Nr postępowania: **3/VI/2017**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej: .................................................................................................................................................................

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

Adres: .............................................................................

NIP: …………………. REGON: ……………………………………

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

Strona internetowa: .................................................

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

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego składamy ofertę na:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena**  **Netto PLN** | **VAT**  **(podać w %)** | **Cena**  **Brutto PLN** |
| 1 | Przebudowa budynku szpitala: wykonanie przejścia wewnątrz budynku z segmentu A do segmentu D pracowni tomografii komputerowej, przebudowa częściowa budynku D w celu przeniesienia pracowni rentgenowskiej dla potrzeb bloku operacyjnego w ramach projektu budowlanego przebudowy części budynku szpitalnego segmentów A i D. |  |  |  |
| 2 | **Skrócenie terminu realizacji** przedmiotu zamówienia w dniach ( maksymalny termin wykonania przedmiotu zamówienia do 135 dni od dnia podpisania umowy) | Deklarowane skrócenie o …................ dni | | |
| 3 | **Okres gwarancji** na wykonane prace i dostarczone materiały (min 24 miesiące, max 48 miesięcy) | Deklarowany okres ....................... | | |

Podana cena ofertowa jest ceną kosztorysową i dotyczy pełnego zakresu robót budowlanych, materiałów i urządzeń, które zostały zaoferowane w ***kosztorysie ofertowym* *zawierającym zestawienie materiałów***, stanowiącym integralną część oferty.

Ww. wynagrodzenie kosztorysowe obejmuje wszelkie koszty i nakłady niezbędne do poniesienia dla prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

Warunki gwarancji:

1. Gwarancja na wykonane roboty i zamontowane urządzenia zgodnie z deklaracją Wykonawcy określoną w wierszu 3 tabeli na całość przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych przedstawioną ofertą w okresie 30 dni od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jak również z wszystkimi załącznikami, w szczególności z Dokumentacją projektową i Specyfikację Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych oraz dokonaliśmy oględzin placu budowy i uzyskaliśmy niezbędne informacje co do ilości i rodzaju robót oraz warunków i specyfiki realizacji jak również utrudnień związanych z realizacją przedmiotu umowy i nie wnosimy uwag mogących mieć wpływ na cenę i terminy wykonania przedmiotu umowy
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz miejscu i terminie określonym przez zamawiającego, a postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
5. Akceptujemy warunki płatności przelew – do **30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.**
6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania odpowiednich norm i przepisów.
7. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, terminowo, zgodnie z dokumentacją projektową, warunkami technicznymi jakim powinny odpowiadać prace prowadzone przez Wykonawcę, zasadami sztuki budowlanej, postanowieniami Polskich Norm i przepisów BHP i P.poż. i Ochrony środowiska, oraz w sposób zapewniający spełnienie wymagań określonych w Prawie Budowlanym.
8. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………….………………………………………………………………………………..………......................................
10. Oświadczamy, iż zamierzamy/nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy): …………………….....................................................................................................................................
11. Wadium w kwocie **7000,00 zł** zostało wniesione w dniu ………………….. w formie/formach: …………………………………………………………………………………………..............................................................
12. Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium: Bank: …..…….…………..……................... Numer konta ……………......................................................................................................................

**OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy .............................,

zakres odpowiedzialności .………………………...............

1. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy .............................,

zakres odpowiedzialności .………………………...............

**Zastrzeżenie wykonawcy:**

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

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

**Inne informacje wykonawcy**:

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

\* niepotrzebne skreślić

........................ dnia ……......... .........……………………………………...................

podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

Nr postępowania: **3/VI/2017 Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Przedmiot zamówienia:

**Przebudowa budynku szpitala: wykonanie przejścia wewnątrz budynku z segmentu A do segmentu D pracowni tomografii komputerowej, przebudowa częściowa budynku D w celu przeniesienia pracowni rentgenowskiej dla potrzeb bloku operacyjnego w ramach projektu budowlanego przebudowy części budynku szpitalnego segmentów A i D.**

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

Nazwa Wykonawcy........................................................................................

Adres Wykonawcy..........................................................................................

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w przetargu nieograniczonym nr **3/VI/2017**

Miejsce i data: ............................................

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

podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ przetargu nieograniczonego nr **3/VI/2017** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

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

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

Miejsce i data: ...........................................

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

podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania 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.

Miejsce i data: ............................................

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

podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

**załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA\***

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

Nazwa Wykonawcy........................................................................................

Adres Wykonawcy..........................................................................................

Przystępując do przetargu nieograniczonego nr **3/VI/2017** na:

**Przebudowa budynku szpitala: wykonanie przejścia wewnątrz budynku z segmentu A do segmentu D pracowni tomografii komputerowej, przebudowa częściowa budynku D w celu przeniesienia pracowni rentgenowskiej dla potrzeb bloku operacyjnego w ramach projektu budowlanego przebudowy części budynku szpitalnego segmentów A i D**

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

…………………………………..……. dnia ……………..……. r.

*(miejscowość),*

…………………………………………

podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania 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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

……………………………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum niniejsze oświadczenie wypełnia każdy partner konsorcjum.

Nr postępowania: **3/VI/2017**  **załącznik nr 4 do SIWZ**

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

Nazwa Wykonawcy........................................................................................

Adres Wykonawcy..........................................................................................

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO KIEROWNIKA BUDOWY**

**na potwierdzenie spełniania warunku**

**określonego przez Zamawiającego w Rozdziale V ust 2, pkt 3**

Przystępując do przetargu nieograniczonego nr **3/VI/2017** na:

**Przebudowa budynku szpitala: wykonanie przejścia wewnątrz budynku z segmentu A do segmentu D pracowni tomografii komputerowej, przebudowa częściowa budynku D w celu przeniesienia pracowni rentgenowskiej dla potrzeb bloku operacyjnego w ramach projektu budowlanego przebudowy części budynku szpitalnego segmentów A i D**

**Kierownik budowy:**

**Imię i nazwisko: ………………..………......................................................………...**

**Wykształcenie:................................................................................................**

**Kwalifikacje zawodowe – uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno – budowlanej bez ograniczeń nr …………………………………**

**Wpis na listę członków właściwej okręgowej izby inżynierów budownictwa w ……………............................................................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | **Dświadczenie zawodowe Kierownika budowy** (tj. doświadczenie w kierowaniu min. 2 robotami budowlanymi, z których  każda spełniała następujące warunki: obejmowała swoim zakresem budowę, przebudowę lub remont budynku – dokładnie  opisać każdą robotę budowlaną w zakresie wskazanym powyżej. |
| 1. |  |
| 2. |  |

Miejsce i data: .................................................. ………………………………...……………

podpisy osób uprawnionych do   
reprezentowania Wykonawcy

Nr postępowania: **3/VI/2017**  **Załącznik nr 5 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy........................................................................................

Adres Wykonawcy..........................................................................................

Niniejszym oświadczam/y, iż w realizacji zamówienia uczestniczyć będą osoby zgodnie z poniższym „Wykazem”

**Wykaz osób,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **kwalifikacje**  **zawodowe** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

Uwaga: Wykonawca w sytuacji, gdy polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (art. 22a. ust 2 Ustawy).

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

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

Miejsce i data: .................................................. ………………………………...……………

podpisy osób uprawnionych do   
reprezentowania Wykonawcy