Lista sprawdzająca P-17-1-PO1

Niniejszym potwierdzamy złożenie następujących dokumentów o treści pozwalającej na potwierdzenie spełnienia przez nas danego wymagania formalnego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Warunek | Dokument wymagany dla potwierdzenia spełnienia danego wymogu lub kompletności Oferty | Status |
| 1 | Warunki Przetargu V/2 | Wypełniony **Formularz Kontaktowy** | TAK/NIE |
| 2 | IX/6 | Wypełniony **Formularz Ofertowy** | TAK/NIE |
| 3 | A1/A2/A4 | **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** (zgodne ze wzorem w Formularzu Oferty) | ZAŁĄCZONE/BRAK |
| 4 | A1/A2 | Aktualny odpis z właściwego rejestru **KRS** albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają **wpisu do rejestru** lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania Ofert. | KRS/WPIS DO REJESTRU/BRAKDATA WYSTAWIENIA:………………………………… |
| 5 | A1/A2 | Aktualne **zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że oferent nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania Ofert. | ZAŁĄCZONE/BRAK DATA WYSTAWIENIA:………………………………… |
| 6 | A1/A2 | Aktualne **zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania Ofert. | ZAŁĄCZONE/BRAK DATA WYSTAWIENIA:………………………………… |
| 7 | A3 | Kopia **ubezpieczenia Oferenta od odpowiedzialności cywilnej oraz zawodowej** w zakresie projektowania obiektów budowlanych z limitem odpowiedzialności do 1 mln PLN, obowiązującą co najmniej do września 2017 r. (Projektant będzie zobowiązany do utrzymania polisy w tej wysokości do czasu zakończenia pełnienia nadzoru autorskiego). | ZAŁĄCZONA/BRAKZAKRES:LIMIT:DATA WYGAŚNIĘCIA: |
| 8 | B1, B2, B3 | **Oświadczenie o sytuacji finansowej** Oferenta (zgodne ze wzorem w Formularzu Oferty). | ZAŁĄCZONE/BRAK |
| 9 | B1, B2, B3 | Kopie **pełnych sprawozdań finansowych** prezentujące dane finansowe z ostatnich 3 lat obrotowych, wraz z opiniami biegłego rewidenta (jeśli dot.). | ZAŁĄCZONE/BRAKKOMPLETNOŚĆ: T/NZAKRES CZASU: |
| 10 | C1-C3 | **Oświadczenie o posiadanej wiedzy i doświadczeniu** oraz o dysponowaniu osobami zdolnymi do zrealizowania Zamówienia. | ZAŁĄCZONE/BRAKKOMPLETNOŚĆ: T/N |
| 11 | C2/C3 | **Referencje** o których mowa w *Oświadczeniu o posiadanej wiedzy i doświadczeniu* | ZAŁĄCZONE/BRAK |
| 12 | C2 | **Kopie decyzji o pozwoleniu na budowę** o których mowa w *Oświadczeniu o posiadanej wiedzy i doświadczeniu* | ZAŁĄCZONE/BRAK |
| 13 | C3 | **Kopie uprawnień budowlanych** oraz **wpisów do izby budowlane**j o których mowa w Oświadczenie o posiadanej wiedzy i doświadczeniu | ZAŁĄCZONE/BRAK |
| 14 | C3 | **Kopie pierwszych strony projektów budowlanych** o których mowa w Oświadczenie o posiadanej wiedzy i doświadczeniu | ZAŁĄCZONE/BRAK |

Formularz Kontaktowy P-17-1-Po1

W nawiązaniu do punktu V/2 Warunków Przetargu informujemy, że osobami uprawnionymi do prowadzenia korespondencji elektronicznej\* (bieżącej) w ramach Przetargu ze strony Oferenta są:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Adres e-mail  | Numer tel. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*dla ww. osób Zmawiający nie wymaga przedstawienia pełnomocnictwa, ponieważ korespondencją e-mail nie będzie miała wpływu na treść oferty, a służyć będzie raczej przyspieszeniu procesowi weryfikacji ofert i koordynacji Stron w ramach Przetargu.*

Jednocześnie informujemy, że osobą formalnie upoważnioną do złożenia Oferty oraz wyjaśnień, uzupełnień i zmian do Oferty (w formie papierowej) jest/są:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Adres e-mail  | Numer tel. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Korespondencję listowną prosimy kierować na adres:

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Załącznik:

* Pełnomocnictwo/Prokura (jeśli dotyczy)

………………………………………………

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta*

Formularz ofertowy P-17-1-PO1

………………………………………………

*Nazwa oferenta*

W odpowiedzi na postepowanie przetargowe nr P-17-1-PO1 oświadczamy, że zrealizujemy przedmiotowe zamówienie w **Cenie** ................. zł +VAT (słownie:…………………...... ………………………..….) oraz w **Czasie** ……………… dni kalendarzowych.

