**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ**

Załącznik nr 1. Formularz oferty

Załącznik nr 3. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

Załącznik nr 4. Wykaz wykonanych robót budowlanych

Załącznik nr 5. Wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia

Załącznik Nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa wykonawcy ..............................................................................................

Adres ..............................................................................................

Adres korespondencyjny ..............................................................................................

 e-mail .................@..................

 http:// ......................................

 NIP .................................. REGON ....................................

 Nr telefonu .................................. Nr faksu ...................................

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dotyczącym postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie: „Przebudowa, rozbudowa myjni samochodowej wraz z infrastrukturą towarzyszącą Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego – Rzeszów ul. Lubelska 54” składamy ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

cena oferty netto: ............................................ zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

wartość podatku VAT ............................................ zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

cena oferty brutto: ............................................ zł

(słownie: .................................................................................................................................................)

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w SWZ. Termin wykonania zamówienia, okres gwarancji oraz warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi w SWZ i projektowanych postanowieniach umowy.
2. Wskazuje/my że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

[ ]  <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

[ ]  <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

[ ]  inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

 (wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

[ ]  brak możliwości pobrania online

(Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp )

1. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do realizacji zamówienia w terminie do …………………………..

*.*

1. Oświadczam/y, że spełniam/amy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ.
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust 1 Pzp.**
*(W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia lub upoważniony przez nich Wykonawca*)

*\*(Wypełnić poniższe tylko w przypadku gdy dotyczy)*

\*Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***art. 108 ust 1 pkt. 1,2,5 ustawy Pzp****)*. Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (*Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie korzystał ze środków naprawczych i nie podlega wykluczeniu)*

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

*Informacje można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

1. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ *(Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, ze wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów*)

[ ]  nie polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

[ ]  polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby (wskazać nazwy wszystkich podmiotów, na których zasobach polega wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu):

1. (wpisać nazwę podmiotu).…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. (wpisać nazwę podmiotu).…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. (wpisać nazwę podmiotu).…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Jako wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielnie zamówienia zgodnie z art. 117 Pzp oświadczamy że:
5. Usługi polegające na: ………………………….wykona……………………….
6. Usługi polegające na:………………………….wykona…………………………
7. Usługi polegające na: ………………………….wykona………………………..

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu i wpisać nazwę podmiotu- wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)

1. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczam/y, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oferta:

[ ]  nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

[ ]  zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Uzasadnienie (należy wykazać, ze zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

*Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

*Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał iż Wykonawca nie dołącza do OFERTY informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Oświadczam/y że podwykonawca/y wykonają następujące części zamówienia:

Nazwa/firma podwykonawcy Część zamówienia

………………………………………. …………………………………………..

………………………………………. …………………………………………..

………………………………………. …………………………………………..

*Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawców na tym etapie bądź nie są mu oni znani w momencie składania oferty.*

1. Oświadczam/y, iż status podmiotu, który reprezentuję/emy to (jeżeli dotyczy):

[ ]  średnie przedsiębiorstwo

[ ]  małe przedsiębiorstwo

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo

*Zaznaczyć właściwe.*

***Średnie przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;*

***Małe przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;*

***Mikroprzedsiębiorstwo -*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.*

1. Oświadczam/y, 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.

**Załącznik nr 3 do SWZ**

***Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby oraz jego oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i oświadczenie o spełnianiu warunków***

**1.Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..……………… będąc upoważnionym(/mi) do

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

reprezentowania:

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

(nazwa i adres podmiotu udostepniającego zasoby)

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnionych/wskazanych zasobów oraz oświadczamy że, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) udostępnimy Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

niezbędne zasoby 1………………………………………………………………………………………………

 (zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby )

na okres korzystania z nich (podać okres udostępnienia zasobów) ……………………………………………… przy wykonywaniu zamówienia pn. **Rozbudowa Przebudowa, rozbudowa myjni samochodowej wraz z infrastrukturą towarzyszącą Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego – Rzeszów ul. Lubelska 54**

 (nazwa zamówienia publicznego do realizacji którego zasoby będą udostępnione)

na potrzeby realizacji w/w zamówienia.

Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia to 2: …………………………………………………………………………………

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

Zakres zamówienia, który zamierzam realizować3:………………………………………………………….

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

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą 4: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku :
* zdolności techniczne lub zawodowe (np. doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia)
* sytuacja finansowa lub ekonomiczna (np. wysokość środków finansowych)
1. np. udostępnienie osób, udostępnienie koparki, udostępnienie środków finansowych, podwykonawstwo, co najmniej na czas realizacji zamówienia.
2. Należy wskazać w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
3. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

*Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zgodnie z art. 118 ust. 2 Pzp, oświadczam, że będę realizował roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane lub których wskazane zdolności dotyczą.*

*Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej, zgodnie z art. 120 Pzp, oświadczam, że będę odpowiadał solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy.*

\* zwane w pełni *Zobowiązaniem podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia*

**2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.**

**Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 Pzp**

*\*\*(Wypełnić poniższe tylko w przypadku gdy dotyczy)*

*\*\**Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***art. 108 ust. 1 pkt. 1,2,5 ustawy Pzp****)*. Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 podjąłem następujące środki naprawcze *\*\*\**

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

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

*Informacje można złożyć także na osobnym podpisanym dokumencie.*

*\*\*\** (*Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie korzystał ze środków naprawczych oraz ze nie podlega on wykluczeniu)*

**3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

**Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia –w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.**

4. Wskazuje/my że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

[ ]  <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

[ ]  <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

[ ]  inny właściwy rejestr………………………….. …………………………………..

 (wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

[ ]  brak możliwości pobrania online

(Należy wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe dot. podmiotu udostępniającego zasoby, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp)

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykaz wykonanych robót budowlanych**

**Uwaga:** Wykonawca ma obowiązek wskazać w wykazie roboty budowlane na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zadania |  |
| Nazwa i adres zamawiającego |  |
| Rodzaj robót w tym kubatura |  |
| Wartość Netto / brutto |  |
| Data wykonania Od - do |  |
| Miejsce wykonania |  |
| Określenie dowodu/ów  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zadania |  |
| Nazwa i adres zamawiającego |  |
| Rodzaj robót w tym kubatura |  |
| Wartość Netto / brutto |  |
| Data wykonania Od - do |  |
| Miejsce wykonania |  |
| Określenie dowodu/ów  |  |

........................., dn. .........................

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

*podpis osoby / osób uprawnionych*

*do reprezentowania oferenta*

**Załącznik nr 5**

**Wykaz osób**,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, 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.

1) **Kierownik budowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko |  |
| 1 | Kwalifikacje zawodowe  |  |
| 2 | Wykształcenie  |  |
| 3 | Zakres czynności  |  |
| 4 | Podstawa dysponowania tą osobą  |  |
| 5 | Opis doświadczenia  |  |

2) **Kierownik robót – branża elektryczna i energetyczna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko |  |
| 1 | Kwalifikacje zawodowe  |  |
| 2 | Wykształcenie  |  |
| 3 | Zakres czynności  |  |
| 4 | Podstawa dysponowania tą osobą  |  |
| 5 | Opis doświadczenia |  |

3) **Kierownik robót –**  branża sanitarna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko |  |
| 1 | Kwalifikacje zawodowe  |  |
| 2 | Wykształcenie  |  |
| 3 | Zakres czynności  |  |
| 4 | Podstawa dysponowania tą osobą  |  |
| 5 | Opis doświadczenia  |  |

4) **Kierownik brygady**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko |  |
| 1 | Kwalifikacje zawodowe  |  |
| 2 | Wykształcenie  |  |
| 3 | Zakres czynności  |  |
| 4 | Podstawa dysponowania tą osobą  |  |
| 5 | Opis doświadczenia  |  |

5) **Specjalista ds. automatyki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko |  |
| 1 | Kwalifikacje zawodowe  |  |
| 2 | Wykształcenie  |  |
| 3 | Zakres czynności  |  |
| 4 | Podstawa dysponowania tą osobą  |  |
| 5 | Opis doświadczenia  |  |

................................, dnia......................

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

*podpis osoby / osób uprawnionych*

*do reprezentowania oferenta*