**Załącznik Nr 1**

Nazwa Wykonawcy………………………………

Siedziba…………………………………………..

Nr telefonu / faksu………………………………

adres e-mail: …………………………………….

NIP ………………………………………………

REGON …………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY (wzór)**

Urząd Miejski w Rogoźnie

ul. Nowa 2

64-610 Rogoźno

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn. **„ Remonty cząstkowe nawierzchni bitumicznych na terenie Gminy Rogoźno w 2017 roku”**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (podstawa oceny):**

w zakresie wykonywania napraw cząstkowych nawierzchni bitumicznych:

* 1. **z obcinaniem krawędzi:**

**cena netto ………………………………… zł**

**podatek VAT (……%) ………………………. zł**

**cena brutto ……………………………… zł**

**słownie:…………………………………………………………………………**

* 1. **bez obcinania krawędzi:**

**cena netto ………………………………… zł**

**podatek VAT (……%) ………………………. zł**

**cena brutto ……………………………… zł**

**słownie:…………………………………………………………………………**

**Na wykonane prace udzielimy ……….. miesięcy gwarancji (min.12 miesięcy, max. 18**

**miesięcy)**

**2. Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Wyrażamy zgodę na termin odroczonej płatności: 21 dni
2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2017 r.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia (30 dni od dnia terminu składania ofert) ………………………………
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte
5. Oświadczamy, że przedstawione postanowienia w projekcie umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w warunkach tam określonych.
6. Oświadczamy, że następujące usługi (jeśli dotyczy) zostaną wykonane przez podwykonawców…………………………………..

**3. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam następujące oświadczenia i dokumenty:**

1……………………………………………………………………………………………

2……………………………………………………………………………………………

3……………………………………………………………………………………………

4……………………………………………………………………………………………

5……………………………………………………………………………………………

6……………………………………………………………………………………………

7……………………………………………………………………………………………

**4. Oferta wspólna (jeżeli występuje):**

Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę :

Nazwisko, imię ………………………………………………………………………………

Stanowisko ……………………………………......…………………………………………

Telefon.....………………… Fax ……………………….

Zakres umocowania:

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

**5. Zastrzeżenie Wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6.Inne informacje wykonawcy:**

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

*…........................, dnia …...............2017 r.*

………………..........…………………………

(imię i nazwisko podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)

**Załącznik Nr 2**

**Zamawiający:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. …………………………………………………………….. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez …………………………………………………….*(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 3**

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. ………………………………………………………………….…………. *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez ………………….………. *(oznaczenie zamawiającego),* 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. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 4**

INFORMACJA

**dotycząca grupy kapitałowej**

Nazwa Wykonawcy:

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

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

**Adres** **Wykonawcy:**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

Oświadczamy, że Firma,/y, którą/e reprezentujemy

**nie należy do grupy kapitałowej / należy do grupy kapitałowej\***,

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zmianami).

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................**

\* niepotrzebne skreślić

Data:..................................

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

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych do

do reprezentowania Wykonawcy reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 5**

……………………………….

……………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**„Remonty cząstkowe nawierzchni bitumicznych na terenie Gminy Rogoźno w 2017 roku”**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego** | **Rodzaj robót budowlanych** | **Wartość wykonanych robót** | **Termin realizacji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*..........................., dnia ................. 2017 r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**Załącznik Nr** **6**

……………………………….

……………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**„Remonty cząstkowe nawierzchni bitumicznych na terenie Gminy Rogoźno w 2017 roku”**

**Wykaz niezbędnego sprzętu i narzędzi niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj i typ sprzętu** | **Ilość** | **Rok prod.** | **Forma własności** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*..........................., dnia ................. 2017 r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**Załącznik Nr** **7**

……………………………….

………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**„Remonty cząstkowe nawierzchni bitumicznych na terenie Gminy Rogoźno w 2017 roku”**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam, że na dzień ……………………. dysponujemy/będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia** | **Posiadane uprawnienia** | **Zatrudnienie na podstawie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*..........................., dnia ..................2017r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej)