BOU-IV.272.72.2020 Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

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

............................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

............................................................................................................................,

będącego …… (M/Ś/D\*) przedsiębiorcą, nr faksu ...................................;

nr telefonu .................................; e-mail: ……………………….

\*proszę wskazać właściwe

w odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu nr BOU-IV.272.72.2020 dotyczące postępowania prowadzonego przez Mazowiecki Urząd Wojewódki w Warszawie, w trybie przetargu nieograniczonego na **wykonanie prac związanych z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby dyspozytorni medycznej w budynku Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego przy pl. Bankowym 3/5 w Warszawie**,

składam/składamy niniejszą ofertę:

KRYTERIUM I: CENA:

**Łączna cena brutto wykonania zamówienia: ……………………………. zł**

KRYTERIUM II: OKRES GWARANCJI:

Wykonawca proponuje następujący okres gwarancji: ………………………. miesięcy

(podać w miesiącach)

Zaproponowanie okresu gwarancji krótszego niż 24 miesięcy spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 p. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zaproponowanie okresu gwarancji dłuższego niż 60 miesięcy będzie skutkowało przyznaniem punktów tak jak dla okresu 60-miesięcznego.

OŚWIADCZENIA:

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr BOU-IV.272.72.2020.
2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia nr BOU-IV.272.72.2020, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niej żadnych zastrzeżeń.
4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
7. Odpis z właściwego rejestru dostępny jest pod adresem internetowym:

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

1. Oświadczam, że przedmiotowe zamówienie będę realizował **samodzielnie** / **przy udziale podwykonawców[[1]](#footnote-1)**: ………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

(należy wskazać część zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy/firmy podwykonawców)

1. Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:
2. .....................................................................................................
3. .....................................................................................................
4. .....................................................................................................

i stanowią potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy.

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty i które wskazujemy do oceny spełnienia przez nas warunków udziału w postępowaniu są:
2. ............................................................................................
3. ............................................................................................
4. ............................................................................................
5. ............................................................................................
6. ............................................................................................
7. ............................................................................................
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).

..............................., dn. ..............2020r. .....................................................................

(miejscowość, data) (podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| BOU-IV.272.72.2020 Załącznik nr 3 do SIWZ |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: …………........................................................................................................................................................

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie na **wykonanie prac związanych z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby dyspozytorni medycznej w budynku Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego przy pl. Bankowym 3/5 w Warszawie**,

**oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IV ust. 1 pkt 1 SIWZ.

....................., dn. ..................... 2020r. ………………………………….…………….

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**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 ust. 1 pkt 1 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:………………………………….………………....................……………………………………………………………… …..................................................…..................................................…..................................................…..................................................…..................................................…..................................................….......................…..................................................…..................................................…......................................,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………

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

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

....................., dn. ..................... 2020r. ………………………………….…………….

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

\* wypełnić jeśli dotyczy

|  |
| --- |
| BOU-IV.272.72.2020 Załącznik nr 4 do SIWZ |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: …………........................................................................................................................................................

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie na **wykonanie prac związanych z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby dyspozytorni medycznej w budynku Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego przy pl. Bankowym 3/5 w Warszawie,**

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek,   
o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2 SIWZ.

....................., dn. ..................... 2020r. ………………………………….…………….

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| BOU-IV.272.72.2020 Załącznik nr 5 do SIWZ |
| ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 22a USTAWY  DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW  NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA  (przykładowe) |

Ja niżej podpisany / my niżej podpisani:

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

(imię i nazwisko osoby / osób upoważnionych doi reprezentacji podmiotu)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa podmiotu)

zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

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

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

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia na **wykonanie prac związanych z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby dyspozytorni medycznej w budynku Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego przy pl. Bankowym 3/5 w Warszawie,**

Oświadczam, że:

* + 1. udostępniam ww. Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

* + 1. sposób wykorzystania przez ww. Wykonawcę udostępnionych zasobów przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

* + 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + 1. okres mojego udziały przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

....................., dn. ..................... 2020r. ………………………………….…………….

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

BOU-IV.272.72.2020 Załącznik nr 6 do SIWZ

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

W ZAKRESIE ART. 24 UST. 11 USTAWY

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

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

............................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie w trybie przetargu nieograniczonego na **wykonanie prac związanych z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby dyspozytorni medycznej w budynku Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego przy pl. Bankowym 3/5 w Warszawie**, oświadczam, że\*

1. nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r. poz. 1076, z późn. zm.), z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia;
2. przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r. poz. 1076, z późn. zm.), z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | nazwa, adres firmy |
| 1. |  |
| 2. |  |

..............................., dn. ..............2020r. .....................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

\* skreślić odpowiednio pkt 1 lub pkt 2,

\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

UWAGA: Wykonawca przekazuje powyższe oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej [bip.mazowieckie.pl](http://www.mazowieckie.pl) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy.

BOU-IV.272.72.2020 Załącznik nr 7 do SIWZ

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

**Doświadczenie kierownika robót elektrycznych**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kierownika robót elektrycznych |  |
| Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia (data uzyskania i nr członkowski Izby Inżynierów Budownictwa) |  |
| Podstawa dysponowania |  |

Doświadczenie zawodowe kierownika robót elektrycznych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Doświadczenie kierownika robót elektrycznych | | | | |
| Lp | Nazwa roboty budowlanej  wraz z adresem budowy | Podmiot na rzecz którego realizowano usługę | Okres w jakim pełniona była funkcja kierownika robót elektrycznych  (w miesiącach) | Data realizacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Zamawiający dopuszcza wykazanie równoległych okresów pełnienia funkcji kierownika robót. W takim przypadku zamawiający dokona sumowania wskazanych okresów, w jakich była pełniona funkcja kierownika robót.

**Doświadczenie kierownika robót sanitarnych**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kierownika robót sanitarnych |  |
| Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia (data uzyskania i nr członkowski Izby Inżynierów Budownictwa) |  |
| Podstawa dysponowania |  |

Doświadczenie zawodowe kierownika robót sanitarnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Doświadczenie kierownika robót sanitarnych | | | | |
| Lp | Nazwa roboty budowlanej  wraz z adresem budowy | Podmiot na rzecz którego realizowano usługę | Okres w jakim pełniona była funkcja kierownika robót sanitarnych  (w miesiącach) | Data realizacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Zamawiający dopuszcza wykazanie równoległych okresów pełnienia funkcji kierownika robót. W takim przypadku zamawiający dokona sumowania wskazanych okresów, w jakich była pełniona funkcja kierownika robót.

BOU-IV.272.72.2020 Załącznik nr 8 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot (zakres) roboty budowlanej  (w tym adres budynku w którym wykonywano roboty oraz kategoria obiektu budowlanego) | Data wykonania robót  (od – do) | Podmiot na rzecz którego robota budowlana była realizowana | Wartość wykonanej roboty budowlanej |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Wykonawca jest zobowiązany załączyć do wykazu wykonanych robót budowlanych, w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, dowody określające czy te roboty zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty przedstawione przez podmiot na rzecz którego roboty były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

1. niepotrzebne skreślić – w przypadku braku skreślenia zamawiający uzna, że wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)