**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dostawa kruszywa na modernizacje, remont i przebudowę dróg na terenie gminy Sobolew.**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Sobolew

ul. Rynek 1 08-460 Sobolew

1. **WYKONAWCA:**
2. **DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..…………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………….**

Adres:**…………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………..……………..** Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………………….**

e-mail: **………...……........………….…………………..……....….**tel.:**……………………**

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

**e-mail……………………………………………………………..………………………….** Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

# ……………………………………………………….………………………………………….

□ prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

 adres Wykonawcy: ……………………………………………………………….

 (wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą)

□ prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem …………………

 (wypełniają osoby prawne prowadzące działalność gospodarczą)

□ Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………………………………………………………….

 (wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorcą: tak □ nie □¹ Oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak □ ……….. (podać nazwę państwa) nie □¹

Oświadczam, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: tak □ ……….. (podać nazwę państwa) nie □¹

*¹właściwe zaznaczyć x.*

# CENA OFERTOWA:

Oferujemy wykonanie **dostawy kruszywa kamiennego dolomitowego o frakcji 0-31,5 mm koloru szarego I gatunku** Zamówienia za cenę:

cena netto za 1 tonę ……………………………………………….. zł

 **cena brutto za 1 tonę**: ........................................................................ zł,

cena netto za 2000 ton: ……………………………………………… zł

**cena brutto za 2000 ton: ........................................................................zł**

**słownie cena brutto za 2000** ton ...............................................................................................

1. **TERMIN DOSTAWY wynosi** …...................... dni.

**CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW:**

Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?

□\*) **NIE**,

□\*) **TAK**,

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadrat*y

Jeżeli **TAK**:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

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

1. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca *(pełna nazwa i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia)*

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG) (część zamówienia)*

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG) (część zamówienia)*

# INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE:

Czy Wykonawca bierze udział w postepowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?

□\*) **NIE**,

□\*) **TAK**

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Jeżeli **TAK**:

1. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie *(Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.)*:

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

1. Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postepowaniu o udzielenie zamówienia *(pełna nazwa i adres)*

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**

* 1. Czy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie w jakim powołuje się na zasoby, warunków udziału w postępowaniu?

□\*) **NIE**,

□\*) **TAK**,

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Jeżeli **TAK**:

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca *(pełna nazwa i adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa i adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*

b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa i adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*

# SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. .....................................................................................................................
2. .....................................................................................................................
3. .....................................................................................................................

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

**Proszę o podpisanie podpisem elektronicznym.**

1. ***mikroprzedsiębiorstwo*** *– to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;*
2. ***małe przedsiębiorstwo*** *– to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;*
3. ***średnie przedsiębiorstwa*** *– to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie informację o kategorii przedsiębiorstwa należy przedstawić w stosunku do każdego z nich (np. członka konsorcjum, wspólnika spółki cywilnej)*

Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Dostawa kruszywa na modernizacje, remont i przebudowę dróg na terenie gminy Sobolew.**

1. Zamawiający: Gmina Sobolew ul. Rynek 1; 08-460 Sobolew
2. Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy (ów), w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG** |
| 1. |  |  |

**Oświadczam/my,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych.

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

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić.

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 przedstawieniu informacji.

**Proszę o podpisanie podpisem elektronicznym.**

Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Dostawa kruszywa na modernizacje, remont i przebudowę dróg na terenie gminy Sobolew.**

1. Zamawiający: Gmina Sobolew, ul. Rynek 1, 08-460 Sobolew
2. Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy (ów), w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG** |
| 1. |  |  |

* Oświadczam/y, że Wykonawca reprezentowany przeze mnie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale IX specyfikacji warunków zamówienia.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeśli dotyczy):

* Oświadczam/y, że Wykonawca reprezentowany przeze mnie w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IX specyfikacji warunków zamówienia polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………..………………………………….……………....................……………………………w następującym zakresie:

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

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

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.

Oświadczam/my, 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 przedstawieniu informacji.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić.

**Proszę o podpisanie podpisem elektronicznym.**

**Załącznik nr 6**

**zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy**

**do dyspozycji niezbędnych zasobów w postępowaniu na:**

**Dostawa kruszywa na modernizacje, remont i przebudowę dróg na terenie gminy Sobolew.**

**Zobowiązanie**

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

nazwa podmiotu udostępniającego

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

nazwa podmiotu przyjmującego

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

zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu (np. doświadczenie, osoby, sprzęt)

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

zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

(np. jaki zakres zamówienia, jaka część zamówienia, jaki rodzaj robót, usług, dostaw)

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

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

sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

(np. czynny udział – podwykonawstwo)

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

czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

**Proszę o podpisanie podpisem elektronicznym.**