Załącznik nr 1 do ogłoszenia

Numer sprawy: BZP.26.2.60.2024

OFERTA

(wzór formularza ofertowego)

Zamawiający:

Polska Akademia Nauk Ogród Botaniczny -

Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie

ul. Prawdziwka 2,

02-973 Warszawa, Polska

NIP: 525-15-75-083

Tel.: (22) 754 26 10, adres e-mail: sekretariat@ob.pan.pl

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP .................................................... REGON .......................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

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

e-mail .............................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu składamy niniejszą ofertę w postępowaniu pn.: „Remont budynku szklarni FlorNatur (budynek G - szklarnia szkółki) terenie PAN Ogrodu Botanicznego w Powsinie - etap I” oferując wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną **CENĘ OFERTOWĄ:**

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

w tym wartość podatku VAT: …………..(słownie …………………..……............................zł)

CENA OFERTY NETTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………………..……............................zł),

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu iuznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **ZOBOWIĄZUJEMY** się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, lecz nie później niż do dnia 27.12.2024 r.
3. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu o Zamówieniu, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.

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

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

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

Numer sprawy: BZP.26.2.60.2024

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

Zamawiający:

Polska Akademia Nauk Ogród Botaniczny -

Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie

ul. Prawdziwka 2,

02-973 Warszawa, Polska

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

NIP .................................................... REGON .......................................................

Reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………..

W nawiązaniu do oferty złożonej w postępowanie pn: „Wykonanie remontu Centrum Konferencyjnego w budynku L (przyszklarniowym) na terenie Polskiej Akademii Nauk Ogrodu Botanicznego - CZRB w Powsinie”:

**Oświadczam/-y\*, że wykonałem (liśmy)\* /wykonuję(jemy) niżej wymienione roboty na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale IV ogłoszenia, tj.:**

w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie Wykonawca zrealizował, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również realizuje, należycie, dwie roboty budowlane obejmujące swym zakresem prace tożsame z zakresem prac wymienionych w załączniku nr 4 do ogłoszenia o wartości co najmniej 80 000,00 zł brutto każda

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Przedmiot zamówienia (opis robót) | Podmiot, na rzecz którego zrealizowano robotę  (pełna nazwa) | Data wykonania zamówienia (dzień, miesiąc, rok)  | Wartość roboty brutto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

dnia ………….……. r. …………………………………………

 *podpis osoby upoważnionej*

Załącznik nr 3 do ogłoszenia

Numer sprawy: BZP.26.2.60.2024

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

DO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamawiający:

Polska Akademia Nauk Ogród Botaniczny -

Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie

ul. Prawdziwka 2,

02-973 Warszawa, Polska

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

NIP .................................................... REGON .......................................................

Reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………..

W nawiązaniu do oferty złożonej w postępowanie pn: „Remont budynku szklarni FlorNatur (budynek G - szklarnia szkółki) terenie PAN Ogrodu Botanicznego w Powsinie - etap I”:

(zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale IV ust. 2 pkt 2 ogłoszenia

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Wykonanie remontu budynku przywejściowego w PAN Ogrodzie Botanicznym w Powsinie”

|  |
| --- |
| **OSOBA SKIEROWANA DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA [1]** |
| **1** | **Funkcja / zakres wykonywanych czynności**  | **Osoba z uprawnieniami budowlanymi do****pełnienia samodzielnych funkcji technicznych****w budownictwie w zakresie kierowania****robotami ogólnobudowlanymi bez ograniczeń w****specjalności**  **konstrukcyjno-budowlanej** |
| **2** | **Imię i nazwisko**  | ………………………………………………………… |
| **3** | **Posiadane uprawnienia** (Opis pozwalający na stwierdzenie spełniania wymagań określonych w Rozdz. IV ust. 2 pkt 2 ogłoszenia  | uprawnienia budowlane do pełnieniasamodzielnych funkcji technicznych wbudownictwie w zakresie kierowania robotamiogólnobudowlanymi bez ograniczeń w specjalnościkonstrukcyjno-budowlanejZakres uprawnień: ……………..Numer uprawnień: ………………Data nadania uprawnień: …………………….Nazwa organu, który nadał uprawnienia: …………… |
| **4** | **Podstawa do dysponowania osobą**(np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, potencjał podmiotu trzeciego itp.) | ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **OSOBA SKIEROWANA DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA [2]** |
| **1** | **Funkcja / zakres wykonywanych czynności**  | **Osoba z uprawnieniami do pełnienia****samodzielnych funkcji technicznych w****budownictwie w specjalności instalacyjnej w****zakresie sieci, instalacji i urządzeń****elektrycznych i elektroenergetycznych bez****ograniczeń** |
| **2** | **Imię i nazwisko**  | ………………………………………………………… |
| **3** | **Posiadane uprawnienia** (Opis pozwalający na stwierdzenie spełniania wymagań określonych w Rozdz. IV ust. 2 pkt 2 ogłoszenia  | uprawnieniami do pełnienia samodzielnych funkcjitechnicznych w budownictwie w specjalnościinstalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeńelektrycznych i elektroenergetycznych bezograniczeń ) Zakres uprawnień: ……………..Numer uprawnień: ………………Data nadania uprawnień: …………………….Nazwa organu, który nadał uprawnienia: …………… |
| **4** | **Podstawa do dysponowania osobą**(np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, potencjał podmiotu trzeciego itp.) | ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **OSOBA SKIEROWANA DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA [3]** |
| **1** | **Funkcja / zakres wykonywanych czynności**  | **Osoba z uprawnieniami budowlanymi do****pełnienia samodzielnych funkcji technicznych****w budownictwie w zakresie kierowania****robotami ogólnobudowlanymi bez ograniczeń w****specjalności instalacyjnej w zakresie sieci,****instalacji i urządzeń cieplnych,****wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i****kanalizacyjnych** |
| **2** | **Imię i nazwisko**  | ………………………………………………………… |
| **3** | **Posiadane uprawnienia** (Opis pozwalający na stwierdzenie spełniania wymagań określonych w Rozdz. IV ust. 2 pkt 2 ogłoszenia  | uprawnienia budowlane do pełnieniasamodzielnych funkcji technicznych wbudownictwie w zakresie kierowania robotamiogólnobudowlanymi bez ograniczeń w specjalnościinstalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych,wodociągowych i kanalizacyjnychZakres uprawnień: ……………..Numer uprawnień: ………………Data nadania uprawnień: …………………….Nazwa organu, który nadał uprawnienia: …………… |
| **4** | **Podstawa do dysponowania osobą**(np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, potencjał podmiotu trzeciego itp.) | ………………………………………………………… |

dnia ………….……. r. …………………………………………

 *podpis osoby upoważnionej*