**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu:  |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP:  |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. NZP-240-34/2020 na:

|  |
| --- |
| **Wykonanie remontu pomieszczeń socjalno-biurowo-technicznych w Archiwum Próbek Geologicznych w Michałowie** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

* + - 1. Oferujemy realizację całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę:

brutto…………………………..……... zł (słownie złotych …………………………………… brutto),

wyliczoną zgodnie z kosztorysem ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1a do SIWZ.

* + - 1. Deklarujemy gwarancję na wykonane roboty budowlane *(należy zaznaczyć deklarowaną opcję):*

€ równą 36 miesięcy,

€ równą 48 miesięcy,

€ równą 60/…… miesięcy

*Jeżeli Wykonawca zaoferują inne okresy gwarancji na wykonane roboty budowlane niż określone w SIWZ. np. poniżej 36 miesięcy, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ. W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze w formularzu oferty okresu gwarancji na wykonane roboty budowlane, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował minimalny okres, tj. 36 miesięcy.*

* + - 1. Oświadczamy, że:
1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia
i z postanowieniami umowy, ze zmianami i wyjaśnieniami treści SIWZ oraz że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego, dokładając najwyższej staranności.
2. Przedmiot Umowy realizowany będzie zgodnie z zapisami Istotnych postanowień umowy.
3. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w pkt. 4 SIWZ.
4. Akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ.
5. Otrzymaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *rozporządzenia 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 2016 r.,)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Jesteśmy/nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)
9. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*\* / Część zamówienia (określić zakres) .......................................................................................................................................................

zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| *Firma, adres podwykonawcy* | *Zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcy* |
|  |  |
|  |  |

*\*\*niepotrzebne skreślić*

1. Przed zawarciem umowy wniesiemy zabezpieczenie należytego umowy w wysokości 5% ceny całkowitej brutto podanej w ofercie, w formie ……………………
2. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).*

*Uwaga: w przypadku gdy Wykonawca zastrzegł, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być udostępniane, musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa.*

1. Informujemy o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa oświadczenia lub dokumentu* | *Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego* |
|  |  |

* + - 1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
			2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko*  |  |
| *Instytucja*  |  |
| *Adres* |  |
| *Nr telefonu* |  |
| *Adres e-mail* |  |

* + - 1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
	1. ……………………………
	2. ……………………………

\*jeżeli dotyczy

*\*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo* | *Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)* | *Miejscowość i data* |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

 *(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na: **Wykonanie remontu pomieszczeń socjalno-biurowo-technicznych w Archiwum Próbek Geologicznych w Michałowie,** spełniamy warunki o których mowa w pkt 7 SIWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo* | *Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)* | *Miejscowość i data* |
|  |  |  |  |

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\***:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 7 SIWZ*,* polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………….……………………………………..………………..,
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………….………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo* | *Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)* | *Miejscowość i data* |
|  |  |  |  |

\* wypełnić i załączyć do oferty (w przypadku nie polegania na zasobach innych podmiotów – zaleca się wpisać – nie dotyczy)

**III. OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

 *(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na: **Wykonanie remontu pomieszczeń socjalno-biurowo-technicznych w Archiwum Próbek Geologicznych w Michałowie**

1)\* nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo* | *Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)* | *Miejscowość i data* |
|  |  |  |  |

2)\* zachodzą w stosunku do nas 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 oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze:………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo* | *Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)* | *Miejscowość i data* |
|  |  |  |  |

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie.

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

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, 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/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo* | *Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)* | *Miejscowość i data* |
|  |  |  |  |

\* wypełnić i załączyć do oferty jeśli dotyczy

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

*Nazwa (firma) Wykonawcy albo Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia*

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **Wykonanie remontu pomieszczeń socjalno-biurowo-technicznych w Archiwum Próbek Geologicznych w Michałowie**, będziemy dysponować zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.2. SIWZ, nw. osobami, która będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełniona funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami\*** |
| Kierownik Robót (uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi, określone przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1186 ze zm.), posiadający uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej (pkt 7.2.2. SIWZ) |  | nr, data i miejsce nadania, zakres posiadanych uprawnień: …………………………………………..oraz nr wpisu wraz z datą ważności zaświadczenia o wpisie do właściwej izby samorządu zawodowego lub równoważne według przepisów kraju jego uzyskania):………………………… | własny / udostępniony\* |

\* niepotrzebne skreślić

*Jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo* | *Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)* | *Miejscowość i data* |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

*Nazwa (firma) Wykonawcy albo Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia*

**WYKAZ ROBÓT**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Wykonanie remontu pomieszczeń socjalno-biurowo-technicznych
w Archiwum Próbek Geologicznych w Michałowie**, oświadczamy, że w ciągu ostatnich pięciu lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonaliśmy następujące roboty zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 7.2. SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia- informacje****zgodnie z pkt. 7.2.1. SIWZ** | **Zakres robót** | **Data wykonania** | **Odbiorca****(nazwa, adres)** | **Wartość zamówienia (zł brutto)** | **Nazwa Wykonawcy\*\*** |
| **początek****[dd/mm/rrrr]** | **zakończenie [dd/mm/rrrr]** |
| 1 |  | Roboty budowlane, polegające na przebudowie lub remoncie budynku **tak/nie\*** |  |  |  |  |  |
| 2 |  | Roboty budowlane, polegające na przebudowie lub remoncie budynku **tak/nie\*** |  |  |  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*\* wypełnić w przypadku gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo* | *Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)* | *Miejscowość i data* |
|  |  |  |  |

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

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 które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)