oświadczam, że w okresie ostatnich pięciu latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem roboty budowlane o wartości minimum **15000,00** zł brutto wyszczególnioną w poniższej tabeli<sup>1</sup>:

Lp.	Rodzaj robót budowlanych i wartość tych robót	Nazwa i adres Zamawiającego (Zlecającego)	Miejsce realizacji robót budowlanych	Termin realizacji robót od-do: d/m/r	Informacje o sposobie wykonania robót + referencje oraz sposób dysponowania zasobem
					Należycie/ Nienależycie* Bezpośrednio/ Pośrednio*

\* niewłaściwe skreślić

.....  
miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

**UWAGA!**

Oświadczenie należy złożyć jedynie Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Należy je złożyć w terminie i miejscu wyznaczonym w odrębnym piśmie.

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić