

(miejsce i data sporządzenia)

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
dla zadania pn.  
Rozbudowa budynku Ośrodka Zdrowia – dobudowa gabinetu  
stomatologicznego, Osiek nad Notecią**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **OSZP 341-18/10**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Wyrzysk, ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk

**2. WYKONAWCA:**

Nazwa i adres:

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

Tel. .... Faks ..... E-mail .....

NIP ..... REGON .....

Nr konta bankowego .....

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
Partner nr 1		
Partner nr 2		
Partner nr 3		

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) akceptuję w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia: SIWZ dla niniejszego zamówienia, wyjaśnień do tej SIWZ oraz modyfikacji tej SIWZ,
- 3) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,

- 4) Na wykonane roboty udzielam ..... miesięcznej gwarancji,  
 5) Termin wykonania zamówienia ..... (tym zakończenie rzeczowe robót budowlanych najpóźniej do dnia ..... )  
 6) cena ryczałtowa mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi netto ..... **PLN**  
 słownie: ..... **PLN**  
**w tym** plus należny podatek VAT 22% w wysokości ..... **PLN**, co czyni łącznie **cenę brutto** ..... **PLN**  
 słownie: ..... **PLN**,  
 7) niniejsza oferta jest ważna do dnia .....,  
 8) składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],*  
 9) *informujemy, iż zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom:*  
 .....  
 10) nie uczestniczę(y) w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia.

15. Podpis(y):

Lp.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data

Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia wykonawcy (łącznie wszystkich Partnerów) o spełnianiu przesłanek zawartych w art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010, Nr 113, poz. 759)

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **OSZP 341-18/10**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Wyrzysk, ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk

2. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
Partner nr 1		
Partner nr 2		
Partner nr 3		

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010, Nr 113, poz. 759):

- 1) posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam(y) wiedzę i doświadczenia;
- 3) dysponuję (my) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

PODPIS(Y):

Lp.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data

Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1-2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010, Nr 113, poz. 759)

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **OSZP 341-18/10**

ZAMAWIAJĄCY:

**Gmina Wyrzysk, ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk**

WYKONAWCA (PARTNER):

(nazwa i adres wykonawcy(Partnera))

### **OŚWIADCZAM, ŻE:**

Stosownie do treści art. 24 ust. 1-2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010, Nr 113, poz. 759) nie podlegam wykluczeniu z udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

#### **Rozbudowa budynku Ośrodka Zdrowia – dobudowa gabinetu stomatologicznego, Osiek nad Notecią**

1. Zgodnie z treścią art. 24 ust. 1-2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007, Nr 113, poz. 759) z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, me wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu. które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
- 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za

przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

- 1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji;
- 2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
- 3) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 4) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

PODPIS:

Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data

Załącznik nr 4 – wzór oświadczenia o akceptacji przez wykonawcę wzoru umowy zawartej w Części II SIWZ

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **OSZP 341-18/10**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wyrzysk, ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk**

**WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
Partner nr 1		
Partner nr 2		
Partner nr 3		

1. Akceptuję bez zastrzeżeń treść **projektu umowy** przedstawiony(e) w Części II SIWZ;
2. Umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

**PODPIS(Y):**

Lp.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data

Załącznik nr 5 – wzór wykazu wykonywanych robót  
budowlanych z zakresu przedmiotu zamówienia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **OSZP 341-18/10**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wyrzysk, ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk**

**WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
Partner nr 1		
Partner nr 2		
Partner nr 3		

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną robotę budowlaną odpowiadającą swoim rodzajem i wartością robotom budowlanym stanowiącym przedmiot zamówienia za kwotę nie mniejszą niż 250.000,00 złotych.**

Rodzaj robót	Wartość	Data	Miejsce wykonanie (adres)

**PODPIS(Y):**

Lp.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data
1					
2					
3					

Załącznik nr 6 – wzór wykazu osób, które będą uczestniczyły przy realizacji przedmiotu zamówienia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego OSZP 341-18/10

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wyrzysk, ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk**

**WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
Partner nr 1		
Partner nr 2		
Partner nr 3		

Oświadczam, że wymienione w poniższej tabeli osoby będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia jako kierownicy robót.

Nazwisko i imię	Podstawa do dysponowania osobą	Wykształcenie	Kwalifikacje	Doświadczenie	Zakres wykonywanych robót
					w specjalności konstrukcyjno-budowlanej
					w specjalności sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych.
					w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych.

**PODPIS(Y):**

Lp.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczeń Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data

Załącznik nr 7 – wzór oświadczenia wykonawcy, że osoby, które będą uczestniczyły przy realizacji przedmiotu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **OSZP 341-18/10**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wyrzysk, ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk**

**WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
Partner nr 1		
Partner nr 2		
Partner nr 3		

Oświadczam, że wymienione w poniższej tabeli osoby, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia, jako kierownicy robót posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

Nazwisko i imię	Kwalifikacje
	w specjalności konstrukcyjno-budowlanej
	w specjalności sieci, instalacji i urządzeń ciepłych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych.
	w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych.

**PODPIS(Y):**

Lp.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data

**ZOBOWIĄZANIE  
PODMIOTU O UDOSTĘPNIENIU WYKONAWCY  
OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA**

Nazwa Podmiotu: .....

.....

Adres Podmiotu: .....

.....

reprezentowany przez: .....

.....

.....

Oświadczam/y, że do realizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

dla zadania pn.

**Rozbudowa budynku Ośrodka Zdrowia – dobudowa gabinetu  
stomatologicznego, Osiek nad Notecią**

zobowiązuję/emy się udostępnić niżej wymienione osoby:

1.....

imię i nazwisko osoby oraz rodzaj uprawnień

2.....

imię i nazwisko osoby oraz rodzaj uprawnień

3.....

imię i nazwisko osoby oraz rodzaj uprawnień

.....  
*Podpis*  
*(upoważniony przedstawiciel Podmiotu)*

Załącznik nr 9 – wzór wykazu narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy robót budowlanych w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **OSZP 341-18/10**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wyrzysk, ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk**

**WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
Partner nr 1		
Partner nr 2		
Partner nr 3		

**Oświadczam, że posiadam odpowiednie narzędzia oraz sprzęt techniczny w celu prawidłowego wykonania roboty**

Lp.	Opis (rodzaj, nazwa producenta, model)	Liczba jednostek	Rok produkcji	Podać stan posiadania (własny lub dzierzawiony) (nazwa właściciela)	Wydajność, wielkość, charakterystyczne parametry

**PODPIS(Y):**

Lp.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data
1					
2					
3					