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

 *(miejscowość, data)*

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

 *(Pieczęć wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTY**

 **WOJEWÓDZTWO LUBUSKIE –**

**ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH**

 **65-042 ZIELONA GÓRA**

 **AL. NIEPODLEGŁOŚCI 32**

 Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (nr ogłoszenia **61722-2017** z dnia 07.04.2017 r.) zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych (nr sprawy ZDW-ZG-WZ-3310-**34**/2017) pod nazwą:

**Roboty konserwacyjne oznakowania poziomego na drogach wojewódzkich na terenie działania Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze - Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie**

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę brutto: ………………………………....................................................................…………zł.

 (słownie:................................................................................................................................................ zł.

 zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

**INFORMUJEMY\*\***, iż wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług ……………………………………………, których dostawa lub

(podać nazwę, rodzaj)

świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………. zł netto\*.

\*niepotrzebne skreślić

2. **OŚWIADCZAMY**, iż Czas reakcji od chwili przyjęcia zlecenia wynosi:

- do 7 dni,

- od 8 do 10 dni,

 - od 11 do 14 dni\*.

\*niepotrzebne skreślić

3. **OŚWIADCZAMY**, iż Kierownik robót pełnił funkcję kierownika budowy lub kierownika robót na **….. zadaniu/zadaniach\*** w zakresie oznakowania poziomego, od początku realizacji zadania do zakończenia

i rozliczenia, o wartości nadzorowanych robót min.: 29.000,00 zł:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj pełnionej funkcji na wykazanych zadaniach** | **Doświadczenie zawodowe jako kierownik budowy lub kierownik robót****Wyszczególnić:****- nazwa zamówienia,****- wartość zamówienia brutto zł.****- nazwa zamawiającego,****- okres realizacji robót budowlanych (od m-c/rok do m-c/rok),****- okres pełnienia funkcji kierownika robót lub kierownika budowy** **(od m-c/rok do m-c/rok).** |
| 1. | ..............................................................Kierownik robót | kierownik robót/ kierownik budowy\* |  |
| 2. | kierownik robót/ kierownik budowy\* |  |
| 3. | kierownik robót/ kierownik budowy\* |  |

4. **UDZIELAMY** gwarancji jakości na wykonane roboty w okresie wskazanym w SIWZ.

5. **OŚWIADCZAMY**, że roboty objęte zamówieniem wykonamy w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

6. **OŚWIADCZAMY**, że prace w zakresie wskazanym w Opisie Przedmiotu Zamówienia wykonamy osobami zatrudnionymi w oparciu o umowę o pracę.

7. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami Specyfikacji przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

8. **OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji

Istotnych Warunków Zamówienia.

9. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

10. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. **ROBOTY** objęte zamówieniem wykonamy sami\* / przy współudziale podwykonawców\*. Podwykonawcom zostanie powierzona realizacja następującego zakresu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Podwykonawcy**(podać o ile to wiadome na etapie składania oferty) | **Zakres powierzonych do wykonania robót** |
| …………………………………………….…………………………………………….. | …………………………………………….……………………………………………. |

12. **OŚWIADCZAMY**, iż w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach podmiotów trzecich wskazanych poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby** | **Zakres udostępnionych zasobów** |
| …………………………………………….…………………………………………….. |  zdolności techniczne lub zawodowe\*  sytuacja ekonomiczna\*  |

13. **OŚWIADCZAMY**, że na czas trwania umowy zapewnimy ciągłą dyspozycyjność i łączność przy pomocy

telefonu kontaktowego nr ……………….., faksu nr ……………….. lub email ………………………

14. **WADIUM** w kwocie: **3.600,00 zł** zostało wniesione w dniu ........................................................................

w postaci.........................................................................................................................................................

