***Załącznik nr 1 do SWZ***

**Nr sprawy DZ.282.25.2024.TP-fn**

**OFERTA WYKONAWCY**

**dla UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców:**

**MIKRO \* / MAŁY \* / ŚREDNI \* / DUŻY \* / PRZEDSIĘBIORCA[[1]](#footnote-1)**

**Nazwa:**

Siedziba/adres:

Województwo:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

reprezentowany przez:

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

**Adres e-mail, z którego Wykonawca będzie wysyłać faktury:**

1. **Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania:**

imię i nazwisko:

e-mail:

nr telefonu:

* 1. **Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy :**

imię i nazwisko:

e-mail:

nr telefonu:

1. **Zobowiązania wykonawcy**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym pn: **„REMONT KOMUNIKACJI OGÓLNEJ ODDZIAŁU KLINIKI CHORÓB TROPIKALNYCH, PASOŻYTNICZYCH I WEWNĘTRZNYCH”, nr sprawy DZ.282.25.2024.TP-fn** oferuję wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z wymogami i warunkami SWZ za wynagrodzenie **ryczałtowe**:

**brutto ................................................................ zł, wraz z podatkiem VAT 23%**

**przy zastosowaniu następujących parametrów cenotwórczych oraz dla robót dodatkowych lub robót zamiennych niezbędnych do wykonania:**

* stawki roboczogodziny (R) netto: R = ………………….. zł;
* kosztów pośrednich (Kp) od R i S: Kp = ………………… %;
* zysku (Z) od R, S i Kp: Z = …………………… %;

**(koszty zakupu materiału (Kz) zawiera cena materiału),**

1. Udzielamy ……………. miesięcznej \***[[2]](#footnote-2)** **\***

rękojmi na przedmiot zamówienia. Niezależnie od rękojmi wykonany przedmiot zamówienia objęty jest takim samym okresem gwarancji.

1. Oświadczam, że nasza oferta i cena jest prawidłowa i kompletna. Cena oferty brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług,), wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, wymagania SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych i art. 5 – 17 Ustawy z 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Oświadczam, że\*

[ ]  wybór ww. oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

[ ]  wybór ww. oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) …………………………………………………………………………………………………..…*(□ zaznaczyć „X” odpowiednio)*

1. **Wyrażam zgodę na otrzymanie należności w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**
2. **Oświadczam, że:**
	1. wykonam przedmiotowe zamówienie publiczne zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ z załącznikami oraz z zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo budowlane i innymi przepisami prawa dotyczącymi wykonywanych prac,
	2. w terminie do 90 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, zgodnie z postanowieniami pkt VIII SWZ i § 3 ust. 1 wzoru umowy,
	3. uważam się za związanego ofertą do **22.02.2025 r.**
	4. zapoznałem się treścią SWZ, uzyskałem wszystkie niezbędne do złożenia oferty informacje i nie wnoszę do SWZ żadnych uwag,
	5. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia , w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przed podpisaniem umowy zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia,
	6. wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do Oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
	7. jestem w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki,
3. **Oświadczam że : \***

**[ ]  polegam na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 4 ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia. W załączeniu składamy dokumenty, dotyczące zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,**

[ ]  **nie polegam na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 4 ustawy.**

1. **Przedmiot zamówienia zrealizujemy:**

**siłami własnymi \***

**siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\*:***(wypełnić, jeżeli dotyczy)[[3]](#footnote-3)*

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie zakresu zamówienia, który będzie realizowany przez podwykonawcę | Nazwa i adres Podwykonawcy, jeżeli są już znanijeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zmówienia w formularzu OFERTA składają oświadczenie, z którego wynika, które elementy zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy, (załącznik nr 1 do SWZ).

1. Oświadczamy, że

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

……………………………………….……. wykona ……………………………………………………………..

*dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zmówienia\**

1. **Oświadczam, że Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych dokumenty, o których mowa w pkt XI ppkt 6 SWZ. Poniżej dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów dla:**

**wykonawcy:**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:**

**podmiotu udostępniającego zasoby**:

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z *„Klauzulą informacyjną dotyczącą* *Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO)”*, o której mowa w  SWZ i oświadczam, że:
2. Znam i przestrzegam wszelkich obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w tym przepisów Rozporządzenia 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) – dalej: **„RODO”;**
3. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4);
4. Przekazywane przeze mnie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych
z niniejszym postępowaniem.
5. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z odpowiedzialnością karną, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.
6. **Załączniki - oświadczenia i dokumenty:**
7. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków
8. Zobowiązanie podmiotów\*
9. Pełnomocnictwo\*
10. Wyjaśnienia i dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

*\* niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**Nr sprawy DZ.282.25.2024.TP-fn**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

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

reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE o NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU,**

**SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami pn. **„REMONT KOMUNIKACJI OGÓLNEJ ODDZIAŁU KLINIKI CHORÓB TROPIKALNYCH, PASOŻYTNICZYCH I WEWNĘTRZNYCH”**

oświadczam, że:

**na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp:**

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt X ppkt 1 SWZ.
3. *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt X ppkt 1 SWZ*)* w  następującym zakresie:.**\***

1. *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostepniających zasoby*

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt X ppkt 1 SWZ.*,* polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów*…………………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)****\****

oraz

1. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ………………………………….. oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 - 10 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………...………………………………………..…….

Ponadto, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z w/w postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie **art. 7 ust. 1** **ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).**

podpis Wykonawcy / Pełnomocnika

***\*****niepotrzebne skreślić*

**Nr sprawy DZ.282.25.2024.TP-fn**

**Podmiot:**

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

reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE o NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU,**

**SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami pn. **„REMONT KOMUNIKACJI OGÓLNEJ ODDZIAŁU KLINIKI CHORÓB TROPIKALNYCH, PASOŻYTNICZYCH I WEWNĘTRZNYCH”** prowadzonego przez Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

oświadczam, że:

1. **na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp** nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. **na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp** spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt X ppkt 1 SWZ*)* w  następującym zakresie: …………………………………………..…………………………………………...\*

Ponadto, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z w/w postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie a**rt. 7 ust. 1** **ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).**

*\*niepotrzebne skreślić*

podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Nr sprawy DZ.282.25.2024.TP-fn**

**Podmiot oddający**

**do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby**

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

reprezentowany przez:

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

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów*

Ja,

***nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby ( KRS/ CEiDG*** ***NIP/PESEL)***

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:

*nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców składającego/ych Ofertę*

 przy wykonaniu zamówienia **prowadzonego w** trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami pn. **„REMONT KOMUNIKACJI OGÓLNEJ ODDZIAŁU KLINIKI CHORÓB TROPIKALNYCH, PASOŻYTNICZYCH I WEWNĘTRZNYCH”**

* + - 1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje prace, których wskazane zdolności dotyczą:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Nr sprawy DZ.282.25.2024.TP-fn**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

zgodnie z treścią SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy****(zakres rzeczowy)** | **Odbiorca****(Zamawiający)** | **Miejsce wykonania roboty budowlanej** **(nazwa, miasto, ulica nr)** | **Wartość zamówienia****brutto [zł]** | **Daty wykonania zamówienia****od DD/MM/RR do DD/MM/RR** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**W załączeniu:**

dowody określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone,

podpis Wykonawcy / Pełnomocnika

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Nr sprawy DZ.282.25.2024.TP-fn**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

zgodnie z treścią SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | ***Zakres******wykonywanych******czynności*** | ***Wymagane przez Zamawiającego uprawnienia budowlane i rodzaj specjalności[[5]](#footnote-5)*** | ***Rodzaj uprawnień budowlanych i rodzaj specjalności posiadanych przez wskazaną osobę*** | ***Doświadczenie zawodowe*** | ***Podstawa dysponowania osobami*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

podpis Wykonawcy / Pełnomocnika

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**Nr sprawy DZ.282.25.2024.TP-fn**

**Wykonawca/ Wykonawcy/**

**Podmiot oddający niezbędne zasoby do dyspozycji:**

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE /**

**PODMIOTU/ÓW UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie **w** trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami pn.

**„REMONT KOMUNIKACJI OGÓLNEJ ODDZIAŁU KLINIKI CHORÓB TROPIKALNYCH, PASOŻYTNICZYCH I WEWNĘTRZNYCH”**

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego w treści SWZ, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5, 6 ustawy oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 6, 7, 8, 9 i 10 ustawy Pzp.

podpis Wykonawcy / Pełnomocnika

lub

**podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby**

1. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Jeżeli wykonawca nie wskaże okresu rękojmi, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje 36 miesięcy trwania rękojmi. W przypadku zaoferowania przez wykonawcę okresu rękojmi dłuższego niż 72 miesięcy wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów w kryterium rękojmi. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę okresu rękojmi krótszego niż 36 miesięcy, oferta podlegać będzie odrzuceniu.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (jeśli są już znani)*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *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 wykonawca nie składa oświadczenia, o którym mowa w pkt 2 (należy je przekreślić).* [↑](#footnote-ref-4)
5. *lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa, uprawniające do kierowania robotami budowlanymi określonymi w pkt V SWZ* [↑](#footnote-ref-5)