**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Wzór formularza ofertowego**

**OFERTA**

**I. Dane Wykonawcy:**

1. Pełna nazwa: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Adres: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................

telefon: ................................................................fax: ......................................................

e- mail …………………………………………..

**II. Cena oferty:**

Zgłaszam gotowość wykonania usługi pełnienia czynności inżyniera kontraktu nad realizacją prac związanych z realizacją zadania Zaprojektowanie i budowa remizy OSP w Kożuchowie, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę ofertową:

Netto ……………………………

stawka podatku VAT:………%

podatek VAT ……………………………….

cena brutto:………………………………….PLN

słownie cena brutto…………………………………………………………………………….

Oświadczam, że:

1. Akceptuję wymóg wykonania przedmiotu zamówienia w terminie do dnia ……….

2. Zobowiązuję się, przez okres trwania gwarancji udzielonej przez wykonawcę robót budowlanych (co najmniej 36 miesięcy), do udziału w przeglądach gwarancyjnych oraz sprawowania nadzoru nad usuwaniem ewentualnych usterek stwierdzonych podczas przeglądów gwarancyjnych lub zgłoszonych przez użytkownika obiektu. Płatność za nadzór pełniony w okresie gwarancyjnym na roboty budowlane została ujęta w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 wzoru umowy.

3. Akceptuję warunki płatności oraz inne postanowienia umowy określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

4. Następujące części zamówienia powierzę do wykonania podwykonawcom: .......................

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

(w razie braku wskazania, Zamawiający uznaje, że Wykonawca nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcom).

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

*(podpis Wykonawcy)*

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

*(miejscowość)*

Załączniki:

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

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

3. .............................................. itd.

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 i art. 24 ust. 1 ustawy**

*………………………………………..*

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Zgodnie z art. 22 ust. 1 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 roku nr 113 poz. 759 z późn. zm.) **oświadczam/my**, że podmiot, który reprezentuję / reprezentujemy:

1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

2) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;

3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

4) nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 ustawy.

……………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

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

*(miejscowość)*

**Załącznik Nr 2a do SIWZ**

**Wzór oświadczenia osoby fizycznej**

**w zakresie art. 24 ust 1 pkt. 2) ustawy**

*………………………………………..*

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz.,759 z późn. zm.) oświadczam iż:

Nie znajduję się w sytuacji wykluczającej mnie z uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

……………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

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

*(miejscowość)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**wzór wykazu zrealizowanych zamówień**

*…………………………………………*

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ zrealizowanych PRZEZ WYKONAWCĘ ZAMÓWIEŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto zamówienia** | **Odbiorca zamówienia** | **Data wykonania zamówienia** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**Do wykazu załączam dokumenty (np. referencje) potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie.**

……………………………………

*(Podpis Wykonawcy)*

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

(miejscowość)

**ZAŁĄCZNIK NR 3a DO SIWZ**

……………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres powierzonych czynności** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa do dysponowania wskazaną osobą** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

……………………………………

*(Podpis Wykonawcy)*

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

(miejscowość)

**ZAŁĄCZNIK NR 3b DO SIWZ**

……………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Wyłonienie inżyniera kontraktu dla prac związanych z realizacja zadania: Zaprojektowanie i budowa remizy OSP w Kożuchowie” oświadczamy, że osoby wymienione w wykazie osób (załączniku nr 3a do SIWZ), a które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

*……………………………………*

*(Podpis Wykonawcy)*

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

*(miejscowość)*