 *( potwierdzenie wniesienia w załączeniu)*

Zwrotu wadium (wniesionego w pieniądzu) należy dokonać na następujący rachunek:

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

15. **OŚWIADCZAMY**, iż reprezentowana przez nas firma należy do sektora mikroprzedsiębiorstw\* / małych przedsiębiorstw\* / średnich przedsiębiorstw\* / nie dotyczy\*, zgodnie z Zaleceniem Komisji z dnia 06.05.2003 r. (Dz.U.UE L 124 z 20.5.2003).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* *roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.*

16. Dane wykonawcy:

*miejscowość, kod:............................................................................................................*

*ulica…………………………………………………………………………………………*

*województwo:...........................................................................................................*

*telefony:...................................................................................................................*

*fax............................................................................................................................*

*e-mail:......................................................................................................................*

adres do korespondencji:

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

17. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) .............................................................................

b) .............................................................................

***\*****niepotrzebne skreślić*

*\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

1. *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
2. *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
3. *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego podatku VAT przy porównywaniu cen ofertowych.*

 Podpisano:

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

 *(czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

 *lub imienna pieczątka + podpis)*

 Załącznik nr 1

 do formularza oferty

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

 *(Pieczęć wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Przetarg nieograniczony: Roboty konserwacyjne oznakowania poziomego na drogach wojewódzkich na terenie działania Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze - Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie**

 Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy.

 Podpisano:

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

 *(data, czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

 *lub imienna pieczątka + podpis)*

 Oświadczam, **że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. ...... ustawy pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę prawną wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy pzp, podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

 Podpisano:

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

 *(data, czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

 *lub imienna pieczątka + podpis)*

 Oświadczam, że **spełniam warunki udziału** w postępowaniu określone w pkt 5B Instrukcji dla Wykonawców.

 Podpisano:

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

 *(data, czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

 *lub imienna pieczątka + podpis)*

 **Oświadczam\*, że w stosunku do następujących podmiotów, na których 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.**

 Podpisano:

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

 *(data, czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

 *lub imienna pieczątka + podpis)*

 **Oświadczam\*, że w stosunku do następujących podwykonawców, którym powierzę realizację części zamówienia** (niebędących podmiotami na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu) **:**

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

**nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

 Podpisano:

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

 *(data, czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

 *lub imienna pieczątka + podpis)*

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

 do formularza oferty

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

 *(pieczęć podmiotu)*

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

(opcjonalnie)

Działając na podstawie art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania swoich zasobów w zakresie

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

*(określenie zasobu\* – zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **Roboty konserwacyjne oznakowania poziomego na drogach wojewódzkich na terenie działania Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze - Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie**

nr sprawy ZDW-ZG-WZ-3310-**34**/2017

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów mojego podmiotu, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zrealizuję / nie zrealizuję\* roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej***

***do reprezentacji Podmiotu)***

*\*podać właściwe*

*UWAGA:*

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, które określają w szczególności:*

*a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,*

*b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,*

*c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,*

*d) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształceń i kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wykazane zdolności dotyczą.*

………………………………………

 (miejscowość, data)

…………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

 **FORMULARZ CENOWY**

Przetarg nieograniczony:

**Roboty konserwacyjne oznakowania poziomego na drogach wojewódzkich na terenie działania Zarządu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze - Rejonu Dróg Wojewódzkich w Kłodawie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie**  | **Jedn.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto zł** |
| 1. | Trwałe usuwanie oznakowania poziomego  | m² | 40 |  |  |
| 2. | Mechaniczne malowanie cienkowarstwowe jezdni farbą nawierzchniową z mikrokulami - znaki podłużne | m² | 19200 |  |  |
| 3. | Mechaniczne malowanie cienkowarstwowe jezdni farbą nawierzchniową z mikrokulami - znaki poprzeczne | m² | 1200 |  |  |
| 4. | Mechaniczne malowanie grubowarstwowe jezdni farbą nawierzchniową z mikrokulami - znaki podłużne | m² | 40 |  |  |
| 5. | Mechaniczne malowanie grubowarstwowe jezdni farbą nawierzchniową z mikrokulami - znaki poprzeczne | m² | 40 |  |  |
| 6. | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO ZŁ(suma poz.1-5):** |  |
| 7. | **PODATEK VAT 23% (od poz.6):** |  |
| 8. | **OGÓŁEM WARTOŚĆ BRUTTO ZŁ (suma poz.6+7):** |  |

Słownie wartość brutto: ……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………… zł

 Podpisano:

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

 *(czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

 *lub imienna pieczątka + podpis)*