*Załącznik numer 1 do siwz*

Pieczęć oferenta ……………………..…… dnia .......................

tel./fax./e-mail ...............................................................................

NIP……………………. REGON.…………………………………….

*wypełnić w przypadku braku danych na pieczęci*

**OFERTA**

**Dla Burmistrza Gminy i Miasta w Grójcu**

1. Oferujemy wykonanie: **……………………………………………………………………** za cenę netto ............................... zł. + podatek VAT ............ % (.................................zł.),  tj.  brutto...............................zł.(słownie:.......................................................................................... zł.)
2. Doświadczenie kierownika robót w branży sanitarnej w latach ………………..
3. Oferujemy realizację zamówienia w terminie: **do 16.07.2018 roku.**
4. Udzielamy ………….. **miesięcznej gwarancji** na wykonane roboty.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i akceptujemy jej postanowienia, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od otwarcia ofert.
7. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy powierzyć podwykonawcom w części\* (niepotrzebne skreślić)

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

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |

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

*podpis osoby upoważnionej*

*Załącznik nr 2 do SIWZ*

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

|  |  |
| --- | --- |
| **Przystępując do postępowania na „………………………………………………………………………………………………….”** | |
| **działając w imieniu Wykonawcy:………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………**  **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** | |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 i 24 ust.5 ustawy Prawo zamówień publicznych (**Dz. U. z 2017 r. poz. 1579**) oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w SIWZ.** | |
| **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**  **Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)* | |
| **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca**  **Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia** | |
| **Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca**  **Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:** ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, **nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa powyżej.** | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | .....................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

*Załącznik numer 3 do siwz*

**INFORMACJA O PODMIOCIE WSPÓLNYM**

Oświadczamy, że składamy ofertę jako podmiot wspólny w rozumieniu art. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

1. Oświadczamy, że w skład podmiotu wspólnego wchodzą następujące podmioty:
2. nazwa: ........................................................, z siedzibą w ....................................................., przy ulicy .....................................................................................................................;
3. nazwa:......................................................., z siedzibą w ......................................................., przy ulicy ..............................................................................................................................;

c) ………………………………………………………………………………………………..

**2.** Oświadczamy, że do reprezentowania podmiotu wspólnego upoważniony jest/są:

a) Pan/Pani ………………………………………………………………………………………..;

b) ………………………………………………………………………………………………….;

Zakres upoważnienia wynika z załączonego pełnomocnictwa

**3.** Korespondencję dotyczącą postępowania dla podmiotu wspólnego należy kierować na adres ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………….., dnia ………………………… podpis: ……………………

# *Załącznik numer 4 do siwz*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego robota została wykonana | Nazwa i zakres (rodzaj) wykonanych robót (m.in. należy wpisać miejsce wykonania) | Data | | Wartość wykonanej roboty (brutto) |
| rozpoczęcia robót **(dzień, miesiąc i rok)** | zakończenia robót **(dzień, miesiąc i rok)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  | …./…../…… | …../…./…… |  |
| 2 |  |  | …./…../…… | …../…./…… |  |
| 3 |  |  | …./…../…… | …./…../…… |  |
| 4 |  |  | …./…../…… | …./…../…… |  |
| 5 |  |  | …./…../…… | …./…../…… |  |

***Uwaga:***

**- w załączeniu dokumenty (dowody) potwierdzające, że w/w roboty zostały wykonane należycie**

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

data (podpis osoby/osób upoważnionych wraz z jej/ich pieczątkami)

*Załącznik nr 5 do siwz*

Nazwa i adres Oferenta:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rola w realizacji zamówienia (kierownik budowy) | Kwalifikacje zawodowe uprawnienia wykształcenie | Doświadczenie zawodowe- ilość prowadzonych w ostatnich 5 latach budów, ze wskazaniem miejsca i terminu realizacji | Podstawa dysponowania |
|  |  | kierownik budowy- branża sieci, instalacje i urządzenia wodociągowe i kanalizacyjne |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoba wymieniona w wykazie jako kierownik budowy w branży sieci, instalacje i urządzenia wodociągowe i kanalizacyjne posiada wymagane prawem uprawnienia w specjalności sieci, instalacje i urządzenia wodociągowe i kanalizacyjne,

\*należy określić sposób dysponowania w.w osobą np. zatrudnienie na podstawie umowy, oddanie do dyspozycji przez podmiot trzeci, inne (jaki?).

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

data (podpis osoby/osób upoważnionych wraz z jej/ich pieczątkami)

**UWAGA:** W przypadku gdy Wykonawca oświadczy, że dysponuje daną osobą na zasadzie oddania do dyspozycji przez podmiot trzeci, zastosowanie będą miały zapisy pkt. 5.4 i 5.5 siwz