ZAŁĄCZNIK NR 2

(WZÓR)

…………………………………………….

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

***Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach***

***ul. Żeromskiego 5, 25 – 369 Kielce***

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………...…………………….……………….………..……..

Siedziba: …………………………………………………………….……………….………………

(dokładny adres)

NIP: ………………………………………………… REGON: ……………………….….….……

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………………….

Numer telefonu: …………………………………………………..……………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach postępowania na wykonanie robót budowlanych pn. **„Wykonanie robót remontowych pomieszczeń w budynku A i B Collegium Medicum przy Al. IX Wieków Kielc”, nr sprawy ADP.2301.112.2021,** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia i załącznikami do SWZ ***za cenę brutto ……………………………… (słownie złotych: ……………………………………..….),***w tym wartość podatku VAT .......... %
2. Na wykonane roboty budowlane oraz dostarczone, wbudowane, użyte materiały, urządzenia, części ruchome, itp. udzielimy gwarancji/rękojmi na okres ………………. miesięcy.
3. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Oświadczam, iż jesteśmy związani niniejszą ofertą do dn. 08.01.2022 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Informujemy, że dokumenty rejestrowe, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*
* https://prod.ceidg.gov.pl
* <https://ems.ms.gov.pl>
* Inne (podać ścieżkę dostępu)…………………..

8. Pozostałe dokumenty, potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 57 ustawy PZP, które Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

1)……………………….

2)………………………

3)……………………….

*W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego (np. z innych postępowań) należy podać numer referencyjny tego postępowania lub inną jednoznaczną informację pozwalającą zidentyfikować taki dokument/ośw.*

9. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*

 ***\* niewłaściwe skreślić***

 Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

10. Oświadczam, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

11. Wypełniłem 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.)\*\*

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).*
	* *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).*

 12. Osobą upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** w przedmiotowej sprawie jest:

 ........................................................................ tel. .................................... e-mail:…………….

 13. W przypadku wyboru naszej oferty, osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. ...........................................................................

2. ...........................................................................

14. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

 ……………………………………… …………………………

/miejscowość, data/ *Podpis osób uprawnionych do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

ZAŁĄCZNIK NR 3

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane **wraz z ofertą** na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

Przystępując do postępowania pn.:

***„*Wykonanie robót remontowych pomieszczeń w budynku**

**A i B Collegium Medicum przy Al. IX Wieków Kielc*”* nr sprawy ADP.2301.112.2021**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

**A. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy PZP

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

1. 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:

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

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
.......................................................................................... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*

**B. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

**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.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*

**C. DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** *(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że:

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON*)

w następującym zakresie:

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

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

 *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*

**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.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*

ZAŁĄCZNIK NR 4

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

***(jeżeli dotyczy)***

**Oświadczam w imieniu** .....................................................................................................

*(nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega)*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy .........................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

realizującego zamówienie pn.: ***„*Wykonanie robót remontowych pomieszczeń w budynku**

**A i B Collegium Medicum przy Al. IX Wieków Kielc*”* nr sprawy ADP.2301.112.2021**

Niezbędne zasoby...................................................................................................... (*należy wskazać zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy ze wskazaniem imion i nazwisk, itp.)*

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

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

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą:

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

(*np. umowa o dzieło, umowa zlecenie, porozumienie, umowa o współpracy, umowa najmu, dzierżawy itp.)*

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(np. udział w realizacji zamówienia w ramach podwykonawstwa, delegowanie pracowników itp.)*

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

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis przedstawiciela Podmiotu*

*na zasobach, którego Wykonawca polega*

ZAŁĄCZNIK NR 6

**OŚWIADCZENIE**

***o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej***

**Przystępując do postępowania pn.:**

***„*Wykonanie robót remontowych pomieszczeń w budynku A i B Collegium Medicum przy Al. IX Wieków Kielc*”* nr sprawy ADP.2301.112.2021**

Działając w imieniu Wykonawcy …....................................................................................

(*podać nazwę i adres Wykonawcy)*

Oświadczam, że:

1. **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086.)**\* z** **wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.**
2. **należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086.)**\***

**z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

1)…...........................................................................

2) .............................................................................

* ***niepotrzebne skreślić***

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*

**UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej, może przedstawić wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP.**

ZAŁĄCZNIK NR 7

…………………..................………….. …………………………, data …………………..

 pieczęć Wykonawcy

**Dotyczy: „Wykonanie robót remontowych pomieszczeń w budynku A i B Collegium Medicum przy Al. IX Wieków Kielc*”* nr sprawy ADP.2301.112.2021**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

Oświadczam, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) zrealizowałem następujące roboty budowlane tożsame z przedmiotem zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj roboty, miejsce wykonania** | **Zleceniodawca** | **Wartość brutto robót (zł)** | **Data zakończenia** | **Doświadczenie własne****/oddane do dyspozycji\*** |
|  |  |  |  |  | **Doświadczenie własne****/oddane do dyspozycji\*** |
|  |  |  |  |  | **Doświadczenie własne****/oddane do dyspozycji\*** |
|  |  |  |  |  | **Doświadczenie własne****/oddane do****dyspozycji\*** |

* **niepotrzebne skreślić**

Dokumenty potwierdzające, że robota została wykonana lub jest wykonywana należycie, zgodnie ze sztuką budowlaną, w załączeniu.

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

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

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 8

…………………..................………….. …………………………, data …………………..

 pieczęć Wykonawcy

**Dotyczy: „Wykonanie robót remontowych pomieszczeń w budynku A i B Collegium Medicum przy Al. IX Wieków Kielc*”* nr sprawy ADP.2301.112.2021**

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zestawienie sporządza się podając informacje o osobie przewidzianej do pełnienia funkcji: kierownika budowy, posiadającej stosowne doświadczenie zawodowe i uprawnienia budowlane.

Wykonawca oświadcza, że obowiązki kierownika budowy pełnić będzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię****i nazwisko** | **Funkcja****w realizacji****Zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Doświadczenie w****latach** | **Podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę/umowa zlecenie/inna forma)** |
| 1. |  | Kierownik budowy |  |  |  |

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

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

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy