##### FORMULARZ OFERTY

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Zebrzydowice**

**ul. Ks. A. Janusza 6**

**43-410 Zebrzydowice**

Nazwa zamówienia:

**„Projekt i budowa sali gimnastycznej przy szkole podstawowej w Marklowicach Górnych - projekt”**

Nr postępowania: IR-P 5/2025

Postępowanie o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł

Nazwa firmy:

|  |
| --- |
|  |

Adres:

|  |
| --- |
|  |

Nr tel.:

|  |
| --- |
|  |

NIP:

|  |
| --- |
|  |

Poczta elektroniczna :

|  |
| --- |
|  |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

 Cena brutto:

|  |
| --- |
|  |

 Cena netto:

|  |
| --- |
|  |

 Podatek VAT:

|  |
| --- |
| ….. % w wysokości ….. |

W tym:

1. **Za opracowanie koncepcji w 2 wariantach (wartość koncepcji nie może przekroczyć 20% wartości końcowej):**

 Cena brutto:

|  |
| --- |
|  |

 Cena netto:

|  |
| --- |
|  |

 Podatek VAT:

|  |
| --- |
| ….. % w wysokości ….. |

1. **Za opracowanie dokumentacji projektowej wraz z przeprowadzeniem procedury uzyskania pozwolenia na budowę i przygotowaniem kosztorysu inwestorskiego:**

 Cena brutto:

|  |
| --- |
|  |

 Cena netto:

|  |
| --- |
|  |

 Podatek VAT:

|  |
| --- |
| ….. % w wysokości ….. |

 **- w tym 2% tej kwoty za pełnienie nadzoru autorskiego.**

1. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielę gwarancji jakości / rękojmi za wady:

**- na okres 48 miesięcy od daty odbioru przedmiotu zamówienia**

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**  do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
2. **Termin płatności faktury – 30 dni od dnia złożenia prawidłowej faktury.**
3. Oświadczam, iż zakres obowiązków wynikających z zawartej w ramach niniejszego postepowania umowy nie będzie powodował kolizji z ewentualnymi obowiązkami w ramach realizacji innych projektów dofinansowanych przez Unię Europejską i nie wykluczy możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań powierzonych na podstawie tej umowy.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| ... |  |

 .......................................... dnia ............................ .....................................................

 pieczęć i podpisy osób uprawnionych do

 reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące braku podstaw do wykluczenia
z postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Projekt i budowa sali gimnastycznej przy szkole podstawowej w Marklowicach Górnych – projekt.** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| NIP, KRS: |  |

* + - 1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
			2. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu na podstawie art. 5 k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany Rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
			3. Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**JAKIE WYKONAWCA POWIERZA PODWYKONAWCOM I NAZWY PODWYKONAWCÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Projekt i budowa sali gimnastycznej przy szkole podstawowej w Marklowicach Górnych – projekt.** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |

Część / zakres zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierza Podwykonawcom i nazwa Podwykonawcy tej części:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| …. |  |

.......................................... dnia ............................ .....................................................

 pieczęć i podpisy osób uprawnionych do

 reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika

**Oświadczenie Wykonawcy**

**w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych**

**w art. 13 lub art. 14 RODO**

Dotyczy: postępowania na realizację zadania pn :

**Projekt i budowa sali gimnastycznej przy szkole podstawowej w Marklowicach Górnych – projekt.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.......................................... dnia ............................ .....................................................

 pieczęć i podpisy osób uprawnionych do

 reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Projekt i budowa sali gimnastycznej przy szkole podstawowej w Marklowicach Górnych – projekt.** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |

**Świadom odpowiedzialności karnej za fałszywe oświadczenia, oświadczam, że:**

-spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego poniżej.

1. **Zdolność techniczna i zawodowa:**

Zestawienie wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat *(a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)* w zakresie: określonym w Zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Odbiorca zamówienia(nazwa, adres, telefon) | Termin wykonania(od-do) | Wartość bruttowykonanej usługi (zł) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Projekt i budowa sali gimnastycznej przy szkole podstawowej w Marklowicach Górnych – projekt.** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |

**Świadom odpowiedzialności karnej za fałszywe oświadczenia, oświadczam, że:**

- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego poniżej.

**Personel Wykonawcy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podmiotu | Imię i Nazwiskokwalifikacje zawodowe,doświadczenie, wykształcenie –zgodnie z SWZ | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania osobami |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  | Imię i nazwisko:Specjalność:Zakres uprawnień: |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

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). [↑](#footnote-ref-1)