**Numer referencyjny: RI.I.271.10.2018**

**O F E R T A**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: **GMINA INOWROCŁAW** |
| Adres: 88-100 Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \*** | | | |
| 1. | Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| NIP: | REGON: | |
| **E-mail: \*\*** | Tel.: \*\* | |
| Adres internetowy: | Faks: \*\* | |

**\***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**\*\* Ze względu na dopuszczenie porozumiewania się Zamawiającego z oferentami drogą elektroniczną (e-mail) lub/i faxem, prosimy o wpisanie powyższych danych do formularza oferenta wraz z numerem telefonu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI**  *(wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wykonawcy)* | | |
| Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| Tel: | | Faks: |

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

|  |
| --- |
| **Udzielenie kredytu w wysokości 2 456.728,00 zł  na finansowanie planowanego deficytu budżetu Gminy Inowrocław  na 2018 r. związanego z zadaniami inwestycyjnymi** |

***KRYTERIUM CENA***

**Brutto ………………………………….. zł\*\***

*\*\* Należy podać wyliczoną kwotę odsetek.*

*(słownie: ……………………………………………………………………………………………………….…………..……………..)*

*wyliczona na podstawie:*

***a) średniej arytmetycznej stawki WIBOR 3M ze wszystkich dni miesiąca marzec 2018r., która wynosi ………... %,***

***b) stałej marży banku wynoszącej …………. %***

***Oprocentowanie kredytu tj. WIBOR 3M + marża Banku wynosi ……..….. %***

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz należny podatek od towarów i usług VAT .

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. **Zamówienie wykonamy w terminach i na warunkach opisanych treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**
2. **Przedłożymy następnego dnia po otrzymaniu zawiadomienia o wyborze naszej oferty projekt umowy zawierający podmiotowo istotne warunki opisane w SIWZ i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie 14 dni kalendarzowych na warunkach określonych w SIWZ,**
3. **Zapoznaliśmy się z warunkami wykonania przedmiotu zamówienia oraz w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty i ryzyka związane z wykonaniem przedmiotowego zamówienia.**
4. **Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.**
5. **Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.**
6. **~~Numer rachunku bankowego do zwrotu wpłaconego wadium [[1]](#footnote-1)~~**

**~~……………………………………………………………………………………………………………………………………………………~~**

**7. Oświadczamy, że wykonamy/nie wykonamy całość zamówienia siłami własnymi.1**

**Następujące prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**8. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego:**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp***

*Oświadczamy, że*

***1. Wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***2. Wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył1***

***………….………………………………………………………………………………………………………………….….***

***objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT,   
a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………..………....1 zł. .............................................. ………………..…………………………………………………………….***

W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) i 3) przekreślić.

W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej. Art. 91 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**9. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwo** |  |

\* zaznaczyć odpowiednie lub przekreślić jeśli nie dotyczy

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

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

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

**10. Wskazanie dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| ***ZAŁĄCZNIKI SKŁADANE RAZEM Z FORMULARZEM OFERTOWYM*** |

1) oświadczenie wykonawcy, ze nie podlega wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy, art. 24 ust. 5 pkt 1-8.

2) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;

***Załącznik nr 1***

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

*/pieczęć adresowa wykonawcy/*

**Numer referencyjny: RI.I.271.10.2018**

# OŚWIADCZENIE

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |

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

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

***(wypełnić jeżeli dotyczy)*** 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 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  *(wypełnić jeżeli dotyczy)* |

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.

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych 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.

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 2***

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

*/pieczęć adresowa wykonawcy/*

**Numer referencyjny: RI.I.271.10.2018**

# OŚWIADCZENIE

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
w pkt 5. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**  *(wypełnić jeżeli dotyczy)* |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 5. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

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

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych 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.

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| ***ZAŁĄCZNIKI SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO*** |

3) Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy;

4) Wykaz usług;

Ponadto, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty określone w pkt 6.2 SIWZ.

***Załącznik nr 3***

[Miejscowość, data]

**Numer referencyjny: RI.I.271.10.2018**

**PEŁNOMOCNICTWO**

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*)**

**1**. ..........................................................................................................................................................

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

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

**2**. .........................................................................................................................

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

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

**3**. ...........................................................................................................................................................

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

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

występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,**\*)** składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie:

|  |
| --- |
| **Udzielenie kredytu w wysokości 2 456.728,00 zł  na finansowanie planowanego deficytu budżetu Gminy Inowrocław  na 2018 r. związanego z zadaniami inwestycyjnymi** |

**II. Oświadczam/y, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*) / o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia przyszłej umowy\*) został wyznaczony:**

Pełnomocnik ......................................................................................................................

[pełna nazwa Pełnomocnika]

1. Wszyscy wykonawcy / wspólnicy**\*)** określeni w punkcie **I** ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

2.Pełnomocnik określony w punkcie **II** jako nasz przedstawiciel jest upoważniony do reprezentowania wszystkich wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*/ albo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\*.

Podpis wykonawcy/ów / wspólnika/ów udzielającego/ych pełnomocnictwa: **\*)**

1. a) ...................................................... b).....................................................

2. a) ...................................................... b) .....................................................

3. a) ...................................................... b) .....................................................

\*)niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 4***

**………………………………………………………**

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

**Numer referencyjny: RI.I.271.10.2018**

***Wykaz usług***

|  |
| --- |
| **Udzielenie kredytu w wysokości 2 456.728,00 zł  na finansowanie planowanego deficytu budżetu Gminy Inowrocław  na 2018 r. związanego z zadaniami inwestycyjnymi** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Rodzaj i zakres rzeczowy zamówienia*** | ***Całkowita wartość brutto zamówienia*** | ***Data i miejsce wykonania zamówienia*** | ***Nazwa Zamawiającego*** |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |  |
| ***4.*** |  |  |  |  |
| ***5.*** |  |  |  |  |
| ***6.*** |  |  |  |  |

**Uwaga:**

* + 1. **Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko prace potwierdzone dokumentem, że roboty zostały prawidłowo ukończone.**
    2. **W tabeli Wykonawca wymieni usługi, których wartość minimalna zgodna będzie z warunkami SIWZ.**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| *POZOSTAŁE ZAŁĄCZNIKI* |

5) Oświadczenie grupa kapitałowa – *dostarczyć zgodnie z pkt 6.3 SIWZ*;

# *Załącznik nr 5*

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

*/pieczęć adresowa wykonawcy/*

**Numer referencyjny: RI.I.271.10.2018**

# OŚWIADCZENIE

|  |
| --- |
| **Udzielenie kredytu w wysokości 2 456.728,00 zł  na finansowanie planowanego deficytu budżetu Gminy Inowrocław  na 2018 r. związanego z zadaniami inwestycyjnymi** |

**w imieniu Wykonawcy:**

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

**informuję, że:**

**\*nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Pzp**

**\*należę do grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**

*Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-1)