### **Załącznik Nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tryb podstawowy bez negocjacji,**  o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy  z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r poz. 1605) | **Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022-2029** | |
| **Zamawiający:** | **GMINA GOZDOWO**  **ul. Krystyna Gozdawy 19**  **09-213 Gozdowo, powiat sierpecki**  **tel./fax: (0-24) 276-21-12** | |
| **Imię, Nazwisko albo Nazwa Wykonawcy**  **(REGON i NIP)** |  | |
|  |  | |
| **Adres Wykonawcy** |  | |
| **Adres email Wykonawcy** |  | |
| **Wykonawca jest:** | miko, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą  \*niepotrzebne skreślić | |
| **Termin wykonania zamówienia** | **do 23.02.2024r.** | |
| **Termin związania ofertą** | **30 dni** | |
| **Część I zamówienia** | **TAK / NIE \***  \*niepotrzebne skreślić | |
| **Całkowita cena brutto za realizację I części zamówienia** | **……………………………………….** | |
| **Całkowita cena netto za realizację I części zamówienia** | **……………………………………….** | |
| **Okres gwarancji** | **…….. m-cy** | |
| **Część II zamówienia** | **TAK / NIE \***  \*niepotrzebne skreślić | |
| **Całkowita cena brutto za realizację II części zamówienia** | **……………………………………….** | |
| **Całkowita cena netto za realizację II części zamówienia** | **……………………………………….** | |
| **Okres gwarancji** | **…….. m-cy** | |
| **Część III zamówienia** | **TAK / NIE \***  \*niepotrzebne skreślić | |
| **Całkowita cena brutto za realizację III części zamówienia (suma wycenionych przedmiarów 14a, 14b, 14c)** | **……………………………………….** | |
| **Całkowita cena netto za realizację III części zamówienia (suma wycenionych przedmiarów 14a, 14b, 14c)** | **……………………………………….** | |
| **Szczegółowa wycena** | **Całkowita cena netto** | **Całkowita cena brutto** |
| **Wyceniony przedmiar 14a** | …………………… | **……………………** |
| **Wyceniony przedmiar 14b** | …………………… | **……………………** |
| **Wyceniony przedmiar 14c** | …………………… | **……………………** |
| **Termin płatności faktury** | **…….. dni** | |
| **Gwarancja** | **…... m-cy**  min. 12 m-cy | |

1. Podana/e wyżej cena/y obejmuje wszystkie koszty i składniki, niezbędne do wykonania zadania będącego przedmiotem zamówienia. Ryzyko poniesienia jakichkolwiek dodatkowych kosztów niewymienionych w formularzu ofertowym, a mogących pojawić się w trakcie realizacji zamówienia, obciąża nas i uwzględniliśmy je w proponowanej cenie/nach.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu
3. Oświadczamy, iż zaoferowane przez nas roboty, usługi i dostawy są zgodne z wymogami opisanymi   
   w SWZ oraz będą realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy zastrzeżeń co do jej treści, oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Informujemy, że:

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
  w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*

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

(nazwa, rodzaj towaru, usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego)

o wartości bez podatku wynoszącej ………………………… zł netto\*.

(w przypadku gdy Wykonawca nie dokona żadnego skreślenia w niniejszym punkcie Zamawiający uzna, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

1. Oświadczamy, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

sami

wspólnie z:

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

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawców ubiegających się wspólnie lub konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną):

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

1. Przedmiot zamówienia objęty Umową zamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\*** (\*niepotrzebne skreślić)

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku zatrudnienia podwykonawców.*

| **Lp.** | **Zakres części zamówienia, którą Wykonawca powierzy podwykonawcom** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwy (firm) podwykonawców** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców informujemy, że odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

1. Ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym upoważniony będzie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

tel. ………………………………………………. email: …………………………………………………………………………………………

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ..........................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................
4. .........................................................................................................................
5. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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).

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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.
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień otwarcia ofert.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………………….

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli w dniu składania oferty nazwa podwykonawcy jest znana

**Załącznik nr 2a do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**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. 125 ust. 1 ustawy Pzp dotyczące SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r, poz. 1605), na zadanie pod nazwą:

**Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022-2029**

część I i/lub cześć II i/lub cześć III

oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/ PODWYKONAWCY:**

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy **Oświadczam(y)**, że spełniam(y) warunki udziału   
w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………………….

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………….,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………….....................

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

Informacja dla Wykonawcy:

* 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
  2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym   
     i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

**Załącznik nr 2b do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**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. 125 ust. 1 ustawy Pzp dotyczące**  **PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2023 r, poz. 1605), na zadanie pod nazwą:

**Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022-2029**

część I i/lub cześć II i/lub cześć III

oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych,   
w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy oświadczam(y), że:

nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………….

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

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. 108 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,   
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

Informacja dla Wykonawcy:

* 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
  2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym  
     i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy** |

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………....... będąc upoważnionym do reprezentowania

(imię i nazwisko składającego oświadczenie i udostepniającego zasoby)

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m, że**, stosownie do art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r poz. 1605).

udostępnię Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... ( nazwa i siedziba Wykonawcy składającego ofertę )

do dyspozycji niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego p.n. „Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022-2029 - część I i/lub cześć II i/lub cześć III

* + 1. Zobowiązuję/my się do oddania następujących zasobów

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

(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)

* 1. Udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie :

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

* 1. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie/nas zasobów będzie następujący:

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

* 1. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* 1. Będziemy/ będę realizować usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca :

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

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **o przynależności lub braku przynależności**  **do tej samej GRUPY KAPITAŁOWEJ** |

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2023 r, poz. 1605), na zadanie pod nazwą:

**Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022-2029**

część I i/lub cześć II i/lub cześć III

oświadczam co następuje:

Oświadczam(y), że: ( właściwe zaznaczyć)

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023 r. poz. 1689) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023 r. poz. 1689) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)……………………………………………………………………………………………...

2)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam(y) następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

Informacja dla Wykonawcy:

* + 1. Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.
    2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym   
       i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub

osób figurujących w rejestrach

uprawnionych do zaciągania zobowiązań

**Załącznik nr 5a do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**NAZWA ZAMÓWIENIA: Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022 -2029- część I**

|  |
| --- |
| **WYKAZ ROBÓT** |

Wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zrealizowanej roboty | Wartość roboty | Data rozpoczęcia  wykonania roboty/  data zakończenia  wykonania roboty i\*\* | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonywane były roboty |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub

osób figurujących w rejestrach

uprawnionych do zaciągania zobowiązań

\* do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (referencje, protokoły odbioru itp).

\*\* w przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać „kontynuowana”

**Załącznik nr 5b do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**NAZWA ZAMÓWIENIA: Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022 -2029- część II**

|  |
| --- |
| **WYKAZ ROBÓT** |

Wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zrealizowanej roboty | Wartość roboty | Data rozpoczęcia  wykonania roboty/  data zakończenia  wykonania roboty i\*\* | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonywane były roboty |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub

osób figurujących w rejestrach

uprawnionych do zaciągania zobowiązań

\* do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (referencje, protokoły odbioru itp).

\*\* w przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać „kontynuowana”

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**NAZWA ZAMÓWIENIA: Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022 -2029- część I**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia** | **Lata doświadczenia** | **Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji** | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę, zlecenie, zobowiązanie)** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………….……………………. (miejscowość), dnia ………….……. r.

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

Imię, nazwisko osoby lub osób figurujących w rejestrach

uprawnionych do zaciągania zobowiązań

w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**NAZWA ZAMÓWIENIA: Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022 -2029- część III**

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |

Wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zrealizowanej usługi | Wartość usługi | Data rozpoczęcia  wykonania usługi/  data zakończenia  wykonania usługi\*\* | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonywane były usługi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub

osób figurujących w rejestrach

uprawnionych do zaciągania zobowiązań

\* do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (referencje, protokoły odbioru itp).

\*\* w przypadku usług niezakończonych, tzn. kontynuowanych po dacie terminu składania ofert należy wpisać „kontynuowana”

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Gozdowo

ul. Krystyna Gozdawy 19

09-213 Gozdowo

**Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia**

**/ Podmiot udostępniający zasoby**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**NAZWA ZAMÓWIENIA: Utworzenie nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3 w instytucji opieki: Klub Dziecięcy „Radosna Kraina” w Gozdowie, ul. Krystyna Gozdawy 21, 09-213 Gozdowo, w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat „MALUCH+” 2022-2029 - część I i/lub cześć II i/lub cześć III**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa  w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp** |

składane na podstawie § 2 ust. 1 pkt 7) Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie *podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415)*

Oświadczam/y, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- [art. 108 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,

są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………….…

Imię, nazwisko osoby lub

osób figurujących w rejestrach

uprawnionych do zaciągania zobowiązań

*\** ***Informacja dla Wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez Wykonawcę / osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***