|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  Zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym - wariant I (bez negocjacji) pod nazwą:  **„Pełnienie funkcji Nadzoru Autorskiego dla budowy i przebudowy odwodnienia w rejonie: ul. Orkana, ul. Goduli i ul. Nadbrzeżnej, ul. Zachodniej i ul. Słonecznej, ul. Łabędzkiej, wylotu W40 do Potoku Guido, ul. Kniejowej, ul. Las Łabędzki, ul. Świerkowej, ul. Pod Borem, ul.** **Gajowej, ul. Żeromskiego i ul. Kasprowicza, ul. Azalii i ul. Lewkonii, ul. Odlewników, ul. Noakowskiego, ul. Wiertniczej, Alei Jana Nowaka Jeziorańskiego, ul. Warzywnej, ul. Siennej, węzła autostrady A4 i autostrady A1, ul. Pszczyńskiej oraz rowu przy ul. Rolników wraz z jego naturalizacją i integracją w zakresie błękitno-zielonej infrastruktury w podziale na trzy części”** | |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Przedsiębiorstwo Wodociągów  i Kanalizacji Sp. z o.o.  w Gliwicach** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. Rybnicka 47, 44-100 Gliwice** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców,  gdy podmioty ubiegają się wspólnie  o udzielenie zamówienia** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **PESEL / NIP/ REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy**  **Wykonawca jest wpisany do KRS**  **Wykonawca jest wpisany do CEIDG**  **Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej**  **Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia  *(imię, nazwisko, stanowisko)*** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? (wpisać nazwy tych podmiotów)** |  |

**Część 1**

"Pełnienie funkcji Nadzoru Autorskiego dla zadania pn.: Realizacja działań inwestycyjnych związanych z budową i przebudową odwodnienia w rejonie: ul. Orkana, ul. Goduli i ul. Nadbrzeżnej, ul. Zachodniej i ul. Słonecznej, ul. Łabędzkiej oraz wylotu W40 do Potoku Guido"

**Kryterium:**

1. **Cena**

**Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 1** | **CENA NETTO  (A)** | **WARTOŚĆ VAT (B)** | **CENA BRUTTO  (C)** |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ WYNAGRODZENIA**  **obliczona zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym[[1]](#footnote-2)** |  |  |  |

(cena brutto słownie:

.......................................................................................................................................................................................................................................................)

1. **Doświadczenie zawodowe projektanta w branży sanitarnej, o którym mowa w rozdziale 8, pkt 4.2) lit. a) SWZ:**

Pan(i):………………….……......................................... *(wpisać imię i nazwisko projektanta),* wykonał(a).................. *(wpisać liczbę)* pełnionych Nadzorów Autorskich nad projektami budowlanymi dla niżej wymienionych zadań:

1. nazwa zadania: ............................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ............................................................................................................................................................................................................................................ opis zakresu projektu budowlanego: ............................................................................................................................................................................................................................................

1. nazwa zadania: ............................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ............................................................................................................................................................................................................................................ opis zakresu projektu budowlanego: ....................................................................................................................................................................................................................................

1. nazwa zadania: ............................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ............................................................................................................................................................................................................................................ opis zakresu projektu budowlanego: ............................................................................................................................................................................................................................................

**Zamawiający wymaga, aby na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu dla Części 1 oraz do przyznania punktów w kryterium "doświadczenie zawodowe projektanta w branży sanitarnej" Wykonawca wskazał w formularzu "Wykaz osób" - ZAŁACZNIK NR 9 do SWZ, tę samą osobę,**

**która będzie pełnić funkcje projektanta w specjalności sanitarnej pełniącego Nadzór Autorski w toku realizacji Części 1 zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania.**

**Część 2**

"Pełnienie funkcji Nadzoru Autorskiego dla zadania pn.: Realizacja działań inwestycyjnych związanych z budową i przebudową odwodnienia w rejonie: ul. Kniejowej, ul. Las Łabędzki, ul. Świerkowej, ul. Pod Borem, ul. Gajowej, ul. Żeromskiego i ul. Kasprowicza, ul. Azalii i ul. Lewkonii"

**Kryterium:**

1. **Cena**

**Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 2** | **CENA NETTO  (A)** | **WARTOŚĆ VAT (B)** | **CENA BRUTTO  (C)** |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ WYNAGRODZENIA**  **obliczona zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym[[2]](#footnote-3)** |  |  |  |

(cena brutto słownie:

.......................................................................................................................................................................................................................................................)

1. **Doświadczenie zawodowe projektanta w branży sanitarnej, o którym mowa w rozdziale 8, pkt 4.2) lit. a) SWZ:**

Pan(i):………………….……......................................... *(wpisać imię i nazwisko projektanta),* wykonał(a).................. *(wpisać liczbę)* pełnionych Nadzorów Autorskich nad projektami budowlanymi dla niżej wymienionych zadań:

1. nazwa zadania: ................................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ................................................................................................................................................................................................................................................

opis zakresu projektu budowlanego: ................................................................................................................................................................................................................................................

1. nazwa zadania: ....................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ................................................................................................................................................................................................................................................ opis zakresu projektu budowlanego: ...............................................................................................................................................................................................................................................

1. nazwa zadania: ............................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ............................................................................................................................................................................................................................................

opis zakresu projektu budowlanego: ............................................................................................................................................................................................................................................

