

Formularz nr 1 FORMULARZ OFERTOWY**Oferta na wykonanie zamówienia publicznego**

zamówienie pn „Roboty remontowe w Kuchni Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznym SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”

1. 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 właściwego rejestru oraz organ prowadzący

.....

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

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

Cena kosztorysowa na roboty remontowe

Cena brutto:.....zł

Wymagane parametry opraw oświetleniowych LED

Opis parametru oprawy LED	Parametr wymagany	Parametr oferowany Typ oprawy:.....
Temperatura światła	od 3000 K do 4500 K	
żywołność pracy świecenia	min. 50 000 godz.	
moc	od 36 do 40 W	
Klasa ochronności	min. IP 54	
Wykonanie oprawy	taśmy ledowe	

3. Deklaracja Wykonawcy : niniejszym oświadczamy, co następuje:

- 3.1 Zapoznaliśmy się i w pełni akceptujemy treści zawarte w SIWZ oraz postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (załącznik Nr 2).
- 3.2 Zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
- 3.3 Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym wytycznymi Zamawiającego.
- 3.4 Gwarantujemy zawarcie umowy ubezpieczenia wykonania prac na wartość odpowiadającą co najmniej wysokości złożonej oferty, w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia publicznego.
- 3.5 **Oświadczam/my, że wykonamy przedmiot zamówienia w okresie do dni od dnia zawarcia umowy, jednak nie dłużej niż 42 dni**
- 3.6 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
- 3.7 Oświadczam/my, że nie należę / należę * do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz.331, z późn. zm.)

*- niepotrzebne skreślić

4. 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:

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

5. Inne informacje Wykonawcy:

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

..... dnia

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

Formularz nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. Roboty remontowe w Kuchni Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3"

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

.....
..... imieniu Wykonawcy

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

Formularz nr 3 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia *

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. **Roboty remontowe w Kuchni Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3"**

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-3810 03 /2015

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. **Roboty remontowe w Kuchni Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3''**

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, określających czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących, 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 *

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. **Roboty remontowe w Kuchni Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznym SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3"**

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: _____ min 2 lata pracy na stanowisku kierownika budowy	
	Zakres czynności przy realizacji umowy	
	Podstawa dysponowania osobą	

.....	Wykształcenie	
	Kwalifikacje zawodowe /pełen zakres uprawnień	
	Doświadczenie zawodowe: _____ min 2 lata pracy na stanowisku kierownika budowy lub robót	
	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 *

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. **Roboty remontowe w Kuchni Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznym SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3"**

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

Imię i nazwisko	Numer uprawnień budowlanych, nr przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego z terminem ważności
.....
.....
.....
.....

..... 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/nazw (firm) podwykonawców ,na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. **Roboty remontowe w Kuchni Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3"**
Przedstawiam (-my):

<i>Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy / nazwy (firm) podwykonawców ,na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b*</i>
.....
.....
.....
.....

*- niepotrzebne skreślić

..... dnia

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

.....
imieniu Wykonawcy

Formularz nr 8 Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. **Roboty remontowe w Kuchni Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3"**

Ja/my niżej podpisan(y/i)

reprezentując firmę

składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

1/.....

2/.....

3/.....

..... dnia

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

w imieniu Wykonawcy