

FORMULARZ OFERTY

..... dnia 2015r.

pełna nazwa Wykonawcy

.....

adres siedziby Wykonawcy

kod

ulica.....

miasto.....

województwo

Nr NIP

Nr REGON.....

Nr konta bankowego

.....

nr telefonu

nr fax

adres e-mail

Zamawiający:
Kołobrateskie Towarzystwo Budownictwa
Spolecznego Sp. z o.o.
ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobratesz
tel. 94 354-74-71 fax. 94 354-25-74
e-mail: biuro@ktbs.pl

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

„Wykonywanie prac eksploatacyjno – konserwacyjnych w zakresie robót sanitarnych w budynkach i lokalach stanowiących zasób Gminy Miasto Kołobratesz zarządzanych przez Kołobrateskie Towarzystwo Budownictwa Spolecznego Spółka z o.o.”

1. Po zapoznaniu się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i wzorem umowy na roboty budowlane dotyczącym zamówienia oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Części I SIWZ, opisie przedmiotu zamówienia, projekcie umowy za wynagrodzeniem ryczałtowym w kwocie: netto zł + % podatku VAT, łącznie z podatkiem VAT, brutto zł, słownie:..... zł.

Stawka roboczogodziny to

Koszty zakupu materiałów to

2. Okres gwarancyjny na wykonanie przedmiotu zamówienia ustalamy na lat .

3. W razie ujawnienia wad i usterek w okresie gwarancyjnym zapewniamy ich usunięcie w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie nie dłuższym niż określonym w SIWZ.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

7. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami w% , siłami podwykonawcy w%

Część zamówienia którą wykonywać będzie podwykonawca:

.....
.....
8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy zostały przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

9. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....
10. Oferta z załącznikami zawiera ponumerowanych stron (kartek).

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA WYKONYWANIE ZAMÓWIENIA I OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU PRZEZ TE OSOBY WYMAGANYCH UPRAWNIENÍ

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Nazwa zamówienia:

„Wykonywanie prac eksploatacyjno – konserwacyjnych w zakresie robót sanitarnych w budynkach i lokalach stanowiących zasób Gminy Miasto Kołobrzeg zarządzanych przez Kołobrzesckie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o.o.”

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

Nr tel. / fax:.....

L.p.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe wykształcenie, uprawnienia, doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą

Wykonawca na kierownika robót wyznacza:

Niniejszym oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia i kwalifikacje.

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ O PODOBNYM CHARAKTERZE

Nazwa zamówienia:

„Wykonywanie prac eksploatacyjno – konserwacyjnych w zakresie robót sanitarnych w budynkach i lokalach stanowiących zasób Gminy Miasto Kołobrzeg zarządzanych przez Kołobrzesckie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o.o.”

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

Nr telefonu / fax:.....

Miejsce, nazwa zamówienia, krótki opis, inwestor	Wartość w tys. zł.	Data wykonania zamówienia/odbioru (miesiąc, rok)

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA SWEJ WIEDZY I DOŚWIADCZENIA, POTENCJAŁU TECHNICZNEGO, OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, ZDOLNOŚCI FINANSOWYCH LUB EKONOMICZNYCH NA OKRES KORZYSTANIA Z NIEGO PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA .

zał. do SIWZ Nr 5

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE, ŻE WYKONANE ROBOTY BUDOWLANE ZOSTAŁY
SPORZĄDZONE NALEŻYCIIE.**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW Z ART. 22 UST. 1
USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004R. (DZ. U. z 2013r., poz.907 z późn. zm.)
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa wykonawcy..... Adres
wykonawcy..... Nr tel./
fax..... Nazwa zamówienia:

**„Wykonywanie prac eksploatacyjno – konserwacyjnych w zakresie robót sanitarnych w
budynkach i lokalach stanowiących zasób Gminy Miasto Kołobrzeg zarządzanych przez
Kołobrzesckie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o.o.”**

Niniejszym, zgodnie z Art. 22 ust.1 Prawa Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zmianami), oświadczam, że:

Spełniam warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli 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.

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE
ART. 24 UST. 1, 2, 2a USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004R. (DZ. U. z 2013r., poz.907 z późn. zm.)
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa wykonawcy..... Adres
wykonawcy..... Nr tel./
fax..... Nazwa zamówienia:

**„Wykonywanie prac eksploatacyjno – konserwacyjnych w zakresie robót sanitarnych w
budynkach i lokalach stanowiących zasób Gminy Miasto Kołobrzeg zarządzanych przez
Kołobrzesckie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o.o.”**

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1, 2, 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.).

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

**INFORMACJA
o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej**

Nazwa wykonawcy..... Adres
wykonawcy..... Nr tel./
fax..... Nazwa zamówienia:

Wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o których mowa w art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych, składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

„Wykonywanie prac eksploatacyjno – konserwacyjnych w zakresie robót sanitarnych w budynkach i lokalach stanowiących zasób Gminy Miasto Kołobrzeg zarządzanych przez Kołobrzesckie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o.o.”

informujemy, że*:

- nie należę

do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz. 331, z późn. zm.) o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych,

- należę

do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz. 331, z późn. zm.) o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych i składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (nazwa i adres podmiotu)**:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

.....
Miejsce i data Podpis Wykonawcy

* - podkreślić odpowiednie.

** - wypełnić w przypadku „należę”.

UWAGA:

W przypadku złożenia oferty wspólnej przez podmioty występujący wspólnie, wymagana informacja winna być złożona przez każdy podmiot.

W przypadku gdy Wykonawca, który składa ofertę należy do grupy kapitałowej, zamiast wypełniać powyższą Tabelę może listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej złożyć na własnym druku.

WYKAZ NARZĘDZI I SPRZĘTU W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Nazwa zamówienia:

„Wykonywanie prac eksploatacyjno – konserwacyjnych w zakresie robót sanitarnych w budynkach i lokalach stanowiących zasób Gminy Miasto Kołobrzeg zarządzanych przez Kołobrzesckie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o.o.”

Nazwa wykonawcy:..... Adres

wykonawcy:.....

Nr telefonu / fax:.....

L.p.	Narzędzia i Sprzęt (samochody wraz z nr rejestracyjnym)	Posiadane ilości	Informacja o podstawie do dysponowania

.....
(miejsce i data).....
(pieczęć imienna, podpis wykonawcy)