

Formularz nr 1 FORMULARZ OFERTOWY

Nr referencyjny : DI-381004 /2013

Oferta na wykonanie zamówienia publicznego

zamówienie pn. „Przebudowa pomieszczeń PRO MORTE zlokalizowanych w bloku A Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, działka 8/10 ark. 9 obręb Chartowo, polegająca na wykonaniu instalacji klimatyzacji i wentylacji ”

Dane Wykonawcy

WYKONAWCA:
(nazwa wykonawcy/firmy składającej ofertę)

ADRES:.....
(dokładny adres wykonawcy/firmy)

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):
.....
(dokładny adres dla korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)

TEL./FAX.
(dokładne numery telefonu oraz numer faxu do wykonawcy/firmy dla korespondencji dot. niniejszego postępowania)

adres e-mail wykonawcy:
.....
(dla korespondencji dotyczącej niniejszego postępowania)

KRS lub nr i data wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz organ prowadzący
.....

NIP:.....**REGON:**.....

1. Wynagrodzenie - nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wytycznymi Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena za całość przedmiotu zamówienia – na podstawie Tabeli Elementów Scalonych

Cena netto:zł.

VAT:zł.

Cena brutto:zł

2. Deklaracja Wykonawcy : niniejszym oświadczamy, co następuje:

- 2.1. Zapoznaliśmy się i w pełni akceptujemy treści zawarte w SIWZ oraz postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (załącznik Nr 2).
- 2.2. Zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
- 2.3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym wytycznymi Zamawiającego.
- 2.4. Gwarantujemy zawarcie umowy ubezpieczenia wykonania prac na wartość odpowiadającą co najmniej wysokości złożonej oferty, w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia publicznego.

2.5. Udzielamy gwarancji i rękojmi na wszelkie prace objęte przedmiotem niniejszej umowy w tym na materiały i urządzenia na okres 5 lat licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego robót budowlanych.

3. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 Prawa zamówień publicznych Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

4. Inne informacje Wykonawcy:

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

..... dnia

.....
..... podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
..... w imieniu Wykonawcy

Formularz nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu*

Nr referencyjny : DI-381004 /2013

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Przebudowa pomieszczeń PRO MORTE zlokalizowanych w bloku A Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, działka 8/10 ark. 9 obręb Chartowo, polegająca na wykonaniu instalacji klimatyzacji i wentylacji”

Ja/my niżej podpisan(y/i)

reprezentując firmę

Oświadczam/my, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

* Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Formularz nr 3 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia *

Nr referencyjny : DI-381004 /2013

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Przebudowa pomieszczeń PRO MORTE zlokalizowanych w bloku A Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, działka 8/10 ark. 9 obręb Chartowo, polegająca na wykonaniu instalacji klimatyzacji i wentylacji”

Ja/my niżej podpisan(y/i)

reprezentując firmę

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

* Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Formularz nr 4 Wykaz wykonanych robót budowlanych*

Nr referencyjny : DI-381004 /2013

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Przebudowa pomieszczeń PRO MORTE zlokalizowanych w bloku A Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, działka 8/10 ark. 9 obręb Chartowo, polegająca na wykonaniu instalacji klimatyzacji i wentylacji”

Przedstawiam (-my):

- wymagany w pkt 6 SIWZ wykaz wykonanych robót budowlanych

Lp.	Rodzaj roboty budowlanej	Wartość / data / miejsce wykonania
.....	
.....	
.....	
.....	

W załączeniu:

dowody dotyczące najważniejszych robót, określające, czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone

..... dnia

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy

*

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jeden wykaz

Formularz nr 5 Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia *

Nr referencyjny : DI-381004 /2013

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Przebudowa pomieszczeń PRO MORTE zlokalizowanych w bloku A Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, działka 8/10 ark. 9 obręb Chartowo, polegająca na wykonaniu instalacji klimatyzacji i wentylacji”

Przedstawiam (-my):

- wymagany w pkt. 6 SIWZ wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia osób niezbędnych do wykonania zamówienia a także zakresów wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami	
.....	Wykształcenie	
.....	Kwalifikacje zawodowe /pełen zakres uprawnień	
.....	Doświadczenie zawodowe	
.....	Zakres czynności przy realizacji umowy	
.....	Podstawa dysponowania osobą	
.....	Wykształcenie	
.....	Kwalifikacje zawodowe /pełen zakres uprawnień	
.....	Doświadczenie zawodowe	
.....	Zakres czynności przy realizacji umowy	
.....	Podstawa dysponowania osobą	

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jeden wykaz

Formularz nr 6 Oświadczenie, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia*

Nr referencyjny : DI-381004 /2013

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Przebudowa pomieszczeń PRO MORTE zlokalizowanych w bloku A Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, działka 8/10 ark. 9 obręb Chartowo, polegająca na wykonaniu instalacji klimatyzacji i wentylacji”

Oświadczam (-my), że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia

Imię i nazwisko	Numer uprawnień/ data
.....
.....
.....
.....

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jeden wykaz

Formularz nr 7 Wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom

Nr referencyjny : DI-381004 /2013

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Przebudowa pomieszczeń PRO MORTE zlokalizowanych w bloku A Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3, działka 8/10 ark. 9 obręb Chartowo, polegająca na wykonaniu instalacji klimatyzacji i wentylacji”

Przedstawiam (-my):

- wykaz części zamówienia, których wykonanie zamierzam (-my) powierzyć podwykonawcom:

<u>Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy</u>
.....
.....
.....
.....

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

