

....., dnia 2016 r.

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

Oferta

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

działając w imieniu i na rzecz

nazwa firmy.....

siedziba

tel/fax

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na realizację zadania pn:

„ROBOTY BUDOWLANE OBEJMUJĄCE ZAKUP I MONTAŻ WINDY WRAZ Z PRACAMI TOWARZYSZĄCYMI W BUDYNKU POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA, POŁOŻONEGO PRZY UL. LIMANOWSKIEGO 24 W STARGARDZIE REALIZOWANE W RAMACH ZADANIA PUBLICZNEGO POD NAZWĄ UTWORZENIE I PROWADZENIE W STARGARDZIE SZCZECIŃSKIM ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY TYPU AC DLA DOROSŁYCH OSÓB PRZEWLEKLE PSYCHICZNIE CHORYCH ORAZ OSÓB WYKAZUJĄCYCH INNE PRZEWLEKLE ZABURZENIA CZYNNOŚCI PSYCHICZNYCH.

1. Składam niniejszą ofertę i za realizację przedmiotu zamówienia oferuję cenę

..... zł netto,

słownie:

powiększoną o należny podatek VAT %, tj.

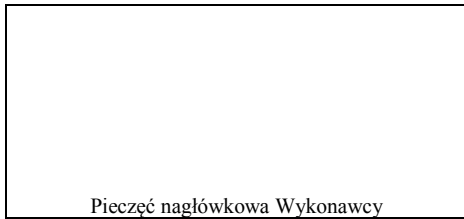
..... zł brutto,

słownie: zł brutto,

2. Zobowiązuję się do udzielenia miesięcznej gwarancji na wykonane roboty budowlane oraz wbudowane wyroby budowlane – kryterium oceny ofert
3. Oświadczam, że udzielam 60 miesięcznej rękojmi za wady.

Załącznik nr 2 do WZ

....., dnia 2016 r.



Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

działając w imieniu i na rzecz

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

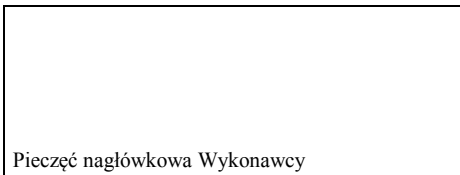
Oświadczam (my), że podmiot, który reprezentuję (my) spełnia warunki dotyczące:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- 2) zdolności technicznej lub zawodowej,
- 3) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 3 do WZ

....., dnia 2016 r.



Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

działając w imieniu i na rzecz

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

Oświadczam (my), że nie podlegam (my) wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w rozdziale VI pkt. 2 WZ

.....
Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

Załącznik nr 4 do WZ

....., dnia 2016 r.

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

Wykaz robót budowlanych

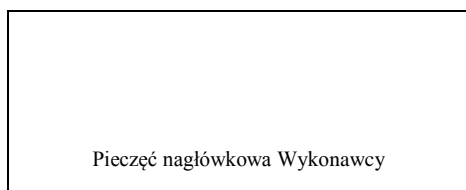
Rodzaj robót (opis ma jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu o którym mowa w rozdziale VI ust. 1 pkt. 2 WZ)	Wartość brutto wykonanych robót	Nazwa i adres Zleceniodawcy i miejsce wykonania zamówienia	Czas realizacji	
			Początek (data)	Zakończenie (data)
1	2	3	4	5

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

.....

Załącznik nr 5 do WZ

....., dnia 2016 r.



Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia

Ja (my), niżej podpisany(i)

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

Oświadczam (my), że podmiot, który reprezentuję (my) dysponuje lub będzie dysponował osobą zdolną do wykonania zamówienia posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, oraz dysponuje lub będzie dysponował osobą zdolną do prowadzenia robót elektrycznych (kierownikiem robót elektrycznych) z uprawnieniami elektrycznymi.

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres obowiązków / branża	Kwalifikacje zawodowe (data uzyskania, nr uprawnień)	Podstawa do dysponowania osobami

UWAGA: JEŻELI WYKONAWCA WYKAŻE OSOBY, KTÓRYMI BĘDZIE DYSPONOWAŁ OD INNEGO PODMIOTU, ZAŁĄCZA PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI TYCH OSÓB, NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA.

.....
Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO SWOJE
ZDOLNOŚCI**

na potrzeby postępowania prowadzonego pn.: „Roboty budowlane obejmujące zakup i montaż windy wraz z pracami towarzyszącymi w budynku Polskiego Czerwonego Krzyża, położonego przy ul. Limanowskiego 24 w Stargardzie realizowane w ramach zadania publicznego pod nazwą utworzenie i prowadzenie w Stargardzie Szczecińskim środowiskowego domu samopomocy typu AC dla dorosłych osób przewlekle psychicznie chorych oraz osób wykazujących inne przewlekle zaburzenia czynności psychicznych”.

Zamawiający: **Polski Czerwony Krzyż - Zachodniopomorski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża z siedzibą w Szczecinie, przy ul. Wojska Polskiego 63**

Ja (my) niżej podpisany (ni)

.....
(nazwa Podmiotu oddającego się do dyspozycji Wykonawcy)

.....
(adres Podmiotu)

OŚWIADCZAM(Y), ŹE

Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy:

.....

**do dyspozycji niezbędne zasoby w zakresie zdolności
wymaganej przez Zamawiającego
tj.....**

1) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....

2) zakres i okres udziału udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia:

.....

...

3) Czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis podmiotu oddającego do dyspozycjizasoby)