CRR-241.09.2022 załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

**Centrum Rehabilitacji Rolników**

**Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu**

ul. Spacerowa 1

63-322 Gołuchów

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisany/ni:

|  |
| --- |
| imię i nazwisko: |
| .......................................................................................................... |
| stanowisko/podstawa do reprezentacji | …................................................................................. |

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: |
| / firma /  |
| ........................................................................................................................ |
| / imię i nazwisko**1**/ |
| ........................................................................................................................ |
| Adres siedziby wykonawcy niebędącego osobą fizyczną / adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej przez osobę fizyczną**1**:  |
| ulica .....................................................  | nr .....................................................  |
| kod .....................................................  | miejscowość...................................... |
| kraj .....................................................  |
| adres e mail ………………………………………………………….................................................... |
| adres skrzynki ePUAP:…………………………………………………………..................................... |
| Adres zamieszkania**1**:  |
| ulica .....................................................  | nr .....................................................  |
| kod .....................................................  | miejscowość...................................... |
| PESEL**1**:  |
| ........................................................................................................................ |
| tel.: .....................................................  | KRS/CEIDG .....................................................  |
| REGON:............................................. | NIP: .....................................................  |
| **1** - bezwzględnie wymagane dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą |

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy\*\*): ……………………………………………………..

*(wpisać: mikro, małe, średnie, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, innym rodzajem lub duże przedsiębiorstwo – w przypadku konsorcjum należy wskazać kategorię dla każdego konsorcjanta)*

|  |
| --- |
| \*\*)Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):* mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;
* małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;
* średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem

*W przypadku, gdy przedsiębiorstwo wykonawcy nie zalicza się do żadnej z powyższych kategorii należy wpisać „duże“* |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 275 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn.zm.), na wykonanie w Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Jedlcu robót budowlanych i instalacji w zakresie modernizacji dziesięciu pokoi pobytowych w budynku Nr C; CRR-241.09.2022 **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Wyszczególnienie*** | ***Wartość netto*** | ***VAT [ % ]*** | ***Wartość VAT******[kol. 3 x 4]*** | ***Wartość brutto******[kol. 5 + 6]*** | ***Okres gwarancji w miesiącach*** |
|  | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
|  | Modernizacja dziesięciu pokoi pobytowych w budynku Nr C |  |  |  |  |  |
| SŁOWNIE BURTTO PLN |  |
|  |

Zamówienie wykonamy w nieprzekraczalnym terminie do 15 grudnia 2022 r.

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki
w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
4. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 20 sierpnia 2022 r.
5. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Rozdziale II Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty (odpowiednio dla części), do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. **OŚWIADCZAMY,** że akceptujemy warunki płatności zgodnie z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Rozdziale II Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. **OŚWIADCZAMY,** że podana cena zawiera w sobie wszystkie elementy opisane w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz opłaty i inne obciążenia publicznoprawne za wykonanie przedmiotu zamówienia uwzględniając wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
8. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2).
9. Niżej podaną część/ zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu Podwykonawcy (jeśli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | część/zakres zamówienia | firma Podwykonawcy |
| 1 | …........................................................ | …........................................................ |
| 2 | …........................................................ | …........................................................ |
| 3 | …........................................................ | …........................................................ |
| 4 | …........................................................ | …........................................................ |

1. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: ………………………………………………….……………… \*\*
2. **OŚWIADCZAMY**, że złożona przeze mnie/nas\*) oferta powoduje / nie powoduje\*) powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*\*\* .

W przypadku odpowiedzi – powoduje - należy wypełnić poniższą tabelę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | wartość bez kwoty podatku |
| 1 | …........................................................ | …............................................. złotych |
| 2 | …........................................................ | …............................................. złotych |
| 3 | …........................................................ | …............................................. złotych |
| 4 | …........................................................ | …............................................. złotych |

1. **OŚWIADCZAMY,** że dokumenty i informacje rejestrowe Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych, pod adresem internetowym:

\* - <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

 (dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]),

 \* - https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx

 (dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG])

\* - …………………………………………………………………………………………………..

 (wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane)

1. **SKŁADAMY** ofertę na ……………… stronach.
2. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
3. ……………………………..
4. ……………………………..
5. ……………………………..
6. **INFORMACJE** zawarte na stronach od nr ……. do nr….… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w zrozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\*.

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

*\* odpowiednio - niepotrzebne skreślić lub odpowiednio zaznaczyć, należy podać, (wypełnić), po rygorem odrzucenia oferty*

*\*\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom.*

1) 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).

2) 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).

