###### **ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ**

pieczątka Wykonawcy

# F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

**Wykonawca\* :**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................**

**.............................................................................................................................**

Zarejestrowany adres Wykonawcy : ............................................................................................................................

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

**Adres do korespondencji: .............................................................................................................................**

Numer telefonu : ....................................................................................................

Numer faxu : .........................................................................................................

Adres poczty elektronicznej : ...................................................................................

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu, faksu i adres poczty elektronicznej) ............................................................................................................................

***\*****w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

*dostępność dokumentu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji*

*o działalności gospodarczej(KRS, CEIDG), w formie elektronicznej pod adresem internetowym.*

*Link do strony:* http://*......................................................................*

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. **„Obsługa Gminy Wrocław - Wydziału Nabywania i Sprzedaży Nieruchomości - Biura Sprzedaży Lokali w zakresie czynności notarialnych dotyczących wspólnot mieszkaniowych, w 2019 roku”** o znaku ZP/PN/20/2019/WNS oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ na następujących warunkach:

wykonanie zamówienia za wynagrodzenie ustalane zgodnie z maksymalnymi stawkami taksy notarialnej określonymi w Rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości   
z dnia 28.06.2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 237 z późn. zm.) pomniejszonymi   
o: **upust w wysokości …………%** (słownie: ………..……………….................)

oferuję cenę jednostkową za pojedynczą przykładową czynność sporządzenia protokołu z zebrania wspólnoty mieszkaniowej, przy zastosowaniu upustu w wysokości określonej powyżej, dla której maksymalna stawka taksy notarialnej wynosi 400 zł netto za **cenę brutto w wysokości ……………zł** (słownie: …………………….. zł) w tym stawka podatku **VAT ……… %** (*wyliczoną zgodnie z wzorem Cena jednostkowa brutto = [400zł – (U\*400zł)] + VAT*)

1. Oferuję, dostępność notariusza w lokalu na terenie miasta Wrocławia przez ...... dni1 roboczych (brak wypełnienia oznacza, że oferuję dostępność przez 3 dni robocze).
2. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 14 dni.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ, tj. od dnia zawarcia umowy do dnia wykorzystania kwoty maksymalnego wynagrodzenia (o której mowa w § 5 ust. 8 Projektu umowy), jednak nie dłużej niż do dnia **15.12.2019r.**
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany   
   w SIWZ.
5. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu   
   i terminie.
6. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu potwierdzenia posiadania uprawnień do dokonywania czynności notarialnych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej dla osoby/osób wskazanych w Wykazie osób. Powyższe dostarczę w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (oryginały do wglądu przy okazaniu kopii). Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę powyższych dokumentów Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom**1**, w tym:
8. zakres powierzonych prac …………………………………………………………………………………….……
9. nazwa (firma) podwykonawcy …………………………………………………………………………………**2**
10. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.**3**
11. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.**3**

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy**:

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

(pieczątka i podpis)

Data : .............................................

**1** – należy podać oferowaną liczbę dni w ramach kryterium Dostępność Wykonawcy w lokalu, minimalnie – 3 dni, maksymalnie – 6 dni (roboczych)

**2 -** podać jeśli dotyczy

**3** – niepotrzebne skreślić

###### **ZAŁĄCZNIK NR 2a do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Wrocław - Urząd Miejski Wrocławia

pl. Nowy Targ 1-8

50-141 Wrocław

**Prowadzący postępowanie:**

Wydział Zamówień Publicznych

al. M. Kromera 44

51-163 Wrocław

**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. **„Obsługa Gminy Wrocław - Wydziału Nabywania i Sprzedaży Nieruchomości - Biura Sprzedaży Lokali w zakresie czynności notarialnych dotyczących wspólnot mieszkaniowych, w 2019 roku”**, **znak ZP/PN/20/2019/WNS**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia 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.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie  
   art. 24 ust. 5 pkt 1), 2) i 4) 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)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**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)*

###### **ZAŁĄCZNIK NR 2b do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Wrocław - Urząd Miejski Wrocławia

50-141 Wrocław

pl. Nowy Targ 1-8

**Prowadzący postępowanie:**

Wydział Zamówień Publicznych

al. M. Kromera 44

51-163 Wrocław

**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. **„Obsługa Gminy Wrocław - Wydziału Nabywania i Sprzedaży Nieruchomości - Biura Sprzedaży Lokali w zakresie czynności notarialnych dotyczących wspólnot mieszkaniowych, w 2019 roku”**, **znak ZP/PN/20/2019/WNS**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia 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/ych podmiotu/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)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie, oświadczenie składają i podpisują wszystkie podmioty)

**nazwa Wykonawcy/nazwa podmiotu:**

**Zamawiający:**

Gmina Wrocław - Urząd Miejski Wrocławia

50-141 Wrocław

pl. Nowy Targ 1-8

**Prowadzący postępowanie:**

Wydział Zamówień Publicznych

al. M. Kromera 44

51-163 Wrocław

# *O Ś W I A D C Z E N I E*

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej   
z wykonawcami uczestniczącymi w postępowaniu   
(**znak sprawy: ZP/PN/20/2019/WNS)**

Oświadczam, iż **należę/my**\* do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy   
z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z następującymi Wykonawcami:

1. .....................................................................................................................
2. .....................................................................................................................

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

Oświadczam, iż **nie należę/my**\* do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy   
z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.) z Wykonawcami, wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

........................................., dnia .................... ................................................. \*\*  *podpis osoby (osób) upoważnionej*

\*) niepotrzebne skreślić,

\*\*) czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem.

*Uwaga:*

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą wykonawcy, wskazani   
w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

pieczątka Wykonawcy

WYKAZ USŁUG

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot umowy | Czas realizacji  od – do  (dzień-miesiąc-rok) | Podmiot na rzecz, którego wykonywano usługę |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Wykonanie aktów notarialnych dotyczących: Protokołów z zebrań wspólnoty mieszkaniowej, Umów zmiany wysokości udziałów w nieruchomości wspólnej, Umów zniesienia współwłasności  w łącznej liczbie: ………………….…… szt.  (Nie mniej niż 30 aktów notarialnych) |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wymienione umowy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy**:

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

(pieczątka i podpis)

Data : ..............................................

\* - niepotrzebne skreślić.

\*\* - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia.

Załącznik nr 5 do SIWZ

pieczątka Wykonawcy

pieczęć firmowa

WYKAZ OSÓB

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia) oraz Doświadczenie (liczba lat świadczenia czynności notarialnych) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  | Posiada:  a) uprawnienia do dokonywania czynności notarialnych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej  **nr ..........................................**b) doświadczenia w świadczeniu czynności notarialnych dotyczących m.in. Protokołów z zebrań wspólnoty mieszkaniowej, Umów zmiany wysokości udziałów w nieruchomości wspólnej, Umów zniesienia współwłasności **w ilości ………………………….lat ( nie mniej niż 5 lat)** |
| 2 |  |  |

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnianie warunku, o którym mowa w dziale VII.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy**:

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

(pieczątka i podpis)

Data : ..............................................

\* - niepotrzebne skreślić.

\*\* - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na potrzeby wykonania zamówienia.