1. Załącznik nr 1

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

Imię i nazwisko oferenta

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

Adres Oferenta

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

tel., mail

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA nr 4/FOB/2021**

| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Koszt całkowity realizacji I etapu prac budowlanych****(koszt brutto)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Roboty budowlane:**Kontynuacja budowy siedziby Teatru Oczami Brata w Częstochowie w roku 2021.** |  |

| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Koszt jednostkowy prac budowlanych****(koszt brutto)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Murowanie ścian działowych murowanych parteru oraz 1 piętra, |  |
|  | Budowa przedścianek i elementów zabudowy lekkiej gipso-kartonowych, |  |
|  | Dostawa i montaż okien i drzwi aluminiowych zewnętrznych – w tym szyb zespolonych, |  |
|  | Dostawa i montaż kotłowni na gaz ziemny, |  |
|  | Dostawa i montaż kładki stalowej dostosowanej do użytkowania przez osoby z niepełnosprawnościami, |  |
|  | Budowa zjazdu zewnętrznego publicznego – kostka betonowa, |  |
|  | Dostawa i montaż fasady zewnętrznej wraz z parapetami zewnętrznymi oraz termoizolacją styropianem, |  |
|  | Dostawa i montaż fasady zewnętrznej wraz z parapetami zewnętrznymi oraz termoizolacją wełną mineralną, |  |
|  | Dostawa i montaż balustrad zewnętrznych. |  |

Oświadczam, iż w dniu ....................... zapoznałem/-łam się z treścią zamówienia
nr 4/FOB/2021 oraz, że spełniam wszystkie zawarte w nim wymogi dotyczące oferenta. Ponadto potwierdzam, że podana cena jednostkowa uwzględnia wszystkie prace
i czynności oraz koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie (w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego).

Miejscowość, data Podpis Oferenta

# Załącznik nr 2

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

Imię i nazwisko oferenta

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

Adres Oferenta

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

tel., mail

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Oświadczam, że nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych rozumianych jako wzajemne powiązania między Fundacją Oczami Brata lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu lub osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy
a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość, data Podpis Oferenta

# Załącznik nr 3

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

Imię i nazwisko oferenta

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

Adres Oferenta

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

tel., mail

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

W imieniu Oferenta, oświadczam, że:

1. zapoznałam/-em się z warunkami zamówienia numer 4/FOB/2021, ogłoszonego przez Zamawiającego i akceptuję ich treść,
2. posiadam potencjał organizacyjno-techniczny gwarantujący wykonanie zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia,
4. posiadam minimum 5-letnie doświadczenie w branży budowlanej,
5. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
6. nie toczy się wobec mnie postępowanie karne.

Miejscowość, data Podpis Oferenta

# Załącznik nr 4

**SPIS RYSUNKÓW**

**FOLDER 1 : DOM FOB ETAP 4 CZ.1:**

**/ FOLDER ARCHITEKTURA:**

| **l.p.** | **ZAWARTOŚĆ** | **SKALA** | **PLIK PDF** |
| --- | --- | --- | --- |
| I |  Rzut parteru | 1 do 100 | rysunek P01 |
| II |  Rzut 1 piętra | 1 do 100 | rysunek P02 |
| III |  Rzut dachu | 1 do 100 | rysunek P03 |
| IV |  Przekrój A-A | 1 do 100 | rysunek P04 |
| V |  Przekrój B-B | 1 do 100 | rysunek P05 |
| VI |  Przekrój C-C | 1 do 100 | rysunek P06 |
| VII |  Przekrój D-D | 1 do 100 | rysunek P07 |
| VIII |  Przekrój E-E | 1 do 100 | rysunek P08 |
| IX |  Przekrój E'-E' | 1 do 100 | rysunek P09 |
| X |  Przekrój F-F | 1 do 100 | rysunek P10 |
| XI |  Przekrój G-G | 1 do 100 | rysunek P11 |
| XII |  Przekrój K-K | 1 do 100 | rysunek P12 |
| XIII |  Elewacja północna | 1 do 100 | rysunek P13 |
| XIV |  Elewacja wschodnia | 1 do 100 | rysunek P14 |
| XV |  Elewacja południowa | 1 do 100 | rysunek P15 |
| XVI |  Elewacja zachodnia | 1 do 100 | rysunek P16 |
| XVII |  Projekt zagospodarowania terenu | 1 do 500 | rysunek PZT |

**FOLDER 2 : DOM FOB ETAP 4 CZ.2:**

**/ FOLDER „GEOLOGIA”:**

| **l.p.** | **ZAWARTOŚĆ** | **SKALA** | **PLIK PDF** |
| --- | --- | --- | --- |
| I |  Opis | - | OPIS |
| II |  Mapa sytuacyjna | 1 do 500 | Zał. nr 1 |
| III |  Karty otworów | 1 do 50 | Zał. nr 2 |
| IV |  Przekrój I - I' | 1 do 200 | Zał. nr 3 |
| V |  Tabela wartości cech fizyko - mechanicznych | - | Zał. nr 4 |

**/ FOLDER „KONSTRUKCJA”:**

| **l.p.** | **ZAWARTOŚĆ** | **SKALA** | **PLIK** |
| --- | --- | --- | --- |
| I |  Konstrukcja – projekt budowlany | - | DWG |

**FOLDER 3 : DOM FOB ETAP 4 CZ.3:**

| **l.p.** | **ZAWARTOŚĆ** | **SKALA** | **PLIK PDF** |
| --- | --- | --- | --- |
| I |  DOM FOB OPIS ARCHITEKTURA | - | OPIS |
| II |  Pozwolenie na budowę | - | Skan PDF |
| III |  Zmiana decyzji o pozwoleniu na budowę | - | Skan PDF |

**FOLDER 4 : DOM FOB ETAP 4 CZ.4:**

| **l.p.** | **ZAWARTOŚĆ** | **SKALA** | **PLIK PDF** |
| --- | --- | --- | --- |
| I |  E1 ELEWACJA WENTYLOWANA ROZKRÓJ | 1:100 | PDF |
| II |  Pp06 PRZEKRÓJ CC – ZABUDOWA GK | 1:100 | PDF |
| III |  Pp07 PRZEKRÓJ DD – ZABUDOWA GK | 1:100 | PDF |
| IV |  ZS1 ZESTAWIENIE ŚLUSARKI WEW REHABILIT. | 1:50 | PDF |
| V |  ZS2 ZESTAWIENIE ŚLUSARKI WEW MIESZK. | 1:50 | PDF |
| VI |  ZS3 ZESTAWIENIE ŚLUSARKI ZEW REHABILIT. | 1:50 | PDF |
| VII |  ZS4 ZESTAWIENIE ŚLUSARKI ZEW MIESZK. | 1:50 | PDF |
| VIII |  PROJEKT WYKONAWCZY BRANŻY SANITARNEJ | - | ZIP |