**Załącznik nr 1**

Wzór oferty

**Formularz Oferty**

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

Adres Wykonawcy (ulica, kod pocztowy, miasto) ……………………………………………………

Województwo …………………………………………………………………………

TEL…………………………../E-MAIL…………………………………………………………..

NIP ………………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………………

NR KRS …………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

………………………………………………………………………………………………

Składam ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn. Kompleksowa dostawa gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu, Nr referencyjny: 9/2021/ZP:

* + - 1. Oferuję realizację zamówienia zgodnie za cenę :……………………. zł brutto, zgodnie z załączonym do Oferty Formularzem cenowym.
      2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
      3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SWZ, w tym z projektem umowy (załącznik nr 4 do SWZ) i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
      4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
      5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ofercie.
      6. Osobami uprawnionymi do podpisania umowy są: ………………………………………………
      7. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą ………………………………….. tel. ………………..…………, e-mail ……………….….
      8. Informujemy, że jesteśmy:

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2.000.000 euro);

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10.000.000 euro);

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, a którego roczny obrót nie przekracza 50.000.000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43.000.000 euro);

Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą.

osoba fizyczna nieprowadząca działalności

inny rodzaj prowadzonej działalności…………………………………………………

*Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.*

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. *14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\**

.................................. dnia ...........................

..…………………………

/Podpis Wykonawcy/

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*\* 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).*

**Załącznik nr 2**

Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy /**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/**

**podmiotu udostępniającego zasoby\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Kompleksowa dostawa gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu, Nr referencyjny: 9/2021/ZP:

**INFORMACJA DOTYCZY**

**WYKONAWCY1**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE2,**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY3**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ust. …. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia Wykonawca, który samodzielnie składa ofertę ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

1. *Wypełnia każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*w *( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
2. *Wypełnia podmiot udostępniający zasoby ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
3. *Oświadczenie/a Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotów udostępniających zasoby przekazywane jest/są wraz z ofertą i innymi wymaganymi dokumentami*

**Załącznik nr 3**

Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Oświadczenie Wykonawcy /**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** (Dz.U. z 2021 r. poz. 1121 z późn.zm.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Kompleksowa dostawa gazu ziemnego (sprzedaż i usługa dystrybucji) do Oddziałów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzu, Nr referencyjny: 9/2021/ZP:

**INFORMACJA DOTYCZY**

**WYKONAWCY1**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE2,**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY3**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI ust. 2 pkt 2 specyfikacji warunków zamówienia – .…………………………………………………………………………………..

*……………………………… miejscowość, data:……………………….*

**(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)**

**lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)**

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia ten podmiot, który wykazuje spełnianie warunku udziału – posiadania koncesji*

*2. Oświadczenie składa się wraz oferta i podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) który potwierdza spełnianie warunku udziału*