*Załącznik nr 1 do SIWZ*

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE OFERENTA:**

nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ...............................................................

Nr NIP ...................................................

Nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

nr faksu ...................................................

e-mail ……………………………..

KRS/CEiDG……………………………………

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: ..........................................

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE** \*\*

1. **PRZEDMIOT OFERTY:**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku - według SIWZ w trybie przetargu nieograniczonego w zakresie: ***„Opracowanie wielobranżowego projektu budowlano-wykonawczego obiektu w ramach zadania pn. „Budowa Centrum Symulacji Medycznej (Budynek G przy ulicy Mickiewicza 21)” wraz
z uzyskaniem pozwolenia na budowę i pełnieniem nadzoru autorskiego podczas realizacji inwestycji”***

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ, we wzorze Umowy oraz:
* Oświadczamy, że dostarczymy do akceptacji Zamawiającego koncepcję architektoniczną, w terminie **do ………….. dni** od dnia podpisania umowy,
* Oświadczamy, że dostarczymy do akceptacji Zamawiającego projekt budowlany wraz z niezbędnymi opiniami, uzgodnieniami lub innymi dokumentami wymaganymi przepisami w zakresie niezbędnym dla uzyskania pozwolenia na budowę, w terminie **do ………….. dni** od dnia zaakceptowania przez Zamawiającego koncepcji architektonicznej,
* Oświadczamy, że dostarczymy projekty wykonawcze, specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót budowlanych, przedmiary robót, kosztorysy inwestorskie, informację dotyczącą bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, opis przedmiotu zamówienia na realizację przedsięwzięcia, kompletną dokumentację w formie elektronicznej na nośniku CD oraz pozostałe elementy dokumentacji projektowej, nie wymienione do pozwolenia na budowę, a konieczne do wszczęcia procedury przetargowej na roboty budowlane i dostawę wyposażenia oraz prawidłowej realizacji i eksploatacji obiektów, w terminie **do ………….. dni** od dnia złożenia wniosku o wydanie pozwolenia na budowę.
1. Akceptujemy warunki udziału w postępowaniu na zasadach opisanych w SIWZ, we wzorze Umowy oraz przedstawiamy poniżej wykaz doświadczenia zawodowego projektanta, wyznaczonego do realizacji zamówienia:

| **Doświadczenie zawodowe projektanta posiadającego uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń, który wykonał co najmniej 2 usługi opracowania dokumentacji projektowej, zgodnie z rozdziałem VIII ust. 1, pkt 3) SIWZ – opisać każdą usługę.** |
| --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Wykształcenie | Uprawnienia | Kwalifikacje zawodowe | Rodzaj projektu | Zakres projektu | Terminy realizacji projektu * Data rozpoczęcia: (dd/mm/rrrr);
* Data zakończenia (dd/mm/rrrr);
 | Podmiot na rzecz którego projekt był wykonany (nazwa, adres) |
|  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UWAGA !

Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk w tabeli w zależności od potrzeb.

Jeżeli dane zawarte w wykazie doświadczenia zawodowego projektanta wyznaczonego do realizacji zamówienia będą budzić wątpliwości Zamawiającego, zwróci się on do Wykonawcy o przedstawienie dowodów, potwierdzających wykonanie przez projektanta w zakresie wskazanym w Wykazie lub bezpośrednio do podmiotu, na rzecz którego dana usługa była/jest wykonana/wykonywana, o potwierdzenie informacji zawartych w Wykazie.

1. Akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie zamówienia na zasadach opisanych
w SIWZ, w szczególności we wzorze Umowy,
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
3. Do wyliczenia poszczególnych cen i wartości brutto, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości procentowej obowiązującej w dniu wszczęcia postępowania,
4. Zapoznaliśmy się z SIWZ oraz wzorem Umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte i uznajemy się za związanych określonymi
w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
5. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami \*\* / przy udziale podwykonawców \*\* którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Wskazanie (opis) części zamówienia, której wykonanie powierzymy podwykonawcom:** | **Nazwy firm podwykonawców** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** **dni** licząc włącznie od dnia otwarcia ofert.
2. **CENA OFERTOWA:**
3. **CENĘ OFERTOWĄ** stanowi łączna kwota wynagrodzenia Wykonawcy brutto, uwzględniająca wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami opisanymi w SIWZ i została wyliczona zgodnie ze sposobem podanym przez Zamawiającego w wypełnionej poniżej tabeli.
4. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową:

