CZĘŚĆ II

FORMULARZE I ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

 **Załącznik nr 1 do SIWZ**

……………………….

( miejscowość, data )

**Nr sprawy: SP.ZP.272.94.2012**

**FORMULARZ OFERTY**

 **Powiat Wrocławski**

 **z siedzibą władz**

 **ul. Kościuszki 131**

 **50-440 Wrocław**

Nazwa Wykonawcy:

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

siedziba Wykonawcy…………………………………………………………………………………………..

nr tel./fax………………………………………………………………………………………………………..

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

 Na podstawie uzyskanej specyfikacji istotnych warunków zamówienia podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należytą starannością i **składam ofertę** **w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego** zgodnie z art. 10 ust. 1 i art. 39 - 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) na realizację zadania:

**„Remont i adaptacja pomieszczeń po byłej Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kątach Wrocławskich na potrzeby Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej”**

**CENA OFERTOWA całości przedmiotu zamówienia:**

 **netto……………………………….zł**

 **+ 23 % VAT ………………………zł**

 **brutto………………………………zł**

słownie: …………………………………………………………………………………………………………….

**Termin realizacji zamówienia:**

- od dnia podpisania umowy **do dnia 18.12.2012 r.**

Jednocześnie:

1. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych przez okres 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z projektem umowy i nie wnoszę/simy żadnych zastrzeżeń.
3. Do niniejszego formularza oferty załączam/y ponadto wymagane w Dz. VI części I SIWZ, dokumenty.
4. Niniejszym oświadczam/y, że przedmiotowe zamówienie wykonam/y: \*
5. Samodzielnie
6. Przy udziale podwykonawców, którym powierzę/-my wykonanie następującej części zamówienia ……………………………………………………………………………………………
7. Ofertęniniejszą wraz załącznikami stanowiącymi jej integralną część, składam/y na ………kolejno ponumerowanych stronach.

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

 pieczątka Wykonawcy czytelny podpis Wykonawcy

**\*** niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Nr sprawy: SP.ZP.272.94.2012**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na podst. art. 22 ust.1 ustawy Prawa zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.
 (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.)

Nazwa Wykonawcy: ...............................................................................................

Nazwa zadania: ***„Remont i adaptacja pomieszczeń po byłej Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kątach Wrocławskich na potrzeby Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej”***

Oświadczamy, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywanej określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia............. | **..........................................*****pieczęć i podpis Wykonawcy*** |

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**Nr sprawy: SP.ZP.272.94.2012**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Z POSTĘPOWANIA**

na podst**.** art. 24 ust.1 ustawy Prawa zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

(Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.)

Nazwa Wykonawcy: ...............................................................................................

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

Nazwa zadania: **„*Remont i adaptacja pomieszczeń po byłej Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kątach Wrocławskich na potrzeby Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej*”**

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia............. | **..........................................*****Pieczęć i podpis Wykonawcy*** |

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**Nr sprawy: SP.ZP.272.94.2011**

……………………………………..

pieczęć wykonawcy/pełnomocnika

Nazwa zadania: ***„Remont i adaptacja pomieszczeń po byłej Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kątach Wrocławskich na potrzeby Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej”***

**OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ**

**Nazwisko, imię i adres zamieszkania Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zarejestrowana nazwa i siedziba firmy zgodnie z aktualnym wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

 Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 2 i pkt.10 ustawy z dnia 29.01.2004r – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113 poz. 759 ze zm.).

 .................................................................... podpis i pieczęć Wykonawcy

 lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Nr sprawy: SP.ZP.272.94.2012**

Nazwa zadania: ***„Remont i adaptacja pomieszczeń po byłej Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kątach Wrocławskich na potrzeby Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej”***

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT**

| **Lp.** | **Nazwa i adres inwestora** | **Rodzaj oraz zakres wykonywanych robót budowlanych** | **Wartość (zł brutto)** | **Doświadczenie** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
|  |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
|  |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
|  |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |
|  |  |  |  | Własne\*/innych podmiotów |

W przypadku gdy Wykonawca przy realizacji zadania korzystał będzie z doświadczenia innych podmiotów, winien przedstawić oryginał pisemnego zobowiązania tychże podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że ww. roboty zostały wykonane należycie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia............. | **..........................................*****Pieczęć i podpis Wykonawcy*** |

\*\* w przypadku Wykonawców występujących wspólnie dokument ten składa Pełnomocnik

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**Nr sprawy: SP.ZP.272.94.2012**

Nazwa zadania: ***„Remont i adaptacja pomieszczeń po byłej Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kątach Wrocławskich na potrzeby Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej”***

**Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Ilość lat doświadczenia zawodowego liczonego od daty uzyskania uprawnień**  | **Rodzaj i Nr uprawnień**  | **Informacja o podstawie do dysponowania wymieniona osobą przez Wykonawcę** |
| 1. | ……………..……………. |  | ……… lat |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 2. | ……………………………….. |  | ……… lat |  | Własne\*/innych podmiotów |
| 3. | ………………………………. |  | ……… lat |  | Własne\*/innych podmiotów |

W przypadku gdy Wykonawca przy realizacji zadania korzystał będzie z kadry innych podmiotów winien przedstawić Zamawiającemu oryginał pisemnego zobowiązania tychże podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Oświadczam/y, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia budowlane, zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu.

|  |  |
| --- | --- |
| .................., dnia............. | **..........................................*****Pieczęć i podpis Wykonawcy*** |

\*\* w przypadku Wykonawców występujących wspólnie dokument ten składa Pełnomocnik