**Załącznik nr 2 do SIWZ**

##### **DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: „Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej dla miejscowości Godziesze Małe, Kąpie, Krzemionka i część Woli Droszewskiej- Etap I”.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **ZP-U.271.05.2017**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu i faksu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**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 pn. **: „Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej dla miejscowości Godziesze Małe, Kąpie, Krzemionka i część Woli Droszewskiej- Etap I”. , ZP-U.271.05.2017,**prowadzonego przez Gminę Godziesze Wielkie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* 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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej**

##### **DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: „Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej dla miejscowości Godziesze Małe, Kąpie, Krzemionka i część Woli Droszewskiej- Etap I”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **ZP-U.271.05.2017**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu i faksu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/y, że:

**należę/należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu i przedkładam/y poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej\*:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………

**lub**

- **nie należę/nie należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. z dnia 26.01.2015 r. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu \*

\* niepotrzebne skreślić/dostosować

* 1. **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) Wykonawcy  (ów) | Miejscowość  i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do SIWZ – Wzór Formularza Oferty**

##### **FORMULARZ OFERTOWY**

##### **DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: „Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej dla miejscowości Godziesze Małe, Kąpie, Krzemionka i część Woli Droszewskiej- Etap I”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **ZP-U.271.05.2017**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:\***

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: ...................................................................................

Siedziba wykonawcy: ...................................................................................

Adres wykonawcy: ...................................................................................

Województwo: ...................................................................................

Nr telefonu: ...................................................................................

Nr faksu: ...................................................................................

Adres e-mail: ...................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: .........................................................

nr REGON: ...................................................................................

nr NIP: …................................................................................

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

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

1. **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, Dokumentacją Projektową,
   3. niniejsza oferta wiąże mnie/nas przez **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
   4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **projekt umowy**,
   5. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę   
      w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
   6. oświadczam(y), że jestem(śmy) małym/średnim przedsiębiorcą\*\*,
   7. **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres przedmiotu zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy/Dane szczegółowe** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena netto  (Wynagrodzenie ryczałtowe netto) | Wartość podatku VAT ogółem | Stawka podatku VAT | Cena brutto  (Wynagrodzenie ryczałtowe brutto) |
| 1. | **Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej dla miejscowości Godziesze Małe, Kąpie, Krzemionka i część Woli Droszewskiej- Etap I** |  |  |  |  |

Cena netto ogółem: ……………………………………………………………………………

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

Wartość podatku VAT ogółem: …………………………………………………………..

Cena brutto ogółem: ……………………………………………………………..…………

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

Oferowany okres bezwarunkowej gwarancji: ……. miesięcy

Termin wykonania : ……. dni (ilość dni kalendarzowych)

**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) Wykonawcy  (ów) | Miejscowość  i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*\* Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.*

*\*\* Uwaga – niepotrzebne skreślić.*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykaz robót budowlanych**

##### **DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:**

**„Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej dla miejscowości Godziesze Małe, Kąpie, Krzemionka i część Woli Droszewskiej- Etap I”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **ZP-U.271.05.2017**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(wykonaliśmy), wykonuję następujące: **ROBOTY BUDOWLANE**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Określenie rodzaju robót budowlanych  (szczegółowy zakres robót budowlanych) | Wartość  w PLN brutto | Data wykonania (dzień, miesiąc, rok) | | Miejsce wykonania,  podmioty, na rzecz których roboty te zostały wykonane – dane niezbędne do identyfikacji |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli robót budowlanych z zastrzeżeniem regulujących w tym zakresie postanowień SIWZ.

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

* 1. **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)**  **Wykonawcy**  **(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykaz osób**

##### **DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: „Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej dla miejscowości Godziesze Małe, Kąpie, Krzemionka i część Woli Droszewskiej- Etap I”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **ZP-U.271.05.2017**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Dysponuję do realizacji przedmiotu zamówienia następującymi osobami:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Kwalifikacje i uprawnienia: ……………………………………………………………

Doświadczenie: ……………………………………………………………………….\*

\*powielić/wpisać/dostosować dla ilości osób przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

**4. 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)**  **Wykonawcy**  **(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy