***Załącznik Nr 1 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

DANE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
| Telefon  Fax | e-mail |
| REGON | NIP |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym | |
| Imię i nazwisko | Telefon  Fax  email |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Budowa ścieżki pieszo-rowerowej w Rozpędzinach”****-*zobowiązujemy się do realizacji zamówienia:

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

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

**3. Termin realizacji zadania………………… miesięcy**

( (nie krótszy niż 8 tygodni, nie dłuższy niż 10 tygodni)

**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*

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**-, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne

do zrealizowania przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. 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.
3. 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.
4. 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.”***Budowa ścieżki pieszo-rowerowej w Rozpędzinach***prowadzonego 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 oraz ust.5 pkt 8 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 oraz ust.5 pkt.8 )* 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 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)*

***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

**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. „***Budowa ścieżki pieszo-rowerowej w Rozpędzinach”***na 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. „***Budowa ścieżki pieszo-rowerowej w Rozpędzinach”***-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 V 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, nr zadania | Informacja o podstawie do dysponowania osobami | Nr uprawnień, tel. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i uprawnień wskazanych osób:

Imię i Nazwisko: ........................................................................

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

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

*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

……………………………………………..

*Miejscowość, data*

***Załącznik nr 5A do SIWZ***

*Wykonawca (nazwa i adres)*

**W Y K A Z**

wykonanych usług w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu

składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia | Zakres rzeczowy – *zgodnie z pkt. Vb SIWZ* | Wartość  zamówienia  (brutto) | Data  wykonania  od…do… | Miejsce  wykonania | Inwestor/  zamawiający,  wykonawca, |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

Wykonawca winien przedstawić wykaz zrealizowanych usług według powyższego wzoru.

Do wykazu należy załączyć dowody – poświadczenia lub inne dokumenty (jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia) określające czy usługi zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących czy zostały prawidłowo ukończone.

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

*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

……………………………………………..

*Miejscowość, data*