**Załącznik nr 1 do SIWZ**

postępowanie nr 10/SBiON/2019

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY:**

|  |
| --- |
| **1.** Pełna nazwa:....................................................................................Osoba/y upoważniona/e do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca/e ofertę:................................................................................................Adres do korespondencji:ulica ................................. kod ............ miejscowość ...........................tel.: ................... fax: ................... e-mail.........................................numer NIP .................. numer REGON .................  |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych i na stronie internetowej Zamawiającego, zgłaszamy przystąpienie do przetargu pn.: **„Rozbudowa Placówki Straży Granicznej
w miejscowości Hermanowice”**

1. **Oferuję/my** realizację przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zł |

 Słownie: ……………………………………………………………………………………………….

1. **Zobowiązuję/my się** do udzielenia gwarancji na całość wykonanych robót budowlanych wraz z zamontowanymi instalacjami i urządzeniami na okres **…….. miesięcy.**

Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się od dnia dokonania odbioru końcowego robót tj. podpisania protokołu końcowego odbioru robót.

 ***Okres gwarancji należy określić w granicach******od******36 do 72 miesięcy***

1. **Oświadczam/y, że** przyjmujemytermin płatności faktury VAT/rachunku wynoszący **30 dni** od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
2. **Oświadczam/y**, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w SIWZ.
3. **Oświadczam/y, że** w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. **Oświadczam/y, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
5. **Oświadczam/y, że** zapoznaliśmy się z SIWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
6. **Oświadczamy, że** wnieśliśmy wadiumw kwocie:

………………………… zł, w formie ……………………………………………………………...

Zwrot wadium prosimy dokonać na nr rachunku ……………………………………………………

1. **Oświadczam/y** na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy p.z.p., że: **\***

*\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji*

**[ ]  żadna z informacji** zawartych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

**[ ]  wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Numery stron w ofercie  |
| od | do |
|  |  |  |

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów: …………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….......

1. **Oświadczam/y, że** przedmiot zamówienia będziemy realizować: **\***

*\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji*

**[ ]** samodzielnie

**[ ]**  przy udziale podwykonawców, zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podwykonawcy | Zakres czynności powierzony podwykonawcy |
|  |  |

1. **Oświadczam/y**, **że** w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w siedzibie Zamawiającego, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10% ceny ofertowej brutto oraz przedłożenia dokumentów wskazanych w Rozdziale XV pkt. 2 SIWZ.
2. **Oświadczam/y, że** wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\*) 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. L119 z 04.05.2016, str. 1).*

1. **Oświadczam/y, że: \***

 *\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji - patrz Rozdz. III pkt 3 SIWZ)*

**[ ]** zastosujemy materiały równoważne

**[ ]** nie zastosujemy materiałów równoważnych

1. Dla celów statystycznych, **informuję/my, że** jestem/śmy: **\***

*\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji*

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]** mikroprzedsiębiorstwem  | przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowania nie przekracza 2 milionów EUR |
| **[ ]**  małym przedsiębiorstwem | przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowania nie przekracza 10 milionów EUR |
| **[ ]**  średnim przedsiębiorstwem  | przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowania nie przekracza 43 miliony EUR |

………….…….........................................................

 *Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

……………………….………….……. dnia ……….……..……

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ****STRAŻY GRANICZNEJ*****im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego*** | logo_m |  | **UNIA EUROPEJSKA*****Fundusz Bezpieczeństwa Wewnętrznego*** | UE_LOGO |

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

postępowanie nr 10/SBiON/2019

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

## o braku podstaw do wykluczenia

## składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Ja / my niżej podpisany / ni …………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby/osób podpisujących oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………….

 *(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.:

***„Rozbudowa Placówki Straży Granicznej w miejscowości Hermanowice”***

 **Oświadczam/y**, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy p.z.p.

 ………………………… ……….…………..……………………..………

 *Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

**Oświadczam/y [[1]](#footnote-1))**, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy p.z.p. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy p.z.p.).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………………………… ……….…………………………………….…

 *Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ****STRAŻY GRANICZNEJ*****im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego*** | logo_m |  | **UNIA EUROPEJSKA*****Fundusz Bezpieczeństwa Wewnętrznego*** | UE_LOGO |

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

postępowanie nr 10/SBiON/2019

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

## DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

## składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Ja / my niżej podpisany / ni …………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby/osób podpisujących oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………….

 *(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia pn.:

***„Rozbudowa Placówki Straży Granicznej w miejscowości Hermanowice”***

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**Oświadczam/y**, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Rozdział V pkt. 2 SIWZ.

 …………………………… ….………….…………………………………

 *Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

 ***(należy wypełnić jeżeli Wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)***

1. **Oświadczam/y**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale V pkt. 2 SIWZ Wykonawca, którego reprezentuję/my polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG pomiotu trzeciego** | **Zakres udostępnionych zasobów** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczam/y**, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionych w pkt. 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w art. 24 ust. 1 pkt. 13 – 22 oraz
ust. 5 pkt. 1 ustawy p.z.p.

…………………………… ………….…………………………….………

 *Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ****STRAŻY GRANICZNEJ*****im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego*** | logo_m |  | **UNIA EUROPEJSKA*****Fundusz Bezpieczeństwa Wewnętrznego*** | UE_LOGO |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

postępowanie nr 10/SBiON/2019

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………….……

 *(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy, składającemu ofertę, zasoby)*

**zobowiązuję się do oddania** na podstawie art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) **niżej wymienionych zasobów :**

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

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

 *(należy określić zasoby – techniczne, doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

przy wykonaniu zamówienia pn.:

**„Rozbudowa Placówki Straży Granicznej w miejscowości Hermanowice ”**

**Ponadto oświadczam, iż**:

* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………...………

1. udostępnione przeze mnie zasoby będą wykorzystane przez Wykonawcę przy wykonaniu przedmiotowego zamówienia publicznego w następujący sposób:

…………………………………………………………………………………………………...……

1. okres na jaki udostępniam Wykonawcy zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

……………………………………………………………………………………...…………………

………………………………………. …………………………………………………………

 *(data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli*

 *w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIESZCZADZKI ODDZIAŁ****STRAŻY GRANICZNEJ*****im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego*** | logo_m |  | **UNIA EUROPEJSKA*****Fundusz Bezpieczeństwa Wewnętrznego*** | UE_LOGO |

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

postępowanie nr 10/SBiON/2019

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**NA KTÓRYCH WSKAZANA OSOBA**

**………………………………………………….**

(Imię i nazwisko)

**PEŁNIŁA FUNKCJĘ KIEROWNIKA BUDOWY**

Niniejszym składam wykaz w zakresie oceny ofert w postępowaniu pn. ***Rozbudowa Placówki Straży Granicznej w miejscowości Hermanowice,*** że w/w wskazana osoba posiada następujące doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres roboty budowlanej** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana****robota budowlana***(nazwa i adres)* | **Wartość** **kierowanych****robót budowlanych***(brutto)* | **Termin pełnienia funkcji Kierownika Budowy** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*UWAGA:* *W sytuacji niewypełnienia przez Wykonawcę którejkolwiek kolumny z wykazu, dana pozycja nie będzie brana pod uwagę przy dokonywaniu oceny ofert.*

………….…….........................................................

 *Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

……………………….………….……. dnia ……….……..……

1. *1) Należy wypełnić jeżeli zachodzą przesłanki wykluczenia* [↑](#footnote-ref-1)