**TABELA CEN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia**  | **Ilość** | **Cenajedn. netto[w zł]** | **Wartośćnetto[w zł]****3x4** | **Wartość podatku VAT [w zł]** | **Wartośćbrutto[w zł]5+6** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Opracowanie wielobranżowego projektu budowlano-wykonawczego obiektu w ramach zadania pn. „Budowa Centrum Symulacji Medycznej (Budynek G przy ulicy Mickiewicza 21)” wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowęi pełnieniem nadzoru autorskiego podczas realizacji inwestycji | **1 komplet** |  |  |  |  |
| **RAZEM****(suma wartości netto i brutto odpowiednio w kolumnie 5 i 7, wiersz 1):** | **……………..** | **CENA OFERTOWA** łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego**………………… zł brutto** |

**Wartość brutto ogółem:**

**Słownie: ………………………………………………………………………………….**

**Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE\*\***

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy ………………………………………………………………………………… (nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT) ……………………………………………………………………. (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

1. **OŚWIADCZAMY,** że: (jeżeli dotyczy):
	* + 1. następujące dokumenty zawierają informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA**:

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

* + - 1. **uzasadnienie** zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa **dołączyliśmy do oferty, zgodnie z art. 8 ustawy.**

|  |
| --- |
| ***UWAGA:*** |
| ***Należy wskazać wszystkie dokumenty zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które Wykonawca zobowiązany jest złożyć w postępowaniu, zgodnie z zapisami zawartymi w SIWZ, bez względu na termin ich złożenia.*** |

1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................................
4. ........................................................................................................................................................
5. ........................................................................................................................................................
6. ........................................................................................................................................................
7. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

data .......................................... 2017 r. ...................................................................... podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/e)

**\*\* niepotrzebne skreśl**

*Załącznik nr 2 do SIWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

***OświadczeniE o BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA***

***OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:***

1. *Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy Pzp.*
2. *Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.*

 *…………………………………………*

*(podpis)*

*Oświadczam, że na dzień składania ofert 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 pkt 1 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………...........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

 *…………………………………………*

*(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 na dzień składania ofert.*

*…………………………………………*

*(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.

data .......................................... 2017 r.

*…………………………………………*

*(podpis)*

*Załącznik nr 3 do SIWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:***

*Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

*…………………………………………………………..*

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

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

*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………………….,
w następującym zakresie:…………………………………………………………………………..
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

 *…………………………………………*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

***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.

data .......................................... 2017 r.

*…………………………………………………………..*

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

*Załącznik nr 4 do SIWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ***

*Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:*

* *nie należy do grupy kapitałowej\*,*
* *należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkłada listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawia dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu
o udzielenie zamówienia\*,*

*o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (z wykonawcami, którzy złożyli oferty
w niniejszym postępowaniu).*

*……………………………………………………..*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**UWAGA** - Należy wypełnić i przekazać Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy.

*\* Niepotrzebne skreślić*

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania niniejszego zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że dysponuje:

* projektantem posiadającym uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń, który wykonał co najmniej 2 usługi opracowania dokumentacji projektowej, zgodnie
z rozdziałem VIII ust. 1, pkt 3) SIWZ.

| L.p. | Imię i Nazwisko | Posiadane uprawnienia  | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres czynnościWykonywanych przy realizacji zamówienia | Informacja o podstawiedysponowania osobą |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk w tabeli w zależności od potrzeb.**

1. **Oświadczam, że osoby wymienione w powyższej tabeli, posiadają znajomość języka polskiego,
w stopniu, umożliwiającym swobodne porozumiewanie się w mowie i piśmie.**
2. **O ile warunek, opisany w pkt. 1, nie jest spełniony, oświadczam, że zatrudnię na swój koszt tłumacza języka polskiego, przez cały okres realizacji kontraktu.**

data ..................................2017 r.

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

 podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych)