Załącznik nr 3

 …………………………………

 (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTY DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu”**

 **Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ**

ZAMAWIAJĄCY:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

Tel. 74 84 99 100

Fax. 74 84 99 200

sekretariat@wzwik.pl

WYKONAWCA:

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

Nr faksu

Adres e-mail

1. **Cena oferty za wykonanie całości zadania:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowite obmiarowe wynagrodzenie
w kwocie:

Cena brutto: …………………………………. Zł

Cena brutto słownie: ………………………………………………………………………….….. Zł

Cena netto: …………………………………. Zł

Cena netto słownie: ………………………………………………………………………….….. Zł

Podatek VAT: …………………………………. Zł

* + - 1. **Okres gwarancji dla całości zadania:**

………………………………………………………………………………………………………………………. Minimalny okres gwarancji na wykonane roboty budowlane nie może być krótszy niż 36 miesięcy.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy, obowiązującym w niniejszym postępowaniu, akceptujemy go i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki tam zawarte.

5. Oświadczamy, że przyjmujemy sposób płatności zgodny z zapisami SIWZ.

6. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.

7. Wadium w kwocie ………………………………. Zł , słownie …………………………………………. zostało wniesione w formie:

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

8. Nr konta Wykonawcy, na które Zamawiający zwróci wadium (jeśli dotyczy):

………………………………………………………………………………………………………………….
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

10. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
i w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium zatrzymuje Zamawiający.

11. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

12. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynnik. związane z realizacją zamówienia i obejmuje rzeczowy zamówienia – jest kompletna.

13. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminach określonych w SIWZ.

14. Aby wykazać, że spełniamy warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu, określone w rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w pkt 1.1) – 1.4), na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r., poz. 2164 – tekst jednolity z późn. zm ) powołujemy się na zasoby następujących podwykonawców (*jeśli dotyczy*):

a). nazwa firmy (podwykonawcy)

b). w zakresie………………………………………………………………………………………………………

15. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

 1). ………………………………………………………………………………………………………….

 2). ………………………………………………………………………………………………………….

Oferta sporządzona jest na ponumerowanych stronach.

Uwaga:

Wszystkie powyższe dokumenty muszą być, pod rygorem odrzucenia oferty, wypełnione i podpisane przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub załączonym do oferty pełnomocnictwem.

 ………………………………………………………………

(miejsce, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4

…………………………………

 (miejscowość, data)

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu”**

 **Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ**

 ZAMAWIAJĄCY:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

Tel. 74 84 99 100

Fax. 74 84 99 200

sekretariat@wzwik.pl

WYKONAWCA:

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

Nr faksu

Adres e-mail

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Stosownie do treści art. 44 w zw. z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), posiadam (posiadamy) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Posiadam (posiadamy)

- wiedzę i doświadczenie,

- dysponuję (dysponujemy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

- znajduję się (znajdujemy się) w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

……………………………………….. ……………………………………………

 (miejsce, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 5

…………………………………

 (miejscowość, data)

Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu”**

 **Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ**

 ZAMAWIAJĄCY:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

Tel. 74 84 99 100

Fax. 74 84 99 200

sekretariat@wzwik.pl

WYKONAWCA:

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

Nr faksu

Adres e-mail

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Oświadczam, że jako Wykonawca nie podlegam wykluczeniu z postępowania na pod­stawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), w tym nie zachodzą wobec mnie przesłanki, będące podstawą do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

 (miejsce, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 6

…………………………………

 (miejscowość, data)

**Wykaz wykonanych robót budowlanych**

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu”**

 **Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ**

ZAMAWIAJĄCY:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

Tel. 74 84 99 100

Fax. 74 84 99 200

sekretariat@wzwik.pl

WYKONAWCA:

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

Nr faksu

Adres e-mail

Oświadczam, że jako Wykonawca/y wykonałem następujące roboty budowlane związane z wykonaniem kanalizacji sanitarnej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa roboty budowlanej | Rodzaj robót bud. | Wartość robót bud. | Data rozpoczęcia, zakończenia i miejsce wykonania robót | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |

UWAGA - Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający, że wskazane w tabeli powyżej roboty budowlane zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone. Brak dokumentu lub dokument niepotwierdzający takiej realizacji skutkuje nie zaliczeniem przez Zamawiającego wykonania tej roboty budowlanej.

