

Załącznik nr 1

Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTY

DLA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA ROBOTY BUDOWLANE

„Wykonanie remontu pomieszczeń w budynku Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy przy ul. Ekonomii w Skarżysku-Kamiennej”

1. ZAMAWIAJĄCY:

Międzyzakładowy Ośrodek Medycyny Pracy
ul. Ekonomii 4
26-110 Skarżysko-Kamienna

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez¹:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- 3) cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi:
cena bez podatku od towarów i usług:[PLN]
(słownie: [PLN])
Należny podatek od towarów i usług: : [PLN]
(słownie: [PLN])
stawka 22 % [lub 0 % dla Wykonawcy zagranicznego]
RAZEM: Cena z należnym podatkiem od towarów i usług:[PLN]
(słownie: [PLN])
- 4) oferowany przez nas termin wykonania niniejszego zamówienia jest zgodny z terminem wyznaczonym przez Zamawiającego w pkt 8 IDW,
- 5) niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni,
- 6) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Części II SIWZ,
- 7) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
- 8) składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]²,
- 9) nie uczestniczę(y) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- 10) (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z 2008 r. Nr 171, poz. 1058, Nr 220, poz. 1420 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2009 r. Nr 19, poz. 101, Nr 65, poz. 545, Nr 91, poz. 742, Nr 157, poz. 1241, Nr 206, poz. 1591) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o

¹ Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

² Wykonawca usuwa niepotrzebne.

zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania³.

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	Do

11) [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]⁴:

l.p.	Nazwa części zamówienia	Wartość (brutto)

5. Podpis(y):

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)	Miejscowość i data

³ Wykonawca usuwa niepotrzebne.

⁴ Wykonawca usuwa niepotrzebne.

Załącznik nr 2.

wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

DLA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA ROBOTY BUDOWLANE

**„Wykonanie remontu pomieszczeń w budynku Międzyzakładowego Ośrodka
Medycyny Pracy przy ul. Ekonomii w Skarżysku-Kamiennej”**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Międzyzakładowy Ośrodek Medycyny Pracy
ul. Ekonomii 4
26-110 Skarżysko-Kamienna

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez⁵:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Stosownie do treści art. 44 w zw. z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z 2008 r. Nr 171, poz. 1058, Nr 220, poz. 1420 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2009 r. Nr 19, poz. 101, Nr 65, poz. 545, Nr 91, poz. 742, Nr 157, poz. 1241, Nr 206, poz. 1591) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy:

1. Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych dla zamówienia pn: Wykonanie remontu pomieszczeń w budynku Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy przy ul. Ekonomii w Skarżysku-Kamiennej. Spełniamy obowiązek posiadania uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Spełniamy obowiązek posiadania wiedzy i doświadczenia a także dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
3. Spełniamy obowiązek posiadania sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

3. Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)	Miejscowość i data

⁵ Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

Załącznik nr 3.

wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

DLA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA ROBOTY BUDOWLANE

„Wykonanie remontu pomieszczeń w budynku Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy przy ul. Ekonomii w Skarżysku-Kamiennej”

1. ZAMAWIAJĄCY:

Międzyzakładowy Ośrodek Medycyny Pracy
ul. Ekonomii 4
26-110 Skarżysko-Kamienna

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez⁶:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z 2008 r. Nr 171, poz. 1058, Nr 220, poz. 1420 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2009 r. Nr 19, poz. 101, Nr 65, poz. 545, Nr 91, poz. 742, Nr 157, poz. 1241, Nr 206, poz. 1591)

3. Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)	Miejscowość i data

⁶ Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.