Załącznik nr 1 do SIWZ

Nr sprawy: DSG.272.8.2019

**OŚWIADCZENIE   
O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

Nazwa i adres Wykonawcy: ......................................................................................................................

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **remont pomieszczeń Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii**

oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt od 12 do 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej również jako: „ustawa Pzp”,
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu,
3. 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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

# W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale II Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz Ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

# 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.

# Następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

# Wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 rok

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do wystąpienia w obrocie prawnym   
lub posiadającym pełnomocnictwo)*

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nr sprawy: DSG.272.8.2019

**OŚWIADCZENIE   
W SPRAWIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA   
OKREŚLONYCH W ART. 24 UST. 1 PKT 15 i 22 PZP ORAZ   
W ART. 24 ust. 5 pkt 5 – 7 PZP**

Ja/My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)*

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z wykonawców.*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **remont pomieszczeń Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii**

oświadczam-/y, że:

- w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

- w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

- w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 PZP, tj. za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

- w stosunku do osób wskazanych art. 24 ust. 5 pkt 6 PZP, nie wydano wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 6 PZP, tj. za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

- w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 PZP, tj. za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

- Wykonawca, którego reprezentuję nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1170, z późn. zm.);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 rok

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do wystąpienia w obrocie prawnym   
lub posiadającym pełnomocnictwo)*

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nr sprawy: DSG.272.8.2019

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Ja/My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)*

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z wykonawców.*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **remont pomieszczeń Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii**

oświadczam-/y, **że należę\* / reprezentowany przeze mnie podmiot należy do grupy kapitałowej\*,** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz. 369) do której należą także następujące podmioty\*:

1. ........................................;

2. ........................................;

3. ........................................;

Oświadczam-/y, że: **nie należę\* / reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy do grupy kapitałowej\***, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, z późn. zm.).\*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 rok

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do wystąpienia w obrocie prawnym   
lub posiadającym pełnomocnictwo)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

Nr sprawy: DSG.272.8.2019

Nazwa i adres Wykonawcy: ..................................................................................................................................................

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

**Wykaz**

**osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi projektowanie robot budowlanych, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami wymagany na podstawie przepisu § 2 ust. 4 pkt 10 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia(Dz. U. 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.) w związku z rozdziałem III pkt 1.13 SIWZ.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie** | **Opis zawodowych kwalifikacji / uprawnienia** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1. |  | Kierownik robót |  | Nr uprawnień: ………….……………….  z dnia ………………………... |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 rok

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do wystąpienia w obrocie prawnym   
lub posiadającym pełnomocnictwo*

Załącznik nr 5 do SIWZ

Nr sprawy: DSG.272.8.2019

**OFERTA**

**Dla:**

**Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze**

**ul. Botaniczna 14 65-306 Zielona Góra**

*(nazwa i adres Zamawiającego)*

**Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na roboty budowlane polegające remoncie pomieszczeń Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii**

ja (my) niżej podpisany (i) działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez*

*podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów*

*składających wspólną ofertę)*

1. **OŚWIADCZAM(Y)**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **SKŁADAM(Y) OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówieniaza cenę ryczałtową w wysokości na zadanie ……. :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot Zamówienia** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto (bez VAT) w zł** | **Ilość oferowanych jednostek miary** | **Wartość netto (bez VAT)**  **(4x5)w zł** | **Stawka VAT\***  **%** | **Kwota VAT\***  **(6x7)**  **zł** | **Wartość brutto\*\***  **(z VAT)**  **6+8 w zł** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CENA OFERTY NETTO (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 6)** | | | | |  | - | - | - |
| **RAZEM KWOTA VAT (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 8)** | | | | | | |  | - |
| **CENA OFERTY BRUTTO (należy dodać do siebie poszczególne pozycje z kolumny 9)** | | | | | | | |  |

\* Wypełniają jedynie wykonawcy będący podatnikami podatku VAT wg obowiązującego w tym zakresie prawa polskiego.

\*\* Gdy Wykonawca nie jest zobowiązany do naliczenia VAT należy wpisać kwotę z pozycji 7 (wartość dostawy netto bez VAT).

1. **OŚWIADCZAM(Y),** że jesteśmy/nie jesteśmy\* podatnikiem VAT o numerze ………………………………….. zarejestrowanym w …………………….……………………… (podać kraj) i przez cały czas trwania umowy będziemy się posługiwać podanym wyżej numerem. Podmiotem uprawnionym do wystawienia faktur przez cały czas trwania umowy jest ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................

(*w przypadku wykonawców wspólnie składający ofertę).*

1. **Oświadczam(y),** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **ZOBOWIĄZUJEM(Y) SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. **AKCEPTUJEM(Y)** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. **UWAŻAM(Y) SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. **OŚWIADCZAM(Y),** że zapoznaliśmy się z wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **OŚWIADCZAM(Y),** że informacje stanowiące tzw. tajemnicę przedsiębiorstwaw rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zostały umieszczone w odrębnej kopercie z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa” TAK / NIE\*
7. **OŚWIADCZAM(Y),** iż termin płatności wynosi 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
8. **OŚWIADCZAM(Y)**, że wybór naszej oferty:
9. Nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
10. Będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*
11. **OŚWIADCZAM(Y),** iż okres bezwarunkowej gwarancji wynosi ………..….. miesięcy od dnia dostawy.
12. **OŚWIADCZAM(Y)**, iż zaliczamy się do małych i średnich przedsiębiorstw **TAK/NIE\*.**
13. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEM(Y)** sami/przy udziale podwykonawców\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Firma, nazwa podwykonawcy** | **Zakres zamówienia udzielanego podwykonawcom  *(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Pzp następujący podwykonawcy będą wykonywali poniższe prace:

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

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

*(nazwa, adres podwykonawcy, zakres prac)*

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

tel. …………………………………………………………………..………….

adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………………………..……………………

osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym ………………………………………………………………………………..………..

1. **OFERTĘ** niniejszą składamy na ………………………… kolejno ponumerowanych stronach.
2. **PRZEDKŁADAM(Y)** do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:

a/ .........................................................................................................str. oferty .........................................................

b/ ........................................................................................................ str. oferty .........................................................

c/ ........................................................................................................ str. oferty .........................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 rok

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do wystąpienia w obrocie prawnym   
lub posiadającym pełnomocnictwo)*

**\* - niepotrzebne skreślić**