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

 (miejsce, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

 Załącznik Nr 7

…………………………………

 (miejscowość, data)

Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,
posiadają wymagane uprawnienia

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu”**

 **Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ**

ZAMAWIAJĄCY:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

Tel. 74 84 99 100

Fax. 74 84 99 200

sekretariat@wzwik.pl

WYKONAWCA:

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

Nr faksu

Adres e-mail

Oświadczam(y), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.

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

 (miejsce, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

 Załącznik Nr 8

…………………………………

 (miejscowość, data)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu”**

 **Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ**

ZAMAWIAJĄCY:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

Tel. 74 84 99 100

Fax. 74 84 99 200

sekretariat@wzwik.pl

WYKONAWCA:

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

Nr faksu

Adres e-mail

Wykonawca poniżej przedstawia wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, tj.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Imię i nazwisko | Rodzaj uprawnień | Kwalifikacje zawodowe  | Wykształcenie | Doświadczenie | Zakres wykonywanych czynności w ramach zadania  | Podstawa dysponowania  |
| 1 | **Kierownik budowy** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Kierownik robót** |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **…….** |  |  |  |  |  |  |

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

 (miejsce, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik Nr 9

………………………………

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o przynależności/ barku przynależności\* do grupy kapitałowej**

**„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu”**

 **Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ**

ZAMAWIAJĄCY:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

Tel. 74 84 99 100

Fax. 74 84 99 200

sekretariat@wzwik.pl

WYKONAWCA:

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

Nr faksu

Adres e-mail

**OŚWIADCZAM (Y), ŻE:**

jako Wykonawca należę/ nie należę\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy PZP, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r., o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 50, poz. 331, z późn. zm.).

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

 (miejsce, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 10

**Gwarancja ubezpieczeniowa należytego wykonania kontraktu - wzór**

**Nr ………………………**

BENEFICJENT:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

ZOBOWIĄZANY: Imię i nazwisko

Adres

**GWARANT: Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego**

 **Adres**

Gwarant w związku z zawartą w dniu Umową Nr …… pomiędzy Beneficjentem
z Zobowiązanym, której przedmiotem jest realizacja całości zadania **„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu” Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ ,** zgodnie z punktem 2 Umowy (zwaną dalej Kontraktem), gwarantuje nieodwołalnie i bezwarunkowo na zasadach określonych w niniejszej gwarancji zapłatę Beneficjentowi należności wymienionych w punkcie 2 niniejszej gwarancji do kwoty **…………….. zł** (słownie: ……………………….. zł 00/100).

2. Niniejsza gwarancja zabezpiecza roszczenie Beneficjenta w stosunku do Zobowiązanego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zobowiązanego Kontraktu określonego w punkcie 1, zgodnie z jego treścią z dnia wystawienia niniejszej gwarancji.

3. Niniejsza gwarancja ważna jest w okresie od dnia **……………………..** do dnia **……………………...**( zwanym dalej okresem ważności gwarancji). Beneficjent zobowiązany jest do zgłoszenia żądania zapłaty z gwarancji w terminie obowiązywania gwarancji, pod rygorem odmowy zapłaty przez …………………………. gwarantowanego świadczenia.

4. Na podstawie niniejszej gwarancji Gwarant zapłaci na rzecz Beneficjenta należną kwotę w terminie 14 (słownie: czternastu) dni kalendarzowych od daty otrzymania od Beneficjenta pierwszego pisemnego wezwania do zapłaty wraz z załącznikami określonymi w punkcie 6, na wskazany przez Gwaranta adres, tj.: ………………………………………

5. Wezwanie do zapłaty powinno być podpisane przez osoby właściwie umocowane w imieniu Beneficjenta i złożone w okresie ważności gwarancji, pod rygorem odmowy zapłaty gwarantowanych należności.

6 Do wezwania należy dołączyć:

1. pisemne oświadczenie, że Zobowiązany, pomimo pisemnego wezwania, nie wykonał lub nienależycie wykonał kontrakt objęty gwarancją oraz, że żądana kwota jest należna z tytułu niniejszej gwarancji,
2. kopię pisemnego lub mailowego wezwania do zapłaty z tytułu wskazanego w ppkt.a, wraz
z potwierdzeniem wysłania,
3. dokumenty poświadczające umocowanie osób podpisanych pod wezwaniem do zapłaty
(np. aktualny wypis z KRS)
4. w wezwaniu zostanie wskazany rachunek bankowy Beneficjenta, na który Gwarant powinien dokonać zapłaty z tytułu gwarancji.

7. Suma gwarancyjna stanowi górną granicę odpowiedzialności Gwaranta. Każda kwota zapłacona
z tytułu niniejszej gwarancji zmniejsza sumę gwarancyjną.

8. Wezwanie do zapłaty nie spełniające wymogów formalnych określonych w pkt. 5 i 6 niniejszej gwarancji jest bezskuteczne. Tylko kompletne wezwanie do zapłaty otrzymane przez Gwaranta
w okresie ważności niniejszej gwarancji będzie powodowało obowiązek wypłaty gwarantowanych należności.

9. Po upływie okresu ważności gwarancji niniejszy dokument powinien być zwrócony Gwarantowi. Jednakże niezależnie od tego, czy niniejsza gwarancja została zwrócona, zobowiązania Gwaranta wygasają automatycznie i całkowicie, a roszczenia Beneficjenta stają się bezskuteczne z upływem tego okresu.

10. Niniejsza gwarancja wygasa również w przypadku gdy:

1. Beneficjent zwróci Gwarantowi oryginał niniejszej gwarancji przed upływem okresu jej ważności wraz z pisemnym oświadczeniem, iż nie będzie zgłaszał żadnych roszczeń z tytułu niniejszej gwarancji,
2. Zobowiązany wypełni zobowiązania będące przedmiotem gwarancji,
3. Beneficjent zwolni w formie pisemnej Zobowiązanego z zobowiązania będącego przedmiotem gwarancji,
4. Beneficjent zwolni w formie pisemnej Gwaranta z zobowiązań wynikających z niniejszej gwarancji,
5. gdy kwoty wypłacone przez Gwaranta z tytułu niniejszej gwarancji wyczerpią sumę gwarancyjną.
6. Wierzytelność z tytułu niniejszej gwarancji nie może być przedmiotem przelewu na rzecz osoby trzeciej, pod rygorem wygaśnięcia gwarancji.
7. Niniejsza gwarancja podlega prawu polskiemu.
8. Wszystkie spory wynikające z niniejszej gwarancji rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.

 …………………………………………

(pieczęć i podpis Gwaranta)

Załącznik Nr 11

**Gwarancja ubezpieczeniowa właściwego usunięcia wad i usterek - wzór**

**Nr ………………………**

BENEFICJENT:

Wałbrzyski Związek Wodociągów i Kanalizacji

Al. Wyzwolenia 39, 58-300 Wałbrzych

ZOBOWIĄZANY: Imię i nazwisko

Adres

**GWARANT: Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego**

 **Adres**

1. Gwarant w związku z zawartą w dniu …….. Umową nr ……pomiędzy Beneficjentem
a Zobowiązanym, której przedmiotem jest realizacja całości zadania **„Budowa kanalizacji sanitarnej w ul. Kłodzkiej w Wałbrzychu” Nr PZ/RZP/PN/08/2016/IZ, zgodnie** z punktem 2 Umowy (zwaną dalej Kontraktem) gwarantuje nieodwołalnie i bezwarunkowo na zasadach określonych w niniejszej gwarancji zapłatę Beneficjentowi należności wymienionych w punkcie 2 niniejszej gwarancji do kwoty **………………….** zł (słownie: …………………….)

2 Niniejsza gwarancja zabezpiecza roszczenie Beneficjenta w stosunku do Zobowiązanego z tytułu nieusunięcia lub nienależytego usunięcia wad i usterek, ujawnionych w okresie ważności gwarancji po podpisaniu protokołu zdawczo odbiorczego, na zasadach określonych w Kontrakcie wymienionym
w pkt. 1, a które to roszczenie nie zostało zaspokojone przez Zobowiązanego.

* + - 1. Niniejsza gwarancja ważna jest w okresie od dnia **……………………** do dnia **……………..** (zwanym dalej „okresem ważności gwarancji").
1. Okres ważności gwarancji oznacza czas, w którym powstały należności *z* tytułu nieusunięcia lub nienależytego usunięcia wad i usterek, o których mowa w punkcie 2 iw którym Beneficjent może wystąpić z żądaniem wypłaty z gwarancji.

4. Na podstawie niniejszej gwarancji Gwarant zapłaci na rzecz Beneficjenta należną kwotę w terminie 14 (słownie: czternastu) dni kalendarzowych od daty otrzymania od Beneficjenta pierwszego pisemnego wezwania do zapłaty wraz z załącznikami określonymi w punkcie 6, na wskazany przez Gwaranta adres, tj.: ………………………………………

5. Wezwanie do zapłaty powinno być podpisane przez osoby właściwie umocowane w imieniu Beneficjenta i złożone w okresie ważności gwarancji, pod rygorem odmowy zapłaty gwarantowanych należności.

6. Do wezwania należy dołączyć:

a) pisemne oświadczenie, ze Zobowiązany pomimo pisemnego wezwania przez Beneficjenta do usunięcia wad i usterek nie zaspokoił roszczeń Beneficjenta,

b) kopię skierowanego do Zobowiązanego pisemnego lub mailowego wezwania do usunięcia ujawnionych wad i usterek, w którym określono rodzaj wad oraz sposób i termin ich usunięcia, wraz
z potwierdzeniem wysłania,

c) dokumenty poświadczające umocowanie osób podpisanych pod wezwaniem do zapłaty (np.

aktualny wypis z KRS),

d) w wezwaniu zostanie wskazany rachunek bankowy Beneficjenta, na który Gwarant powinien dokonać zapłaty z tytułu gwarancji.

7. Suma gwarancyjna stanowi górną granicę odpowiedzialności Gwaranta Każda kwota zapłacona
z tytułu niniejszej gwarancji zmniejsza sumę gwarancyjną.

8. Wezwanie do zapłaty nie spełniające wymogów formalnych określonych w pkt. 5 i 6 niniejszej gwarancji jest bezskuteczne. Tylko kompletne wezwanie do zapłaty otrzymane przez Gwaranta
w okresie ważności niniejszej gwarancji będzie powodowało obowiązek wypłaty gwarantowanych należności.

9. Po upływie okresu ważności gwarancji niniejszy dokument powinien być zwrócony Gwarantowi. Jednakże niezależnie od tego, czy niniejsza gwarancja została zwrócona, zobowiązania Gwaranta wygasają automatycznie i całkowicie, a roszczenia Beneficjenta stają się bezskuteczne z upływem tego okresu.

10. Niniejsza gwarancja wygasa również w przypadku gdy:

a) Beneficjent zwróci Gwarantowi oryginał niniejszej gwarancji przed upływem okresu jej ważności wraz z pisemnym oświadczeniem, iż nie będzie zgłaszał żadnych roszczeń z tytułu niniejszej gwarancji,

b) Zobowiązany wypełni zobowiązania będące przedmiotem gwarancji,

c) Beneficjent zwolni w formie pisemnej Zobowiązanego z zobowiązania będącego przedmiotem gwarancji,

d) Beneficjent zwolni w formie pisemnej Gwaranta z zobowiązań wynikających z niniejszej gwarancji,

e) gdy kwoty wypłacone przez Gwaranta z tytułu niniejszej gwarancji wyczerpią sumę gwarancyjną.

11. Wierzytelność z tytułu niniejszej gwarancji nie może być przedmiotem przelewu na rzecz osoby trzeciej, pod rygorem wygaśnięcia gwarancji.

12. Niniejsza gwarancja podlega prawu polskiemu.

13. Wszelkie spory wynikające z niniejszej gwarancji rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.

 …………………………………………

(pieczęć i podpis Gwaranta)