………………………………………………

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta*

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia P-17-1-Po1

………………………………………………

*Nazwa oferenta*

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze Wzorem Umowy (wraz z załącznikami) będącym częścią Dokumentacji Przetargowej, akceptujemy go oraz potwierdzamy, że jesteśmy w stanie wykonać należycie zobowiązania nałożone we Wzorze Umowy na Projektanta;
2. posiadamy uprawnienia wymagane przez przepisy prawa, niezbędne do realizacji Zamówienia;
3. nie jesteśmy w stanie upadłości lub likwidacji;
4. złożona Oferta nie jest Ofertą konsorcjum;

………………………………………………

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta*

Oświadczenie o sytuacji finansowej P-17-1-Po1

………………………………………………

*Nazwa oferenta*

**Oświadczamy, że:**

1. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej należyte wykonanie przedmiotu Zamówienia a stan realizowanych przez nas innych umów według naszej najlepszej oceny nie zagraża naszej płynności finansowej w najbliższym okresie (6 miesięcy).
2. w każdym z ostatnich trzech lat obrotowych, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, przychody ze sprzedaży wyniosły nie mniej niż 2 mln PLN.
3. na firmowym rachunku bankowym posiadamy środki finansowe (gotówka) w wysokości min. 700tys. PLN lub posiadamy zdolność kredytową umożliwiającą zaciągnięcie w ciągu 30 dni, kredytu obrotowego w wysokości co najmniej 700tys. PLN.\*

*\* niewłaściwe wykreślić*

………………………………………………

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta*

Oświadczenie o posiadanej wiedzy i doświadczeniu oraz o dysponowaniu osobami zdolnymi do zrealizowania Zamówienia. P-17-1-Po1

………………………………………………

*Nazwa oferenta*

**Oświadczamy, że:**

1. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do zrealizowania Zamówienia.
2. w okresie ostatnich 10 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy samodzielnie, pełniąc funkcję projektanta, minimum 4 zlecenia obejmujące przygotowanie pełnej dokumentacji projektowej (projektu budowlanego) oraz świadczenie usługi nadzoru autorskiego dla obiektów liniowych z dominującą branżą drogową, w tym:
* dwóch w obszarze zabudowanym o wartości kosztorysowej co najmniej 1mln zł każdy;
* dwóch w obszarze niezabudowanym o wartości kosztorysowej co najmniej 25 zł mln każdy.

Dla wszystkich 4 przedstawionych zleceń uzyskane zostały pozwolenia na budowę.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Nazwa projektu/inwestycji i Zamawiający** | **Rola Oferenta** | **Zakres projektu budowlanego** | **Data uzyskania pozwolenia na budowę** | **Wartość kosztorysowa projektowanej inwestycji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Prosimy o załączenie:**

* **referencji potwierdzających powyższe dane,**
* **kopii decyzji o pozwoleniu na budowę w odniesieniu do ww. projektów,**
1. dysponujemy osobami uprawnionymi do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie zgodnie z polskim prawem albo posiadającymi odpowiadające im uprawnienia do wykonywania takich funkcji na terenie Unii Europejskiej zgodnie z dyrektywą 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych Dz. U. UE L 255 z 30.09.2005 r., a w szczególności osobami posiadającymi uprawnienia budowlane bez ograniczeń do projektowania w następujących specjalnościach:
* Konstrukcyjno-budowlanej
* Inżynieryjnej: Drogowej
* Instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych
* Instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych
* Instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych

Oświadczamy, że niżej wymienione osoby, wskazane przez Oferenta powinny ponadto spełniać następujące warunki:

* Uzyskały uprawnienia budowlane do projektowania we wskazanej specjalności w dniu 1 czerwca 2012 r. lub wcześniej;
* Współpracowały z Oferentem co najmniej raz w okresie od 1 czerwca 2012 r. do dnia złożenia Ofert;
* Będą dostępne do realizacji niemniejszego Zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Przetargowej Zakresu Prac Projektowych, będą faktycznie brały udział w pracach projektowych oraz ich zmiana w trakcie realizacji Zamówienia będzie możliwa tylko za zgodą Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko****+ telefon kontaktowy** | **Uprawnienia do projektowania – specjalność + numer uprawnień** | **Data uzyskania uprawnień** | **Dotychczasowa współpraca przy inwestycjach – nazwa inwestycji** | **Forma prawna współpracy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Zamawiający dopuszcza wskazanie osób posiadającej kilka specjalności.*

**Prosimy o załączenie:**

* **kopii decyzji nadającej ww. uprawnienia**
* **kopii potwierdzającej aktualny wpis do izby budowlanej**
* **kopii pierwszej strony projektu budowlanego sporządzonego przez oferenta, na której wskazana osoba jest wymieniona jako jeden z projektantów.**

………………………………………………

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta*