

Numer sprawy: WIZPiRP.272.13.2020

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego**POWIAT GRÓJECKI**

ul. Piłsudskiego 59, 05-600 Grójec

NIP 797 205 22 12

Zobowiązania wykonawcyNawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym **BZP nr**..... **z dnia**
..... **2020 roku na zadanie:****Zakup samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu dwóch osób na wózku inwalidzkim dla Domu Pomocy Społecznej w Tomczycach**

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ za cenę:

cena netto..... zł

(słownie: zł)

podatek VAT..... zł

(słownie: zł)

cena brutto..... zł

(słownie: zł)

Oświadczam, że:Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **do dnia** **2020 r.**Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy): **miesiący.**Termin płatności: **do 30 dni****Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego określone w SIWZ.
4. Oświadczamy, że przystępując do postępowania przetargowego uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć

wpływ na ofertę przetargową i bierzemy pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.

5. Udzielimy gwarancji na okres zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ tj.:
- nadwozie:
 - lakier:
 - pojazd (podzespoły bez limitu kilometrów):
 - akumulator:

6. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

9. Oświadczamy, że nie będziemy/ będziemy* korzystać z podwykonawców.

Podwykonawcy będą wykonywać następujące prace za kwotę zł brutto.*

Jestem małym/średnim przedsiębiorcą TAK/ NIE*

Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od do nr stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

9. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....

Imię i nazwisko

tel. fax e-mail:

10. Wadium wniesione w formie:

prosimy zwolnić:

- przelewem na konto:

- zwrot gwarancji bankowej/ubezpieczeniowej

/imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru gwarancji lub czy wysłać pocztą/*

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**

Ofertę składamy na stronach.

12. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić

** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art.13 ust.4 lub art.14 ust.5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (Usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

**Załącznik nr 2 do SIWZ - Wzór oświadczenia wstępnego –
warunki udziału**

Numer sprawy: WIZPiRP.272.13.2020

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo
zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Zakup samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu dwóch
osób na wózku inwalidzkim dla Domu Pomocy Społecznej w Tomczycach**

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez
Zamawiającego

w
..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której
określono warunki udziału w postępowaniu).
..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,
określonych przez Zamawiającego
w..... (wskazać dokument i właściwą
jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),
polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
w następującym zakresie:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Numer sprawy: WIZPiRP.272.13.2020

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Zakup samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu dwóch osób na wózku inwalidzkim dla Domu Pomocy Społecznej w Tomczycach

oświadczam, co następuje

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, ustawy Pzp .

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że 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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

.....

.....

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

**Załącznik nr 5 do SIWZ – Wzór oświadczenia o przynależności
lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ¹

Informuję że*:

nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.) z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu na zadanie: **Zakup samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu dwóch osób na wózku inwalidzkim dla Domu Pomocy Społecznej w Tomczycach**

należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.) z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu na zadanie: **Zakup samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu dwóch osób na wózku inwalidzkim dla Domu Pomocy Społecznej w Tomczycach**

prowadzonym przez Powiat Grójecki

1. nazwa podmiotu.....

2. nazwa podmiotu.....

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

¹ Dokument ten wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert (o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy), samodzielnie (bez odrębnego wezwania ze strony zamawiającego).