**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do: Fundacja Pomóż Mi Żyć**

ul. Jeleniogórska 9A/1

80-180 Gdańsk

Nazwa i adres Wykonawcy/ **składającego ofertę**:

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

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

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

W nawiązaniu do ogłoszenia opublikowanego w Bazie Konkurencyjności ***dot. przedsięwzięcia realizowanego w formule "zaprojektuj i wybuduj" pn.: „Pomorska Farma Życia – budowa placówki całodobowej dla dorosłych osób z autyzmem” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Województwa Pomorskiego (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, działanie 7.3***

składamy ofertę następującej treści

**1. Oferuję/my wykonanie zamówienia za wynagrodzeniem:**

netto: ................................................................................. zł (słownie:....................................),

podatek VAT ........% tj. ........................................................ zł (słownie:....................................),

**brutto: .............................................................................. zł**

**słownie brutto: .................................................................................................................. złotych**

która to cena obejmuje łącznie:

* cenę za wykonanie dokumentacji projektowej)[[1]](#footnote-1) ............................ netto, (słownie:....................................), podatek VAT ....% (słownie:....................................), tj. ....................................... (słownie:....................................), co daje łącznie kwotę brutto.......................................................... (słownie:....................................),
* cenę za wykonanie robót budowlanych............................ netto, (słownie:....................................), podatek VAT ....% (słownie:....................................), tj. ....................................... (słownie:....................................),, co daje łącznie kwotę brutto.......................................................... (słownie:....................................),

W cenie zawarto wszystkie koszty składające się na przedmiot zamówienia.

**Udzielam/my ............................ miesięcznej gwarancji.**

**Zobowiązuję się zrealizować zamówienie nie później niż do dnia ………………………………**

Oświadczam, że:

1. zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

2. uważam/my się związanymi niniejszą Ofertą na czas 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu,

3. prace objęte zamówieniem zamierzam/my wykonać sami.\*

4. wykonanie następujących części zamówienia zamierzam/my zlecić **podwykonawcom**\*

/należy podać zakres prac przydzielonych do wykonania podwykonawcom/

1/…..................................................................................................................

2/…..................................................................................................................

***\* niepotrzebne skreślić;***

UWAGA:

1. Ofertę, wraz z załącznikami należy złożyć wg załączonych wzorów.

2. Jeżeli dołączone są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.

Nazwa Wykonawcy …..............................................................................................................................

Adres Wykonawcy (wraz z kodem pocztowym) ………………………………………………………………………………..

tel. …..................................................................., fax …..............................................................................

REGON …...................................................................................................................................................

NIP …..........................................................................................................................................................

Nr konta, na które będą regulowane należności oraz nazwa banku:

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

e- mail: …......................................................................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Nr tel. do kontaktu: ….................................................................................................................................

….................................., dn …....................................

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

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

Nazwa Wykonawcy….......................................................................

Adres Wykonawcy…........................................................................

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym na realizację zamówienia ***dot. przedsięwzięcia realizowanego w formule "zaprojektuj i wybuduj" pn.: „Pomorska Farma Życia – budowa placówki całodobowej dla dorosłych osób z autyzmem” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Województwa Pomorskiego (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, działanie 7.3***

Oświadczamy, że:

1. posiadamy wiedzę i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego,
2. posiadamy odpowiedni personel do wykonania zamówienia,
3. posiadamy aktualny dokument potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż ………….. złotych (słownie: ………….. złotych, 00/100),
4. posiadamy środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości nie mniejszej niż ……………… złotych (słownie: ……………………..),
5. nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o zamówienie z tytułu wystąpienia przesłanek, o których stanowi art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835),
6. oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

a). ……………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: …...........................................................\*

b). ……………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: …...........................................................\*

\*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

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

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

Nazwa Wykonawcy..........................................................................

Adres Wykonawcy...........................................................................

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**w zakresie o jakim stanowi punkt VI.1.b.i. zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa | Opis wykonanej usługi | Wartość brutto robót budowlanych dla każdej wielobranżowej dokumentacji projektowo - kosztorysowej | Data wykonania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**w zakresie o jakim stanowi punkt VI.1.b.ii. zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu, na rzecz którego została wykonana robota budowlana | Opis wykonanej roboty budowlanej | Wartość brutto każdej roboty budowlanej | Data wykonania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Do wykazu należy załączyć dokumenty (np. referencje, poświadczenia, protokoły) potwierdzające, że wskazane roboty budowlane zostały wykonane należycie.*

...................................., dn .......................................

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

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4**

Nazwa Wykonawcy..........................................................................

Adres Wykonawcy...........................................................................

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Kierownik robót budowlanych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Uprawnienia zawodowe | Doświadczenie zawodowe - co najmniej 8-letnie doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji kierownika budowy i kierowanie co najmniej 3 (słownie: trzema) robotami budowlanymi (budową lub przebudową lub rozbudową) obiektu kubaturowego o powierzchni całkowitej netto nie mniejszej niż 500 m2 i o wartości co najmniej 1.500.000 zł brutto (słownie jeden milion pięćset tysięcy złotych brutto) każda |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Projektant w branży architektonicznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Uprawnienia zawodowe | Doświadczenie zawodowe - wykonanie co najmniej 3 (trzech) usług, polegających na opracowaniu wielobranżowej dokumentacji projektowo - kosztorysowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego dla co najmniej 3 (trzech) obiektów kubaturowych o powierzchni całkowitej netto nie mniejszej niż 500 m2, gdzie wartość robót budowlanych była nie mniejsza niż 1.500.000 zł brutto (słownie jeden milion pięćset tysięcy złotych brutto) każda |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

....................................., dn .......................................

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

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 5**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na okres korzystania z nich przy realizacji przedmiotu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..……………… będąc

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot odda Wykonawcy: …………………………………………………………………....……………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby…………………………………………………………………………………………………………..

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia ***dot. przedsięwzięcia realizowanego w formule "zaprojektuj i wybuduj" pn.: „Pomorska Farma Życia – budowa placówki całodobowej dla dorosłych osób z autyzmem” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Województwa Pomorskiego (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, działanie 7.3***

przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia: …………........………………………………………………………………………………………………………………………

Podstawa dysponowania zasobem …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*………………………………………………………….*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli   
w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

1. Zamawiający zastrzega, że cena za wykonanie dokumentacji projektowej nie może przekroczyć 5% ceny za wykonanie robót budowlanych. [↑](#footnote-ref-1)