**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr postępowania 36/ZZ/AZLZ/2017.

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

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

…………………………………………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

***lub***

1. \*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* i art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w związku z tym, moim zdaniem, nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

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

/wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu spełnienia warunków polega na zasobach innego podmiotu, np. na doświadczeniu innej firmy/

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam w niniejszym postępowaniu na zasobach następujących/e podmiotu/ów tj.:

*podać pełną nazwę/firmę*

…………………………………………………………………….……………………………………………….*, adres………………………………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam, że ww. podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

* + - 1. *\**Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału podwykonawców.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**lub**

* + - 1. *\**Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom:

1. ...............................-..........................................;

(dane identyfikujące podwykonawcę - zakres powierzonych prac)

1. ................................-.........................................;

(dane identyfikujące podwykonawcę - zakres powierzonych prac)

Oświadczam, że ww. podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: /wypełnić obowiązkowo/**

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 osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres zrealizowanej/ realizowanej roboty** | **Wartość**  **zamówienia**  *(brutto) w PLN* | **Data zakończenia realizacji zamówienia** *(dzień, miesiąc, rok)* | **Nazwa i adres, Zamawiającego** na którego rzecz usługa była świadczona |
| 1. | Nazwa: …………..…………………………………………………………………..  Zakres: ………………………………………………………………………………  Roboty budowlane obejmowały swoim zakresem budowę, rozbudowę, przebudowę lub remont budynku/budynków lub ich części i instalacje sanitarne i elektryczne\*:   * TAK * NIE   Czy ww. zamówienie zostało zrealizowane samodzielnie przez Wykonawcę:   * TAK * NIE   Jeżeli NIE, jaki zakres ww. zamówienia został zrealizowany samodzielnie przez Wykonawcę:  ……………………………………………………………………………………………. |  |  |  |
| 2. | Nazwa: …………..……………………………………………………………………..  Zakres: …………………………………………………………………………………  Roboty budowlane obejmowały swoim zakresem budowę, rozbudowę, przebudowę lub remont budynku/budynków lub ich części i instalacje sanitarne i elektryczne\*:   * TAK * NIE   Czy ww. zamówienie zostało zrealizowane samodzielnie przez Wykonawcę:   * TAK * NIE   Jeżeli NIE, jaki zakres ww. zamówienia został zrealizowany samodzielnie przez Wykonawcę:  ……………………………………………………………………………………………. |  |  |  |
| 3. | Nazwa: ………………………………………………………………………..  Zakres: …………………………………………………………………………  Roboty budowlane obejmowały swoim zakresem budowę, rozbudowę, przebudowę lub remont budynku/budynków lub ich części i instalacje sanitarne i elektryczne\*:   * TAK * NIE   Czy ww. zamówienie zostało zrealizowane samodzielnie przez Wykonawcę:   * TAK * NIE   Jeżeli NIE, jaki zakres ww. zamówienia został zrealizowany samodzielnie przez Wykonawcę:  ……………………………………………………………………………………………. |  |  |  |

*\*- należy krzyżykiem zakreślić właściwą odpowiedź (TAK lub NIE)*

………………………………………………

*pieczęć i podpis Wykonawcy  
 lub osoby upoważnione*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**

| Lp. | Imię  i nazwisko | Podstawa  dysponowania osobą | Pełniona  funkcja | Informacje potwierdzające spełnianie warunku Zamawiającego,  określonego w rozdziale IX.1.2. SIWZ |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Kierownik budowy | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje:  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  *(należy potwierdzić posiadanie uprawnień bez ograniczeń w zakresie kierowania robotami w specjalności konstrukcyjno-budowlanej)* |
| 2. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji elektrycznych | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  *(należy potwierdzić posiadanie uprawnień budowlanych bez ograniczeń do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji elektrycznych)* |
| 3. | ……….\*) | zasób własny\*\*)/  zasób innych podmiotów\*\*), **\*\*\*)** | Kierownik robót w specjalności instalacyjnej | Posiadane uprawnienia i kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(należy potwierdzić posiadanie uprawnień budowlanych bez ograniczeń do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych)* |

\*) wypełnić,

\*\*) niepotrzebne skreślić,

\*\*\*) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył Wykaz wraz z informacją, czy każda ze wskazanych w nim osób stanowi zasób (potencjał) własny, czy zasób innych podmiotów.

W przypadku wskazania potencjału innych podmiotów, Wykonawca musi udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami, w szczególności przedstawiając  
pisemne zobowiązanie **tych podmiotów** do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia.

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

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

(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**remont pomieszczeń w budynku ,,P” na terenie Instytutu Lotnictwa w Warszawie**

Nazwa Wykonawcy: ………………...................................................................................................................................

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

adres: ….......................................................................................................................................................

tel. …................................................................e-mail: …................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **remont pomieszczeń w budynku ,,P” na terenie Instytutu Lotnictwa w Warszawie** oferuję/oferujemy przyjęcie do wykonania ww. zamówienie na zasadach określonych w SIWZ.

Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym z istotnymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego) i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte w ww. dokumentach.

Oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. **Cena oferty: ……………………… zł brutto**
2. **Okres gwarancji:**
3. 60 miesięcy (10 pkt) ……………..
4. 48 miesięcy (5 pkt) ………………
5. 36 miesięcy (0 pkt) ………………

*Należy zaznaczyć oferowany okres gwarancji literą X w wykropkowanym miejscu.*

Oświadczam/Oświadczamy, że:

1. zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w SIWZ;
2. zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku dokonania wyboru naszej oferty do stawienia się w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego celem podpisania umowy;
3. oświadczam/oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorcą:

tak □ nie □1

1. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak □ ……………………………... (podać nazwę państwa) nie □1

1. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

tak □ ………………………………….. (podać nazwę państwa) nie □1

Informuję/informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm./.

Oferta wraz z załącznikami została złożona na ………. stronach.

ZAŁĄCZNIKI:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………

1właściwe zaznaczyć krzyżykiem.

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6-7 do SIWZ**

OŚWIADCZENIA

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn: remont pomieszczeń w budynku ,,P” na terenie Instytutu Lotnictwa w Warszawie (nr sprawy: 36/ZZ/AZLZ/2017), składam następujące oświadczenia:

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Oświadczam, że **nie wydano/wydano\*** wobec mnie prawomocny/ego wyrok/u sądu lub ostateczną/ej decyzję/i administracyjną/ej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – składam w załączeniu dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności

ZAŁĄCZNIKI:

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

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

…………………………………

podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

Oświadczam, że **nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

*\* niewłaściwe skreślić*

W przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa powyżej: Oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze /wymienić jakie/:

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

…………………………………

podpis osoby upoważnionej