**Zamawiający wymaga, aby na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu dla Części 2 oraz do przyznania punktów w kryterium "doświadczenie zawodowe projektanta w branży sanitarnej" Wykonawca wskazał w formularzu "Wykaz osób" - ZAŁACZNIK NR 9 do SWZ, tę samą osobę,**

**która będzie pełnić funkcje projektanta w specjalności sanitarnej pełniącego Nadzór Autorski w toku realizacji Części 2 zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania.**

**Część 3**

"Pełnienie funkcji Nadzoru Autorskiego dla zadania pn.: Realizacja działań inwestycyjnych z związanych budową i przebudową odwodnienia w rejonie: ul. Odlewników, ul. Noakowskiego, ul. Wiertniczej, Alei Jana Nowaka Jeziorańskiego, ul. Warzywnej, ul. Siennej, węzła autostrady A4 i autostrady A1, ul. Pszczyńskiej oraz rowu przy ul. Rolników wraz z jego naturalizacją i integracją w zakresie błękitno-zielonej infrastruktury”

**Kryterium:**

1. **Cena**

**Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 2** | **CENA NETTO  (A)** | **WARTOŚĆ VAT (B)** | **CENA BRUTTO  (C)** |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ WYNAGRODZENIA**  **obliczona zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym[[3]](#footnote-4)** |  |  |  |

(cena brutto słownie:

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

1. **Doświadczenie zawodowe projektanta w branży sanitarnej, o którym mowa w rozdziale 8, pkt 4.2) lit. a) SWZ:**

Pan(i):………………….……......................................... *(wpisać imię i nazwisko projektanta),* wykonał(a).................. *(wpisać liczbę)* pełnionych Nadzorów Autorskich nad projektami budowlanymi dla niżej wymienionych zadań:

1. nazwa zadania: ................................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ................................................................................................................................................................................................................................................

opis zakresu projektu budowlanego: ................................................................................................................................................................................................................................................

1. nazwa zadania: ....................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ................................................................................................................................................................................................................................................ opis zakresu projektu budowlanego: ...............................................................................................................................................................................................................................................

1. nazwa zadania: ............................................................................................................................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu na rzecz którego pełniono Nadzór Autorski: ............................................................................................................................................................................................................................................

opis zakresu projektu budowlanego: ............................................................................................................................................................................................................................................

**Zamawiający wymaga, aby na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu dla Części 3 oraz do przyznania punktów w kryterium "doświadczenie zawodowe projektanta w branży sanitarnej" Wykonawca wskazał w formularzu "Wykaz osób" - ZAŁACZNIK NR 9 do SWZ, tę samą osobę, która będzie pełnić funkcje projektanta w specjalności sanitarnej pełniącego Nadzór Autorski w toku realizacji Części 3 zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania.**

**Akceptuję(emy) terminy wykonania poszczególnych Części zamówienia określone w niniejszym postępowaniu.**

Oświadczam(y), że:

* załączony odpowiedni wzór umowy do SWZ, został przeze mnie (przez nas) zaakceptowany i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* akceptuję(emy) termin związania ofertą wskazany w dokumentacji niniejszego postępowania;
* Adres strony internetowej, pod którym możliwe jest pozyskanie informacji   
  z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (dot. np. odpisu lub informacji z KRS, CEiDG lub innego właściwego rejestru):

…………………………………………………………………

* zgodnie z dyspozycją określoną w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp poszczególne elementy zamówienia zostaną wykonane przez następujących Wykonawców - **dotyczy WYŁĄCZNIE wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w przypadkach, o których mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy Pzp**

|  |  |
| --- | --- |
| **Art. 117 ust. 2** - warunek dotyczący uprawnień  do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 (należy wskazać, który z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wykona poszczególne elementy przedmiotowego zamówienia) | **Art. 117 ust. 3** - warunek dotyczący wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia (należy wskazać, który z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wykona poszczególne elementy przedmiotowego zamówienia |
|  |  |

**Oświadczam, że \*\*:**

☐ wykonam zadanie siłami własnymi

☐ przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów)

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zlecany Podwykonawcy** | **Nazwa Podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

***UWAGA!!!*** *Poniższe oświadczenie wypełniają jedynie wykonawcy mający siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy nie są zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT na terytorium RP oraz w przypadku, gdy w wyniku świadczenia usług lub realizowanej dostawy towarów na Zamawiającym będzie ciążył obowiązek odprowadzenia podatku VAT* *zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

Oświadczam(y) że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów/usług:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | wartość bez kwoty podatku od towarów  i usług. |
|  |  |
|  |  |

Pozostałe oświadczenia:

* zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
* oświadczam(y), że jestem(śmy) (**mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem /jednoosobowa działalność gospodarcza /osoba fizyczna** **nieprowadząca działalności gospodarczej /inny rodzaj):**

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

*(należy wpisać właściwe)*

* oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako wykonawca;
* oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane   
  w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Integralną część oferty stanowią:

* ................................................................................................
* ................................................................................................
* ................................................................................................
* ................................................................................................
* ................................................................................................
* ...............................................................................................

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 wykonawca nie składa oświadczenia o tej treści (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\* Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *miejscowość, data* | *imię i nazwisko* | *podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej* |

1. Należy podać kwotę z formularza cenowego dla Części 1 z wiersza opisanego jako: „**RAZEM dla wszystkich ZADAŃ”** odpowiednio z kolumn: **3,4,5.** Formularz cenowy nie podlega uzupełnieniu. Jego brak będzie podstawą do odrzucenia oferty. [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy podać kwotę z formularza cenowego dla Części 2 z wiersza opisanego jako: „**RAZEM dla wszystkich ZADAŃ”** odpowiednio z kolumn: **3,4,5.** Formularz cenowy nie podlega uzupełnieniu. Jego brak będzie podstawą do odrzucenia oferty. [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy podać kwotę z formularza cenowego dla Części 3 z wiersza opisanego jako: „**RAZEM dla wszystkich ZADAŃ”** odpowiednio z kolumn: **3,4,5.** Formularz cenowy nie podlega uzupełnieniu. Jego brak będzie podstawą do odrzucenia oferty. [↑](#footnote-ref-4)