**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Znak sprawy: RIN.271.2.2017**

(Nazwa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów**

**Ul. Mitkowskiego 14A**

**38-480 Rymanów**

|  |
| --- |
|  |

(pieczęć Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | **OFERTA**  dotyczy: **Budowy sieci kanalizacji sanitarnej przy ul. PCK w Rymanowie Zdroju**  Ja/ My niżej podpisany/i:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  (reprezentacja zgodna z wpisem do KRS/CEIDG lub pełnomocnictwem),  działając w imieniu i na rzecz:  Nazwa: …………………………………………………………………….………………………………………………………..  Siedziba: ………….…………………………………………………………………………….………….………………………  (ulica, nr domu/nr lokalu, miejscowość, województwo)  NIP: …………………….…………… REGON ………………………………..  Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem (zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003)    TAK  NIE  nr tel. …..…………………………………….…………….. nr fax ……………………………………………………….…….  Osoba do kontaktów: ……………………………………....................nr tel. ……………………………………….  e-mail: …..……………………..…….……………......................................................................................  Adres do korespondencji: ..…………..………………………………………………….….………………………………  Odpowiadając na ogłoszenie o prowadzonym postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego  Oświadczamy, że:  1. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:  a) Cena oferty wynosi ……………………………… zł brutto,  cena netto: …………………………………… zł; wartość podatku VAT: ….……………… zł  b) Okres gwarancji :   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Należy zakreślić znakiem „X” tylko jedną odpowiedź | | | | Okres gwarancji: Zamawiający ustalił podstawowy (minimalny) termin gwarancji na 3 lata, licząc od daty odbioru końcowego robót chyba, że udzielona przez producentów materiałów gwarancja przewiduje dłuższy okres, to wówczas przyjmuje się ten dłuższy okres. | 3 lata | 0 pkt | | 4 lata | 15 pkt | | 5 lat | 30 pkt | | 6 lat | 40 pkt |   W przypadku zaznaczenia znakiem „X” więcej niż jednej odpowiedzi, bądź nie zaznaczenia żadnej, Zamawiający przyzna Wykonawcy 0 pkt oraz przyjmie na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę, minimalny okres gwarancji, tj. 3 lata.  2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ.  3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.  4. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia zostanie wykonany w stanie kompletnym, przez osoby, które posiadają odpowiednie uprawnienia, wiedzę i doświadczenie oraz spełniają warunek przynależności do izby samorządu zawodowego.  5. Zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.  6. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na podstawie załączonego do SIWZ wzoru.  7. Akceptujemy termin płatności - tj. faktura będzie płatna w terminie 14 dni, licząc dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę pod względem formalnym i rachunkowym faktury do siedziby Zamawiającego wraz z kompletem dokumentów.  8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni, licząc od terminu składania ofert.  Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości …………..……..złotych (słownie:……………………………………) w formie …………………………………………………………………………..  Wadium w formie pieniądza należy zwrócić na konto nr…………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Wadium w formie gwarancji bankowej/ubezpieczeniowej należy zwrócić za pośrednictwem poczty na adres:…………………………………………………………………………………………………………………………  9. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | L.p. | Zakres - opis części zamówienia, której  wykonanie Wykonawca powierzy  podwykonawcy | Wskazać  firmę podwykonawcy | | 1. |  |  | | 2. |  |  |   UWAGA! W przypadku nie wypełnienia powyższego punktu Zamawiający przyjmie, że wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.  10. Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od …….. do …….. - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.  11. Informujemy, że (właściwe zakreślić):  a) wybór oferty nie  będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  b) wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:……………………………….. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………………zł netto \*.  W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.  12. Załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K. – odpowiedzialność karna).  13. Ofertę składamy na ………………. stronach.  14. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:  1) ……………………………………………..  2) ………………………………………………  3) ………………………………………………..  …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r. …………………………………  (podpis)  **\*** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:  - wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,  - mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,  - importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.  **Załącznik nr 2 do SIWZ**  **Znak sprawy: RIN.271.2.2017**  (Nazwa Wykonawcy)  **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Wykonawca:**  ……………………………………………  …………………………………………… |  | | | | (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  | | | | reprezentowany przez:  ……………………………………………  …………………………………………… |  | | | | (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  | | | |  | | |  | |
| Przedmiot zamówienia: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej przy ul. PCK w Rymanowie Zdroju**  **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Rymanów*,* oświadczam, co następuje:  **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**  Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IV SIWZ w zakresie:  a) zdolności technicznej / zawodowej odnoszącej się do doświadczenia, tj.:  wykonałem w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, jedną robotę budowlaną polegającą na budowie kanalizacji sanitarnej i/lub deszczowej o wartości co najmniej 100 000,00 złotych brutto.  b) zdolności technicznej / zawodowej odnoszącej się do dysponowania osobami zdolnymi do realizacji zamówienia, tj.:  dysponuje, zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 1409, z późn. zm.), odpowiednio wykwalifikowaną osobą posiadającą uprawnienia budowlane w branży niezbędnej do wykonania przedmiotowego zamówienia, tj.: uprawnienia budowlane do kierowania robotami w branży sanitarnej oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w pełnieniu samodzielnych funkcji w budownictwie na stanowisku Kierownika Budowy.  W celu wykazania, że spełniam powyższy warunek udziału w postępowaniu składam **wykaz osób** skierowanych do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich uprawnień i doświadczenia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami:  **Wykaz osób**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności**  (funkcja osoby przy wykonywaniu robót budowlanych) | **Uprawnienia budowlane**  (należy zaznaczyć odpowiednio  TAK / NIE oraz wpisać numer posiadanych uprawnień oraz datę ich nadania) | **Doświadczenie**  (należy zaznaczyć odpowiednio TAK / NIE) | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  (należy odpowiednio zaznaczyć dysponowanie bezpośrednie / pośrednie i **wpisać formę współpracy**, np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, umowa zlecenie, umowa o dzieło itp.) | **Podmiot, na którego osobach Wykonawca polega**  (nazwa, adres, tel./fax/e-mail) | |  | **Kierownik budowy** | Uprawniania budowlane do kierowania robotami w branży sanitarnej  **TAK**  **NIE**  nr posiadanych uprawnień …….......  data nadania uprawnień ………….. | Minimum 5 lat w pełnieniu samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie na stanowisku Kierownika budowy  **TAK**  **NIE** | Dysponowanie pośrednie\*  …………………………….  W tym przypadku należy załączyć wypełnione zobowiązanie - zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ  Dysponowanie bezpośrednie\*\*  ……………………………. |  |   Jeżeli Wykonawca będzie polegać na kwalifikacjach zawodowych innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie nimi dysponował w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia – wzór załącznika nr 3 do SIWZ.  **\***Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzn. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika – **w takiej sytuacji należy złożyć wypełniony i podpisany dokument, stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ.**  **\*\***Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawca, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się Wykonawca. **W takim przypadku nie należy składać dokumentu, stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.** | |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IV SIWZ, tj.:

a) w zakresie doświadczenia \*

b) w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do realizacji zamówienia \*

imię i nazwisko: …………………………………………………….………….

*\*niepotrzebne należy skreślić*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

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

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

**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.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Znak sprawy: RIN.271.2.2017**

(Nazwa Wykonawcy)

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW**

**(załączyć do oferty, jeżeli dotyczy)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu:  …………………………………………… |  |
| Adres  …………………………………………. |  |
|  |  |
|  |  |

Przedmiot zamówienia: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej przy ul. PCK w Rymanowie Zdroju**

1. Niniejszym zobowiązuję się do oddania do dyspozycji nw. zasobów:

**a) doświadczenia\*** dla potwierdzenia warunku z Rozdziału IV ust. 1 pkt a SIWZ.

**b) dysponowania osobami zdolnymi do realizacji zamówienia\*** dla potwierdzenia warunku z Rozdziału IV ust. 1 pkt b SIWZ:

**imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………**

*\*niepotrzebne należy skreślić*

2. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

3. sposób wykorzystywania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

4. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

wobec:

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

(nazwa i adres Wykonawcy, na rzecz którego zaciągane jest zobowiązane)

5. zrealizuję prace, których wskazane zdolności dotyczą.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*…………………………………………………………………….*

(czytelny podpis albo podpis i pieczątka innego podmiotu/osoby/

osób uprawnionej do występowania w imieniu innego podmiotu)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Znak sprawy: RIN.271.2.2017**

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE** **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**  ……………………………………………  …………………………………………… |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |
| reprezentowany przez:  ……………………………………………  …………………………………………… |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |

Przedmiot zamówienia: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej przy ul. PCK w Rymanowie Zdroju**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Rymanów*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą** podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

**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.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ 1**

**Znak sprawy: RIN.271.2.2017**

(Nazwa Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**  ……………………………………………  …………………………………………… |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |
| reprezentowany przez:  ……………………………………………  …………………………………………… |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |

Przedmiot zamówienia: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej przy ul. PCK w Rymanowie Zdroju**

**My niżej podpisani:**

oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184)

oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184)**\***, co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis)

- zaznaczyć odpowiednie pole

Dokument ten wykonawca składa **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej

informacji z otwarcia ofert o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp).

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**Znak sprawy: RIN.272.1.2017**

(Nazwa Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| **Wykonawca:**  ……………………………………………  …………………………………………… |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |
| reprezentowany przez:  ……………………………………………  …………………………………………… |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |
| Przedmiot zamówienia: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej przy ul. PCK w Rymanowie Zdroju** | |
|  | |

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Opis przedmiotu**  **zamówienia** | **Wartość robót budowlanych**  **zł brutto** | **Data rozpoczęcia prac**  **oraz data zakończenia realizacji wynikająca z protokołu końcowego odbioru robót**  (dzień, miesiąc, rok) | **Nazwa i adres Odbiorcy na rzecz, którego były wykonane roboty budowlane**  (adres, tel,/fax/  e-mail) | **Wykonawca\***  (pełna nazwa) |
| 1. | zakres prac: …………………………  …………………………  ………………………… |  | od …-…-……  do …-…-…… |  |  |

**Do wykazu załączam dowody określające, że wskazane w *wykazie robót* roboty budowlane zostały wykonane należycie, zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.**

Jeżeli Wykonawca będzie polegać na doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie nimi dysponował w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu ***pisemne zobowiązanie podmiotów*** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia – wzór załącznika nr 3 do SIWZ.

\* W kolumnie „Wykonawca” należy podać:

- nazwę Wykonawcy, który wykonywał usługę w przypadku podmiotów występujących wspólnie;

- nazwę i adres podmiotu, na którego doświadczeniu polega Wykonawca (zgodnie z art. 22a ustawy Pzp);

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………………………………………………………………..

(Podpis)