**Załącznik nr 1 do SWZ**

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

pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Gmina Mogielnica**

**ul. Rynek 1**

**05-640 Mogielnica**

**FORMULARZ OFERTY**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

nazwa Wykonawcy .................................................................................................................................

adres ........................................................................................................................................................

telefon/faks ..............................................................................................................................................

NIP ............................................................................................................................................................

REGON ..........................................................................................................................................

osoba do kontaktu ...................................................................................................................................

tel./e-mail ..................................................................................................................................................

nr konta bankowego Wykonawcy ............................................................................................................

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy: ..............................................................................................................................

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

W odpowiedzi na ogłoszenie, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021, poz. 1129 ze zm.)na wykonanie dokumentacji projektowej na:

* **Budowę kanalizacji sanitarnej w miejscowościach Dziarnów, Borowe i Dębnowola**

- postępowanie o sygn. IR-6740.3.2022, składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia za poniższą cenę:

**Ogółem wartość netto oferty wynosi** ................................. zł + podatek VAT w wysokości…….%, tj. ………………… zł, co daje kwotę brutto ....................................... zł (słownie: brutto zł..............................................................................................................................), w tym:

mapy do celów projektowych …………..zł brutto.

zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ

* 1. **Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie**……….. miesięcy od dnia podpisania umowy.
1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym wzorem.
2. Na potrzeby oceny kryterium ofert pn. Doświadczenia **osoba** wskazana na funkcję **Projektanta branży sanitarnej** ……………………………………………………………………… posiada

*(Imię i nazwisko)*

uprawnienia do projektowania w specjalności ………………………………. Nr ……………….…….. oraz na potrzeby kryterium oceny ofert oświadczamy, iż wykonała ona poniżej wykazane dodatkowe usługi (ponad minimum wymagane w opisie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia(temat, opis, rodzaj i zakres projektowanych robót) | Nazwa zleceniodawcy  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, na potwierdzenie czego wnieśliśmy wadium w wysokości ............................................. w formie ...................................................... .
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji i odpowiedzialności spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne i konsorcja)*

1. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) .....................................................................................................................................

adres ul. .............................................................................................................................................

kod pocztowy ……………………………… miasto ………………….....kraj ……………..……………...

nr telefonu ....................................................... nr faksu.....................................................................

NIP......................................................, REGON ..................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

1. ZAMIERZAMY\* powierzyć poniżej wskazanym podwykonawcom wykonanie następujących części Zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | Nazwa (firma) podwykonawcy, adres;zakres zamówienia powierzony Podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

LUB

*NIE ZAMIERZAMY\* powierzyć podwykonawcom wykonania części Zamówienia.*

1. JESTEM/NIE JESTEM (należy pozostawić właściwe) zwolniony z podatku VAT na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku przyjęcia przez Wykonawcę innej stawki VAT, Wykonawca zobowiązany jest uzasadnić przyjętą stawkę, np. powołując się na indywidualną interpretację organu podatkowego. W przeciwnym wypadku podanie innej stawki podatku VAT albo jej nie podanie skutkować będzie uznaniem, że Wykonawca popełnił w treści oferty inną omyłkę, o której mowa w art. 223 ust. 2 punkt 3 Ustawy.*

Uzasadnienie dla przyjęcia innej stawki podatku VAT: ………………………………………….

1. ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.
2. OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji zawartych w pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ
3. OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
4. OŚWIADCZAM (MY), że zapoznałem / zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną zawartą w SWZ oraz zrealizowałem / zrealizowaliśmy obowiązek, o którym mowa w SWZ w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*\*.

*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do zapisów art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego przekreślenie)*

1. wszelkie informacje i korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczenie Wykonawcy o wielkości i rodzaju, zgodnie z w zaleceniem Komisji Europejskiej nr 2003/361/WE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj Wykonawcy**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem\*1 ?**\*1** Por. zalecenie Komisji z 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L124 z 20.5.2003,s.36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO**Małe przedsiębiorstwo**: Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą  |
|  | Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  |
|  | Inny rodzaj(właściwą odpowiedź zaznaczyć) |

 |

**Do formularza oferty załączamy**:

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

.........................., dnia ……..........….2022 r.

W załączeniu:

* Oświadczenia
* Pełnomocnictwo\*,
* Inne\*\* …………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA**

Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej opatrzone podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*podać jakie

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Mogielnica**

**ul. Rynek 1**

**05-640 Mogielnica**

**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 (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „Wykonanie dokumentacji projektowej na: Budowę kanalizacji sanitarnej w miejscowościach Dziarnów , Borowe i Dębnowola” znak sprawy IR-6740.3.2022 prowadzonego przez Gminę Mogielnicaoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt 4,5, 7-10 ustawy Pzp .
3. Spełniam warunki udziału w postepowaniu określone w rozdziale 7. w pkt 7.3.1. do 7.3.4.\*.

*\*w przypadku podmiot trzeciego wskazać właściwy zakres*

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 -6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4,5, 7-10).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

**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.

 …………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty lub podpis zaufany*

*osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(Nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **Wykaz osób** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 2 Ustawy Pzp pn. „Wykonanie dokumentacji projektowej na budowę kanalizacji sanitarnej w miejscowości Dziarnów, Borowe i Dębnowola ” oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Proponowane** **Stanowisko/ Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| **dysponowanie****pośrednie\*** | **dysponowanie bezpośrednie\*** |
| należy wskazać formę współpracy, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło | należy wskazać formę współpracy, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa  o dzieło |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………… |  |  |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....…………… |  |  |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………… |  |  |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....…………… |  |  |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………… |  |  |  |
| …………………….. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności:** .......................................................................**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………… |  |  |  |

**Rozszerzyć tabelę w miarę potrzeb**

Uwaga: W przypadku dysponowania pośredniego w którymkolwiek przypadku wskazanym powyżej, Wykonawca załącza pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia każdej ze wskazanych osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia.

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

 …………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty lub podpis zaufany*

*osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Zamawiający:**

**Gmina Mogielnica**

**ul. Rynek 1**

**05-640 Mogielnica**

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\*

(art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy)

**W imieniu Wykonawcy:**

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

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

oświadczam, że:

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej\*\*
2. **należę do tej samej grupy kapitałowej, co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu oraz przedstawiam w załączeniu dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\*\***

.........................., dnia ……..........….2022r.

…………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty lub podpis zaufany*

*osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*grupa kapitałowa w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019 r. poz.  369,z późn. zm.), tj. wszyscy przedsiębiorcy, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

\*\*niepotrzebne skreślić

**W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego niniejszy dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Zamawiający:**

**Gmina Mogielnica**

 **ul. Rynek 1**

 **05-640 Mogielnica**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat**

| Lp. | Przedmiot usługi(określić rodzaj usługi jaki był wykonywany w taki sposób, aby Zamawiający mógł jednoznacznie stwierdzić, czy warunek wiedzy i doświadczenia określony w pkt. 7.3.2 został spełniony) | Wartość bruttoUsługi [w zł](w okresie ostatnich 3 lat) | Termin realizacji usługi(w okresie ostatnich 3 lat) | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |

Do wykazu załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w niniejszym wykazie.

.........................., dnia ……..........….2022 r.

…………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty lub podpis zaufany*

*osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

W razie konieczności, szczególnie gdy wykaz usług lub dowody potwierdzające czy usługi zostały wykonane należycie budzą wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio Zamawiającemu.