**IX DODATKI I ELEMENTY SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA, KTÓRE WYKONAWCA MOŻE WYKORZYSTAĆ JAKO FORMULARZE OFERTY I ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY**

**FORMULARZ OFERTY (DODATEK NR 1)**

**OFERTA CZĘŚĆ 1**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**MIASTO ŁUKÓW**

**Adres pocztowy: URZĄD MIASTA ŁUKÓW UL. PIŁSUDSKIEGO 17**

Miejscowość: **ŁUKÓW**

Kod pocztowy: **21-400**

Województwo: **LUBELSKIE**

Tel.: **+48 25 798 27 01, +48 25 797 66 01**

Fax: **+48 25 798 2701**

**NIP: 825-199-81-29**

**REGON 711582380**

1. **DANE WYKONAWCY**

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI WYKONAWCY I PODPISUJĄCA OFERTĘ:**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………….

**WYKONAWCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)  Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP | REGON |
|  | …………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………. | ……………………………..  ……………………………. | ……………………………..  …………………………... |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………….

**DANE TELEADRESOWE, NA KTÓRE NALEŻY PRZEKAZYWAĆ KORESPONDENCJĘ ZWIĄZANĄ Z NINIEJSZYM POSTĘPOWANIEM:**

Nr telefonu……………………………………………………………………………………………

Nr faksu……………………………………………………………………………………………

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………

1. **NAWIĄZUJĄC DO OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA: SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego** | **Nr referencyjny** |
| **Część 1 Nazwa**: Sporządzenie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego terenu pomiędzy terenem PKP, rzeką Krzną Południową, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego, ul. Partyzantów, ul. Cieszkowizna, ul. Prusa i ul. Międzyrzecką. | **ZP.271.20.2020** |

**SKŁADAMY OFERTĘ NA NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH:**

* 1. **oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:**

brutto:…………………………………….………….. **zł.,**

słownie:…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….. **zł.**

* 1. **składniki pozacenowe związane z kryterium oceny ofert:**

**Termin gwarancji**

|  |  |
| --- | --- |
| Element oferty | Oferowane  (wypełnia Wykonawca) |
| Termin gwarancji | ……………………… miesięcy |

**Doświadczenie głównego architekta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P | Na potwierdzenie posiadania przez Pana …………………………………………………..…………………….  (*imię i nazwisko)*  Głównego architekta doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt 13.2.3lit.b) – Tom I SIWZ, przedstawiam informacje i oświadczam, że osoba posiada doświadczenie przy opracowaniu | (wypełnia Wykonawca)  *Nazwa miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub zmiany planu (może być skrócona)* |
| 1 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat2 miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 2 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego. | *1) …………………………………………………………………*  *2)…………………………………………………………………* |
| 2 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat 3 miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 3 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego . | *1) …………………………………………………………………*  *2)…………………………………………………………………*  *3)…………………………………………………………………* |
| 3 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat4miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 4 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego | *1)……………………………………………………………………*  2)…………………………………………………………………  3) *…………………………………………………………………*  4) *…………………………………………………………………* |

* 1. **usługi stanowiące przedmiot niniejszego zamówienia wykonamy:**

nie później niż do dnia **30 listopada 2022 r.**

* 1. **warunki płatności:**

do 30 dni od daty otrzymania faktury przez zamawiającego**.**

1. **OŚWIADCZENIA**
   1. OŚWIADCZAMY, że wolą naszą jest wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ, a także zobowiązujemy się podpisać umowę wg wzoru załączonego do SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
   2. UWAŻAMY się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert
   3. OŚWIADCZAM, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ \*stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.
   4. OŚWIADCZAM, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
   5. „Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13lubart. 14RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*
   6. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie \*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres robót podwykonawcy | Jeżeli jest to wiadome należy podać dane proponowanych wykonawców |
|  |  |  |

**NR KONTA BANKOWEGO WYKONAWCY:** …………………………………………..…………………………………………

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

*(Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)*

1. …………………………………………………..………………………….
2. ………………………………………………………..…………………….
3. …………………………………………………..………………………….
4. …………………………………………………..………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Dnia** ....................................................................................... | ...........................................................................................  (podpis osoby uprawnionej) |

\*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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

\*\*Niepotrzebne skreślić

**OFERTA CZĘŚĆ 2**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**MIASTO ŁUKÓW**

**Adres pocztowy: URZĄD MIASTA ŁUKÓW UL. PIŁSUDSKIEGO 17**

Miejscowość: **ŁUKÓW**

Kod pocztowy: **21-400**

Województwo: **LUBELSKIE**

Tel.: **+48 25 798 27 01, +48 25 797 66 01**

Fax: **+48 25 798 2701**

**NIP: 825-199-81-29**

**REGON 711582380**

1. **DANE WYKONAWCY**

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI WYKONAWCY I PODPISUJĄCA OFERTĘ:**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………….

**WYKONAWCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)  Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP | REGON |
|  | …………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………. | ……………………………..  ……………………………. | ……………………………..  …………………………... |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………….

**DANE TELEADRESOWE, NA KTÓRE NALEŻY PRZEKAZYWAĆ KORESPONDENCJĘ ZWIĄZANĄ Z NINIEJSZYM POSTĘPOWANIEM:**

Nr telefonu……………………………………………………………………………………………

Nr faksu……………………………………………………………………………………………

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………

1. **NAWIĄZUJĄC DO OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA: SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego** | **Nr referencyjny** |
| **Część 2 Nazwa:** Sporządzenie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego terenu położonego w Łukowie pomiędzy granicami administracyjnymi miasta od strony wschodniej, ul. Cieszkowizna, ul. Prusa, ul. Międzyrzecką i terenem PKP. | **ZP.271.20.2020** |

**SKŁADAMY OFERTĘ NA NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH:**

* 1. **oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:**

brutto:…………………………………….………….. **zł.,**

słownie:…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….. **zł.**

* 1. **składniki pozacenowe związane z kryterium oceny ofert:**

**Termin gwarancji**

|  |  |
| --- | --- |
| Element oferty | Oferowane  (wypełnia Wykonawca) |
| Termin gwarancji | ……………………… miesięcy |

**Doświadczenie głównego architekta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P | Na potwierdzenie posiadania przez Pana …………………………………………………..…………………….  (*imię i nazwisko)*  Głównego architekta doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt 13.2.3 lit.b) – Tom I SIWZ, przedstawiam informacje i oświadczam, że osoba posiada doświadczenie przy opracowaniu | (wypełnia Wykonawca)  *Nazwa miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub zmiany planu (może być skrócona)* |
| 1 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat 2 miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 2 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego. | *1) …………………………………………………………………*  *2)…………………………………………………………………* |
| 2 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat 3 miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 3 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego . | *1) …………………………………………………………………*  *2)…………………………………………………………………*  *3)…………………………………………………………………* |
| 3 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat 4miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 4 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego | *1)……………………………………………………………………*  2)…………………………………………………………………  3) *…………………………………………………………………*  4) *…………………………………………………………………* |

* 1. **usługi stanowiące przedmiot niniejszego zamówienia wykonamy:**

nie później niż do dnia **30 listopada 2022 r.**

* 1. **warunki płatności:**

do 30 dni od daty otrzymania faktury przez zamawiającego**.**

1. **OŚWIADCZENIA**
   1. OŚWIADCZAMY, że wolą naszą jest wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ, a także zobowiązujemy się podpisać umowę wg wzoru załączonego do SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
   2. UWAŻAMY się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
   3. OŚWIADCZAM, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ \*stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.
   4. OŚWIADCZAM, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
   5. „Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*
   6. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie \*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres robót podwykonawcy | Jeżeli jest to wiadome należy podać dane proponowanych wykonawców |
|  |  |  |

**NR KONTA BANKOWEGO WYKONAWCY:** …………………………………………..…………………………………………

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

*(Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)*

1. …………………………………………………..………………………….
2. ………………………………………………………..…………………….
3. …………………………………………………..………………………….
4. …………………………………………………..………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Dnia** ....................................................................................... | ...........................................................................................  (podpis osoby uprawnionej) |

\*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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

\*\*Niepotrzebne skreślić.

**OFERTA CZĘŚĆ 3**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**MIASTO ŁUKÓW**

**Adres pocztowy: URZĄD MIASTA ŁUKÓW UL. PIŁSUDSKIEGO 17**

Miejscowość: **ŁUKÓW**

Kod pocztowy: **21-400**

Województwo: **LUBELSKIE**

Tel.: **+48 25 798 27 01, +48 25 797 66 01**

Fax: **+48 25 798 2701**

**NIP: 825-199-81-29**

**REGON 711582380**

1. **DANE WYKONAWCY**

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI WYKONAWCY I PODPISUJĄCA OFERTĘ:**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………….

**WYKONAWCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)  Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP | REGON |
|  | …………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………. | ……………………………..  ……………………………. | ……………………………..  …………………………... |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………….

**DANE TELEADRESOWE, NA KTÓRE NALEŻY PRZEKAZYWAĆ KORESPONDENCJĘ ZWIĄZANĄ Z NINIEJSZYM POSTĘPOWANIEM:**

Nr telefonu……………………………………………………………………………………………

Nr faksu……………………………………………………………………………………………

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………

1. **NAWIĄZUJĄC DO OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA: SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego** | **Nr referencyjny** |
| **Część 3 Nazwa:** Sporządzenie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego terenu położonego pomiędzy terenem PKP, ul. Żelechowską, ul. Warszawską oraz rzeką Krzną Południową. | **ZP.271.20.2020** |

**SKŁADAMY OFERTĘ NA NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH:**

* 1. **oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:**

brutto:…………………………………….………….. **zł.,**

słownie:…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….. **zł.**

* 1. **składniki pozacenowe związane z kryterium oceny ofert:**

**Termin gwarancji**

|  |  |
| --- | --- |
| Element oferty | Oferowane  (wypełnia Wykonawca) |
| Termin gwarancji | ……………………… miesięcy |

**Doświadczenie głównego architekta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P | Na potwierdzenie posiadania przez Pana …………………………………………………..…………………….  (*imię i nazwisko)*  Głównego architekta doświadczenia zgodnie z opisem kryterium zawartym w pkt 13.2.3 lit.b) – Tom I SIWZ, przedstawiam informacje i oświadczam, że osoba posiada doświadczenie przy opracowaniu | (wypełnia Wykonawca)  *Nazwa miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub zmiany planu (może być skrócona)* |
| 1 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat 2 miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 2 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego. | *1) …………………………………………………………………*  *2)…………………………………………………………………* |
| 2 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat 3 miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 3 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego . | *1) …………………………………………………………………*  *2)…………………………………………………………………*  *3)…………………………………………………………………* |
| 3 | doświadczenie głównego architekta spełniające warunek udziału w postępowaniu - wykonaniu w okresie ostatnich 7 lat 4miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego lub 4 zmian miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego | *1)……………………………………………………………………*  2)…………………………………………………………………  3) *…………………………………………………………………*  4) *…………………………………………………………………* |

* 1. **usługi stanowiące przedmiot niniejszego zamówienia wykonamy:**

nie później niż do dnia **30 listopada 2022 r.**

* 1. **warunki płatności:**

do 30 dni od daty otrzymania faktury przez zamawiającego**.**

1. **OŚWIADCZENIA**
   1. OŚWIADCZAMY, że wolą naszą jest wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ, a także zobowiązujemy się podpisać umowę wg wzoru załączonego do SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
   2. UWAŻAMY się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
   3. OŚWIADCZAM, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ \*stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.
   4. OŚWIADCZAM, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
   5. „Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*
   6. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie \*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres robót podwykonawcy | Jeżeli jest to wiadome należy podać dane proponowanych wykonawców |
|  |  |  |

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

*(Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)*

1. …………………………………………………..………………………….
2. ………………………………………………………..…………………….
3. …………………………………………………..………………………….
4. …………………………………………………..………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Dnia** ....................................................................................... | ...........................................................................................  (podpis osoby uprawnionej) |

\*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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

\*\*Niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 P.Z.P. W ODNIESIENIU DO PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA DODATEK NR 2**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**MIASTO ŁUKÓW**

**Adres pocztowy: URZĄD MIASTA ŁUKÓW UL. PIŁSUDSKIEGO 17**

Miejscowość: **ŁUKÓW**

Kod pocztowy: **21-400**

Województwo: **LUBELSKIE**

Tel.: **+48 25 798 27 01, +48 25 797 66 01**

Fax: **+48 25 798 2701**

**NIP: 825-199-81-29**

**REGON 711582380**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn; **SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

**Część Nr** …….**: Nazwa:** …………………………………………………………………………………………………………………………..…….

(nazwa części Zamówienia)

**(nr ref. ZP.271.20.2020)** prowadzonego przez **MIASTO ŁUKÓW**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

……………………….…….*(miejscowość),*dnia ……………….….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:…………………………………………………………………….………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NAKTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:  
  
…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..….……

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

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia…………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 P.Z.P. W ODNIESIENIU DO SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA DODATEK NR 3;**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**MIASTO ŁUKÓW**

**Adres pocztowy: URZĄD MIASTA ŁUKÓW UL. PIŁSUDSKIEGO 17**

Miejscowość: **ŁUKÓW**

Kod pocztowy: **21-400**

Województwo: **LUBELSKIE**

Tel.: **+48 25 798 27 01, +48 25 797 66 01**

Fax: **+48 25 798 2701**

**NIP: 825-199-81-29**

**REGON 711582380**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn; **SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

**Część Nr** …….**: Nazwa:** …………………………………………………………………………………………………………………………..…….

(nazwa części Zamówienia)

**(nr ref. ZP.271.20.2020)** prowadzonego przez **MIASTO ŁUKÓW**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
w      …………..………………………………………………………………………..…………………………..…………………………………………..

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w……………………………………………………………………………………..………………………………………...………..

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zasobach następującego/ychpodmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….……………….……………………………..,

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART, 24 UST. 1 PKT 23 P.Z.P. - UWAGA - OŚWIADCZENIA NIE NALEŻY SKŁADAĆ WRAZ Z OFERTĄ. OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ W TERMINIE 3 DNI OD DNIA PRZEKAZANIA LUB ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INFORMACJI PODAWANYCH PODCZAS SESJI OTWARCIA OFERT**

**DODATEK NR 4;**

**Oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą. Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia przekazania lub zamieszczenia na stronie informacji podawanych podczas sesji otwarcia ofert**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE**  **o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 p.z.p.** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn; **SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

**Część Nr** …….**: Nazwa:** …………………………………………………………………………………………………………………………..…….

(nazwa części Zamówienia)

**(nr ref. ZP.271.20.2020)** prowadzonego przez **MIASTO ŁUKÓW**

1. **Składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ..... |  |  |

.................................., dnia ......................

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

1. **Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

.................................., dnia ......................

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

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

\*Niepotrzebne skreślić

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA DODATEK NR 5.**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** |

**W imieniu:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

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

*(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: **SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

**Część Nr** …….**: Nazwa:** …………………………………………………………………………………………………………………………..…….

(nazwa części Zamówienia)

**(nr ref. ZP.271…….2020)** prowadzonego przez **MIASTO ŁUKÓW**

Równocześnie oświadczam:

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

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

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

Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby.

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

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

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

4) będę realizował nw roboty budowlane , których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca

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

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

..............................., dnia ....................................

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

*(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

Zamiast niniejszego Załącznika można przedstawić inne dokumenty, w szczególności: • zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 p.z.p., • dokumenty określające:

1) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

2) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

4) 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

\*Niepotrzebne skreślić

**WYKAZ WYKONANYCH W USŁUGDODATEK NR 6**

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………..

………………………………………………………………...

(nazwa i adres Wykonawcy, którego dotyczy niniejsza informacja)

Znak sprawy:**ZP.271.20.2020**

(Numer postępowania nadany przez Zamawiającego)

**SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Dotyczy: **Część Nr** …….**: Nazwa:** …………………………………………………………………………………………………………………………..…….

(nazwa części Zamówienia)

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT USŁUG, Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, DAT I MIEJSCA WYKONANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zamówienia  z wyszczególnieniem pełnego zakresu prac | Całkowita  wartość brutto  w PLN | Termin realizacji USŁUGI | | Miejsce wykonania | Podmiot na rzecz którego wykonano usługi zostały wykonane |
| Data  rozpoczęcia | Data  zakończenia |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

|  |  |
| --- | --- |
| .................................... dnia........................................  (miejscowość) | .....................................................................  (podpis i pieczątka imienna upoważnionego przedstawiciela) |

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych

do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta lub we właściwym upoważnieniu

**DODATEK NR 7**

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………..

………………………………………………………………...

(nazwa i adres Wykonawcy, którego dotyczy niniejsza informacja)

Znak sprawy:**ZP.271.20.2020**

(Numer postępowania nadany przez Zamawiającego)

**SPORZĄDZENIE MIEJSCOWYCH PLANÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Dotyczy: **Część Nr** …….**: Nazwa:** …………………………………………………………………………………………………………………………..…….

(nazwa części Zamówienia)

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Posiadane uprawnienia | Doświadczenie  (o którym mowa w pkt. 13.2.3 lit b)  i wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| .................................... dnia........................................  (miejscowość) | .....................................................................  (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji) |

Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych

do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta lub we właściwym upoważnieniu