\*\*\*\* pozostawienie bez uzupełnienia oznacza, iż wszystkie strony oferty są jawne. W przypadku zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty uzasadnienie zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych i wykazanie spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia

\*\*\*\*\* **UWAGA! Mechanizm odwrotnego obciążenia polega na przeniesieniu obowiązku rozliczania podatku VAT z Wykonawcy na Zamawiającego, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług.**

*CRR-241.09.2022 załącznik nr 2 do SWZ*

*(załącznik nr 1 do Formularza oferty)*

**Zamawiający:**

**Centrum Rehabilitacji Rolników**

**Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu**

ul. Spacerowa 1

63-322 Gołuchów

**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: Pzp)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 275 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn.zm.), pod nazwą:

**„Modernizacja dziesięciu pokoi pobytowych w budynku Nr C”,**

**(postępowanie nr CRR-241.09.2022)**, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZACE WYKONAWCY:**

**OŚWIADCZAM**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

**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, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….…….*,* dnia …………. ………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

**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)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

**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.

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

*CRR-241.09.2022 załącznik nr 3 do SWZ*

*(załącznik nr 2 do Formularza oferty)*

**Zamawiający:**

**Centrum Rehabilitacji Rolników**

**Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Jedlcu**

ul. Spacerowa 1

63-322 Gołuchów

**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: Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓWUDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 275 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn.zm.), pod nazwą:

**„Modernizacja dziesięciu pokoi pobytowych w budynku Nr C”,**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZACE WYKONAWCY:**

**OŚWIADCZAM**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu
o zamówieniu oraz w SWZ w rozdziale X pkt 1. ………………………………………………………………………………………….…
(wpisać jednostkę redakcyjną – odpowiednio p. pkt lub wpisać warunek udziału w postępowaniu, w zakresie,
w którym Wykonawca wykazuje jego spełnienie).

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

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

**OŚWIADZCZAM,** że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt.1. rozdziału X Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:.:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

w następującym zakresie:

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

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

**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.

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

*CRR-241.09.2022 załącznik nr 4 do SWZ*

*(załącznik nr 3 do Formularza oferty)*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności\*) / braku przynależności\*) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 275)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | nazwa(y) Wykonawcy(ów) | adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1 | …........................................................ | …........................................................ |
| 2 | …........................................................ | …........................................................ |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 275 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn.zm.), pod nazwą:

**„Modernizacja dziesięciu pokoi pobytowych w budynku Nr C”,**

**(postępowanie nr CRR-241.09.2022),**

1. **OŚWIADCZAMY,** iżz żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu
**nie należę / nie należymy** \*\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 275)
2. **OŚWIADCZAMY**, iż wspólnie z …………………………………………………………………………………………………………\*\*\*) **należę / należymy**\*\*) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 275) i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:
* ………………………………………………………………………………………………\*)
* ………………………………………………………………………………………………\*)
* ………………………………………………………………………………………………\*)
* ………………………………………………………………………………………………\*

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania
 w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*

***\*\**** *niepotrzebne skreślić*

***\*\*\**** *wpisać nazwę/y podmiotów składających ofertę w przedmiotowym postępowaniu, z którymi Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej*

***Grupa kapitałowa*** *w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 275) -.tj. wszyscy przedsiębiorcy, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również ten przedsiębiorca.*

*CRR-241.09.2022 załącznik nr 5 do SWZ*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | nazwa(y) Wykonawcy(ów) | adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1 | …........................................................ | …........................................................ |
| 2 | …........................................................ | …........................................................ |
| 3 | …........................................................ | …........................................................ |

Niniejszym oświadczamy, że w okresie ostatnich 5 lat (przed upływem terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonałem-liśmy/wykonuję-ujemy następujące roboty budowlane zgodne z wymaganiami Zamawiającego:

* 1. Roboty budowlane

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | rodzaj robót | data wykonania (dd/mm/rrrr) | miejsce wykonania | podmiot na rzecz którego robota została wykonana |
| 1 | Robota budowlana ………………………….. |   |   |   |
| ………………………………………………………… |
| polegająca na |
| ………………………………………………………… |
| ………………………………………………………… |
| o wartości …………………….. złotych brutto |
| 2 | Robota budowlana………………………….. |   |   |   |
| ………………………………………………………… |
| polegająca na |
| ………………………………………………………… |
| ………………………………………………………… |
| o wartości …………………….. złotych brutto |
| 3 | Robota budowlana………………………….. |   |   |   |
| ………………………………………………………… |
| polegająca na …………………………………… |
| ………………………………………………………… |
| ………………………………………………………… |
| o wartości …………………….. złotych brutto |

W przypadku, gdy w/w zakres robót budowlanych będzie stanowił część robót o szerszym zakresie, Wykonawca zobowiązany jest w „*Wykazie wykonanych robót budowlanych*” wyodrębnić rodzajowo i kwotowo roboty, o których mowa w ust 1 pkt 2) ppkt. d) ppkt. (a) rozdziału IX SWZ.

**W załączeniu przedkładam/my dowody potwierdzające należyte wykonanie /wykonywanie wskazanych w tabeli powyżej robót budowlanych.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą, oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

 *(miejscowość) podpis osoby/ osób uprawnionej uprawnionych do występowania*

 *w imieniu Wykonawcy\*) wykonawca wypełnia odpowiednio)*