Załącznik nr 5 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „Saniko” Sp. z o.o.**

**ul. Komunalna 4**

**87-800 Włocławek**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 175 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych na:

*„Pełnienie funkcji zespołu nadzoru inwestorskiego obejmującego kompleksowy, wielobranżowy nadzór inwestorski w branży konstrukcyjno-budowlanej, instalacji sanitarnych, i instalacji elektrycznych przy realizacji zadania inwestycyjnego pn.: Dostawa i montaż doposażenia uzupełniającego zautomatyzowanego sortowania odpadów komunalnych wraz z zaprojektowaniem powiązania technologicznego nowo dostarczonych urządzeń z istniejącą linią sortowniczą w RZUOK w Machnaczu gm. Brześć Kujawski współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020”.*

znak: *BZ.ZP.03/15/03/21*

imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podstawa do reprezentacji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz **WYKONAWCY**

*Uwaga:*

*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać poniższe dane dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum*

nazwa (firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres siedziby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będącego mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem🞎 TAK 🞎 NIE /zaznaczyć właściwe/

*Uwaga:*

*Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 104−106 ustawy z 2 lipca 2004 r.   
o swobodzie działalności gospodarczej.*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) dla niniejszego postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100).
4. **Oświadczamy**, iż osoby wyznaczone do realizacji zamówienia posiadają udokumentowane doświadczenie w kierowaniu lub nadzorowaniu robót w specjalności konstrukcyjno - budowlanej, sanitarnej i elektrycznej uzyskane poprzez ich udział w realizacji robót opisanych poniżej, zgodnie z warunkami o których mowa w rozdziale XIX pkt. 2 ppkt 2) SWZ[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełniona funkcja/ stanowisko przy realizacji usługi** | **Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia** | **Przedmiot usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  *(nazwa i adres)* | **Data wykonania** | **Wartość inwestycji** |
| Kierownik robót budowlanych/inspektor nadzoru inwestorskiego w branży konstrukcyjno-budowlanej |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Kierownik robót elektrycznych/inspektor nadzoru robót elektrycznych |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Kierownik robót sanitarnych/inspektor nadzoru robót sanitarnych |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAM/Y,** że w trakcie intensyfikacji robót oferuję/emy ilość pobytów inspektorów nadzoru na budowie: (należy zaznaczyć właściwą opcję poprzez wstawienie w miejsce kwadratu znaku „X”)

* 5 pobytów tygodniowo
* 4 pobyty tygodniowo
* 3 pobyty tygodniowo

**UWAGA!**

Kryterium „Ilość pobytów” określa ilość pobytów inspektorów nadzoru na budowie w ciągu tygodnia.

MINIMALNA wymagana przez Zamawiającego ilość pobytów tygodniowo inspektora nadzoru pełniącego funkcje koordynatora ZIN na etapie realizacji robót, wynosi 3 pobyty tygodniowo.

MAKSYMALNA w trakcie intensyfikacji robót w danej specjalności ilość pobytów tygodniowych inspektora/ów nadzoru w poszczególnych branżach może zwiększyć się do 5 pobytów łącznie.

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie: 9 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do udzielenia gwarancji/rękojmi na okres 60 miesięcy liczonych od daty podpisania protokołu końcowego odbioru nadzorowanego zadania.
3. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
4. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie[[2]](#footnote-2):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/wpisać zakres prac (część zamówienia) które będą wykonane przez podwykonawcę/*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/wpisać, o ile jest to wiadome, firmę (nazwę) podwykonawcy, wykonującego powyższe prace/*

Należy podać wartość podwykonawstwa lub procentowy udział podwykonawstwa w całości przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy i o ile jest znany)............................ zł lub ................%;

1. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte *w załączniku nr \_\_\_* do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zasobach następujących podmiotów[[3]](#footnote-3):

Nazwa (firma): ………………….………………………………………………...…………...…

1. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Adres skrzynki ePUAP** Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na adres:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Załącznikami do oferty są:
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informujemy, że umocowanie do podpisania oferty względnie do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą wynika z dokumentu, który Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych tj.:

1. bazy Krajowego Rejestru Sądowego dostępnej na stronie internetowej <https://ems.ms.gov.pl/krs/>;\*
2. bazy Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej na stronie internetowej <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/>;\*
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ */jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres internetowy innej bazy danych/*

\* niepotrzebne skreślić

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym

1. Proszę o wypełnienie tabeli w celu oceny oferty z zastosowaniem kryterium – doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewypełnienie powyższego pola skutkowało będzie przyjęciem oświadczenia o braku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)