***Załącznik Nr 1 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

DANE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
| TelefonFax | e-mail |
| REGON | NIP |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym |
| Imię i nazwisko | TelefonFaxemail |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na ***„***Doposażenie terenów rekreacyjno-sportowych na terenie Gminy Kwidzyn” etap I *-*zobowiązujemy się do realizacji zamówienia:

* + - 1. W terminie: zgodnym z zapisami SIWZ i złożoną ofertą.

1. Za cenę łaczną: **Cena** (z narzutami) **– ...................... zł brutto (z 23% VAT)**

3. Termin realizacji zamówienia………………… tygodni

 Oferowany termin realizacji zadania nie może być krótszy niż:2 tygodnie i nie dłuższy niż 4 tygodnie od dnia podpisania umowy

4. Z terminem płatności faktur: …………………. dni

 (nie krótszy niż 14 dni, nie dłuższy niż 30 dni)

5. Zatrudniając na podstawie umowy o pracę pracownika/ów wykonujących czynności wskazane

 przez zamawiającego w SIWZ.

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

*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

……………………………………………..

*Miejscowość, data*

Oferuję wykonanie zamówienia publicznego*\**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ/ NUMER ZAMÓWIENIA** | **NAZWA** | **Kwota brutto** | **Termin płatności faktury** | **Termin realizacji zadania nr…… nie krótszy niż 2 i nie dłuższy niż 4 tygodnie**  |
| I | Sołectwo Baldram |  |  |  |
| II | Sołectwo Gurcz |  |  |  |
| III | Sołectwo Janowo |  |  |  |
| IV | Sołectwo Ośno |  |  |  |

1. **Oświadczamy,** że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składani ofert.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczamy,** że:
4. Akceptuję/akceptujemy minimalny oraz maksymalny dopuszczony przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia.
5. Akceptuję/akceptujemy określone przez Zamawiającego warunki płatności faktury.
6. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty
7. Oświadczam/oświadczamy, że wyżej wskazana cena obejmuje **przedmiot zamówienia określony w SIWZ**- dotyczy każdej części zamówienia, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania każdej części przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy przyjmujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
11. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*\*

Przewidujemy powierzenie podwykonawcy (om) realizację zamówienia w części:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Wartość brutto (PLN)** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |

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

*Podpis/y osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

……………………………………………..

*Miejscowość, data*

**Załączniki – dokumenty i oświadczenia (wymienić):**

 \*

**Zastrzeżenie wykonawcy:**

Oświadczam, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ……… do ………… informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

……………………….., dnia …………………………. 2017 roku

Wykonawca zgodnie z art.104-106 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2015r. poz.584) jest:

mikro przedsiębiorcą \*

małym przedsiębiorcą \*

 średnim przedsiębiorcą \*

***\*zaznaczyć właściwe***

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

( czytelny *podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*

 ***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

Zamawiający:

Gmina Kwidzyn

ul. Grudziądzka 30

82-500 Kwidzyn

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. 24 ust. 1,ustawy Pzp z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn.” ***„***Doposażenie terenów rekreacyjno-sportowych na terenie Gminy Kwidzyn” etap Iprowadzonego przez Gminę Kwidzyn- oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 ustawy Pzp.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

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 )* 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)*

***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(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 3 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE**

o braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia

pn. ***„***Doposażenie terenów rekreacyjno-sportowych na terenie Gminy Kwidzyn” etap Ina podstawie art. 24 ust.1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych

Ja/my, niżej podpisany/i

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

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

Oświadczamy, że Wykonawcę/ów, którego/ch reprezentujemy nie należy do grupy kapitałowej / należy do grupy kapitałowej\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r . o ochronie konkurencji i konsumentów. ***Oświadczenie*** s***kładane w terminie 3 dni*** od przekazania informacji o której mowa w art.51 ust.1a, art.57 ut.1 lub art.60 d ust.1 albo zamieszczeniu na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Podmiotu | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| …. |  |  |

………………………………, dn. …………………….………………...............................................................................................

*Czytelny podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

 \* niepotrzebne skreślić

 ***Załącznik Nr 4 do SIWZ***

Zamawiający:

Gmina Kwidzyn

ul. Grudziądzka 30

82-500 Kwidzyn

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy Pzp z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ***„***Doposażenie terenów rekreacyjno-sportowych na terenie Gminy Kwidzyn” etap I-prowadzonego przez Gminę Kwidzyn oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

 w  SIWZ dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

o ile wynika to z odrębnych przepisów;

2. zdolności technicznej lub zawodowej;

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

 …………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 4 do SIWZ*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ pkt VI 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)*

*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

*Wykonawca (nazwa i adres)*

 **OŚWIADCZENIE**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie

do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o funkcji pełnionej w ramach przedmiotu zamówienia,  | Informacja o podstawie do dysponowania osobami | Nr uprawnień, tel. |
| 1 | 2  | 3 | 4 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i uprawnień wskazanych osób:

 Imię i nazwisko: ........................................................................

Informacje potwierdzające spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdziale VI. pkt b SIWZ

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

*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

……………………………………………..

*Miejscowość, data*