***Załącznik nr 2 do SIWZ***

***OFERTA***

*(formularz)*

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

 Pieczęć wykonawcy

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………

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

Adres do korespondencji: …………………….…………………………………………………….……

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

Strona internetowa ………………………………………………………..……………..…

Numer telefonu 0 ( \_ \_ ) ……………………………………………………………………

Numer faksu 0 ( \_ \_ ) ……………………………………………………………………

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

Ul. Żeromskiego 5

25 -369 KIELCE

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach przetargu nieograniczonego na wykonanie robót budowlanych polegających na modernizacji pomieszczeń na pracownie dermatologiczno-kosmetyczne w budynku dydaktycznym Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach, oznaczenie postępowania nr DP/2310/73/16,przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

*1.* Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami określonymi w SIWZ za łączną cenę brutto :.............................................. zł,

słownie złotych: ..................................................................................................,w tym obowiązujący podatek VAT.

2.Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z końcowym bezusterkowym protokołem odbioru. Podstawą wystawienia faktury jest końcowy bezusterkowy protokół odbioru robót podpisany przez osoby upoważnione przez Strony.

3. Udzielamy :

1) gwarancji i rękojmi na roboty budowlane na okres…**…….....** miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego;

2) gwarancji i rękojmi na dostarczone, wbudowane, użyte materiały, urządzenia, na okres…**…….....** miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.

4.Zamówienie wykonamy w terminie ……… dni od podpisania umowy (*oferowany termin realizacji należy podać w dniach).*

5. Oświadczamy, że wybór oferty:

- nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

-będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………… (*Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)* objętych przedmiotem zamówienia.\*

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

7.Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

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

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

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu
związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

9.Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wniesienia tytułem zabezpieczenia należytego wykonania umowy równowartość 10% wartości ceny ofertowej nie później niż w dacie zawarcia umowy w formie: …………………………………………………………\*,

10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który jest częścią SIWZ

i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.

11. Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu

umowy są………………………………………………………………………………………………..

tel. kontaktowy, faks: ………………………………………………………………………..

\*) - niepotrzebne skreślić

........................................ dnia .......................... 2016 r.

 (miejscowość)

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

 Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1 do oferty

**Wykonawca:**

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

 **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „ MODERNIZACJA POMIESZCZEŃ NA PRACOWNIE DERMATOLOGICZNO-KOSMETYCZNE WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I NAUK O ZDROWIU UJK W KIELCACH” oznaczenie postępowania : DP/2310/73/16, prowadzonego przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, ustawy PZP.

…………….……. *,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust*. 5 pkt 1  *).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………..

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

…………….…….*,* dnia …………………. r.

 …………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że 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, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *,* dnia …………………. r.

 …………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu 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.

…………….……*….,* dnia …………………. r.

 ………………………………………… Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu 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.

…………….……. *……..,* dnia …………………. r.

 …………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 2 do oferty

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „MODERNIZACJA POMIESZCZEŃ NA PRACOWNIE DERMATOLOGICZNO-KOSMETYCZNE WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I NAUK O ZDROWIU UJK W KIELCACH” oznaczenie postępowania : DP/2310/73/16, prowadzonego przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale V SIWZ, w szczególności :

1.w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej –

jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym kwota ubezpieczenia jest nie mniejsza niż 250.000,00 zł. (słownie: dwieście pięćdziesiąt tysięcy złotych).

2.w zakresie zdolność technicznej lub zawodowej :

1) dysponuję osobami zdolnymi do realizacji zamówienia (zgodnie z warunkiem określonym

w rozdziale V pkt.I ppkt. 3.1 SIWZ).

:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe(kierowanie co najmniej dwoma robotami w zakresie odpowiadającym posiadanym uprawnieniom ) | Zakres planowanych do wykonywania czynności podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania tą osobą przez Wykonawcę *(w przypadku udostępnienia* *podać nazwę podmiotu)* |
|  |  |  | Kierownik budowy………………….. |  |
|  |  |  | Kierownik robót……………………. |  |
|  |  |  | Kierownik robót…………………. |  |

* + 1. wykonałem następujące roboty budowlane (zgodnie z warunkiem określonym

w rozdziale V pkt.I ppkt. 3.2 SIWZ).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca robót (nazwa i adres) | Rodzaj robót | Wartość robót(wartość brutto) | Daty wykonaniaod -do | Miejsce wykonania robót(dokładny adres) | Nazwa podmiotu na rzecz którego roboty zostały wykonane |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………….…….dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu 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.

…………….……. *,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 3 do oferty (wypełnić i dołączyć do oferty jeżeli dotyczy)

Dot. postępowania pn.„MODERNIZACJA POMIESZCZEŃ NA PRACOWNIE DERMATOLOGICZNO-KOSMETYCZNE WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I NAUK O ZDROWIU UJK W KIELCACH” oznaczenie postępowania : DP/2310/73/16,

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 22A USTAWY PZP

Nazwa podmiotu i adres

…………………………..

My niżej podpisani

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

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*oświadczamy, że przetargu nieograniczonym na ………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………,*

zobowiązuję się udostępnić swoje zasoby wykonawcy:

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**(Nazwa wykonawcy, adres)**

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

zakres moich zasobów dostępnych wykonawcy:

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

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

2.sposób wykorzystania moich zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

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

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

3.charakteru stosunku jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

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

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

4.zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

…………….……. *,* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy