**

*Gmina Zwierzyn*

Nasz Znak: ZP.7021.1.9.2018 Zwierzyn, dnia 20.11.2018r.

**Zaproszenie do składania ofert**

**Zamawiający**

**Gmina Zwierzyn**

**ul. Wojska Polskiego 8**

**66-542 Zwierzyn**

**Nip:** 5991008091

**Telefon:** 95 761 75 80

**Fax:** 95 761 71 05

**Osoba upoważniona do kontaktów:** Mateusz Ostapiuk

**e-mail:** zamowienia\_publiczne@zwierzyn.pl

strona WWW: [www.bip.wrota.lubuskie.pl/ugzwierzyn](http://www.bip.wrota.lubuskie.pl/ugzwierzyn)

 [www.zwierzyn.pl](http://www.zwierzyn.pl)

**Nazwa zadania:**

**Budowa Ośrodka Zdrowia w Górkach Noteckich – etap 1**

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Wykonanie prac budowlanych zgodnych z projektem budowlanym oraz zgodnie z załączonym przedmiarem Ośrodka Zdrowia w Górkach Noteckich. Zakres prac jest wyszczególniony w kosztorysie załączonym do niniejszego zapytania i obejmuje wykonanie fundamentów budynku wraz z ścianami zakończonymi wieńcem. Zamawiający udostępnia projekt do wglądu w siedzibie Urzędu Gminy Zwierzyn. Projekt jest też dostępny na stronie internetowej [www.bip.wrota.lubuskie.pl/ugzwierzyn](http://www.bip.wrota.lubuskie.pl/ugzwierzyn) w zakładce przetargi aktualne.

UWAGA:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian niektórych pozycji kosztorysowych na etapie budowy, które mogą wyniknąć podczas realizacji inwestycji.

**Kryteria oceny ofert:**

1 Cena (koszt) 100%

**termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **28.11.2018 do godz. 10.00**

Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie Oferentowi zwrócona bez otwierania.

Wykonawca umieści ofertę w kopercie opatrzonej firmą i adresem wykonawcy oraz napisem:

*Urząd Gminy Zwierzyn,*

*ul. Wojska Polskiego 8, 66-542 Zwierzyn*

**Budowa Ośrodka Zdrowia w Górkach Noteckich – etap 1**

*Nie otwierać przed* ***28.11.2018r****. godz. 10.15*

Miejsce otwarcia ofert:

w siedzibie zamawiającego

Urząd Gminy Zwierzyn, ul. Wojska Polskiego 8, 66-542 Zwierzyn, pokój nr 15,

dnia **28.11.2018r.** godz. 10:15

**Miejsce złożenia ofert:**

Urząd Gminy Zwierzyn

ul. Wojska Polskiego 8

66-542 Zwierzyn

Sekretariat – pokój nr 11

**Termin wykonania:**

Planowany termin wykonania: 28 grudnia 2018r.

**Wymagana zawartość oferty:**

Oferent składając ofertę zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty: (formularz oferty, oświadczenia, wykaz usług, doświadczenie zawodowe)

**Warunki udziału w postępowaniu:**

Do konkursu ofert mogą przystąpić wykonawcy, którzy spełniają warunki przedstawione poniżej:

1. Posiadają wiedzę i doświadczenie
2. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Warunki w postępowaniu będzie można ocenić na podstawie oświadczenia wykonawcy –zał. 2a i 2b

**Dokumenty potwierdzające warunki udziału w postępowaniu:**

1. Formularz Oferty – **załącznik nr 1**
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków i braku podstaw do wykluczenia – **załącznik nr 2a i 2b**

**Szczegółowa deskrypcja kodem CPV:**

CPV: 45215100-8 roboty budowlane w zakresie budowy placówek zdrowotnych

**Załączniki:**

Zał. 1. Formularz Oferty

Zał. 2. Oświadczenie o spełnieniu warunków

Zał. 3. Przedmiar

*Załącznik nr 1 Wzór oferty*

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

 miejscowość, data

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa ..............................................................................................

Siedziba ............................................................................................

Nr telefonu/faks .................................................................................

nr NIP .............................................................................................

nr REGON ……………………………………………………………………………………………………

E-mail ........................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Gmina Zwierzyn

ul. Wojska Polskiego 8

66-542 Zwierzyn

**Zobowiązania Wykonawcy**

Zobowiązuje się do wykonania zadania pod nazwą:

**Budowa Ośrodka Zdrowia w Górkach Noteckich – etap 1**

cenę netto ………………………………..……………. za

Słownie: ……………………….…………………………………………………………………..…………………… netto

Cena brutto ………………..…………………………..za

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

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 7 dni, od upływu terminu do składania ofert.

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem udzielania zamówień poniżej 30 000 euro, dostępnego na stronie internetowej: www.bip.wrota.lubuskie.pl/ugzwierzyn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko Wykonawcy)

***ZAŁĄCZNIK NR 2a***

**Dane wykonawcy:**

………………………………………

………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a 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 pn.: **Budowa Ośrodka Zdrowia w Górkach Noteckich – etap 1**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

 ………………………………

 *(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

*Upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

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 ustawy PZP).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie:

1. art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 *(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

 *upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. art. 24 ust. 10 ustawy PZP wskazuję (udowadniam), że mój udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 *(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………

 *(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**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.

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

 *(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

 *upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

***ZAŁĄCZNIK NR 2b***

**Dane wykonawcy:**

………………………………………

………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP**

 **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: **Budowa Ośrodka Zdrowia w Górkach Noteckich – etap 1**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. II ust. 1 pkt 2 siwz.

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

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

 *(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

 *upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. II ust. 1 pkt 2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

 w następującym zakresie:

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

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

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

 ………………………………...…………………

 *(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

 *upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**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.

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

 *(imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

 *upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*