**ZAŁĄCZNIK NR 1**

do Regulaminu udzielania zamówień klasycznych,

których wartość jest równa lub przekracza kwotę 130 000 złotych netto

**WNIOSEK**

O WYRAŻENIE ZGODY NA WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO I POWOLANIE KOMISJI PRZETARGOWEJ

**KOMÓRKA ORGANIZACYJNA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ(wnioskującej) |  |
| DATA WNIOSKU |  |
| OZNACZENIE SPRAWY |  |
| PRACOWNIK ODPOWIEDZIALNY |  | NR TEL. |  |
| PROPONOWANY TRYB POSTĘPOWANIA |  |
| UZASADNIENIE FAKTYCZNE I PRAWNE WYBORU TRYBU UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (w przypadku trybu innego niż tryb podstawowy, przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony) |  |

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA ZAMÓWIENIA |  |
| OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: | ROBOTA BUDOWLANA\* | DOSTAWA\* | USŁUGA\* |
| KRÓTKI OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |  |
| CZY ZAMÓWIENIE ZOSTAŁO PODZIELONE NA CZĘŚCI |
| TAK\* | NIE\* - POWODY NIEDOKONANIA PODZIAŁU ZAMÓWIENIA NA CZĘŚCI(uzasadnienie braku podziału zamówienia na części – należy wypełnić jedynie, gdy nie dokonano podziału zamówienia na części) |
|  |
| OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:(wypełnić w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych - należy podać nazwy zamówienia dla poszczególnych części) |
| CZĘŚĆ NR 1: |
| CZĘŚĆ NR 2: |
| CZĘŚĆ NR 3: |

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA – SZACUNKOWA (NETTO)**

|  |
| --- |
| SPOSÓB USTALENIA WARTOŚCI SZACUNKOWEJ ZAMÓWIENIA |
|  |
| WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA |
| W ZŁOTYCH |  | W EURO |  |
| W TYM DLA POSZCZEGÓLNYCH CZĘŚCI (w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych) |
| CZĘŚĆ NR 1 |
| W ZŁOTYCH |  | W EURO |  |
| CZĘŚĆ NR 2 |
| W ZŁOTYCH |  | W EURO |  |
| CZĘŚĆ NR 3 |
| W ZŁOTYCH |  | W EURO |  |

**KWOTA, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA**

(kwota, która zgodnie z art. 222 ust. 4 ustawy najpóźniej przed otwarciem ofert zostanie udostępniona na stronie internetowej prowadzonego postępowania – z uwzględnieniem podatku VAT)

|  |  |
| --- | --- |
| KWOTA ZABEZPIECZONA W BUDŻECIE (w złotych brutto) |  |
| DZIAŁ |  | ROZDZIAŁ |  | PARAGRAF |  |
| NR POZYCJI PLANU POSTĘPOWAŃ |  |
| NR POZYCJI ZAŁĄCZNIKA DO UCHWAŁY BUDŻETOWEJ / WPF(aktualny na dzień składania wniosku) |  |

**POTWIERDZENIE ZABEZPIECZENIA ŚRODKOW NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA PRZEZ DYSPONENTA ŚRODKÓW**

(Kierownik komórki organizacyjnej będącej w posiadaniu środków publicznych na realizację zamówienia oraz Skarbnik Gminy, lub osoba upoważniona)

|  |
| --- |
| POTWIERDZAM ZABEZPIECZENIE ŚRODKÓW NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA |
| IMIĘ I NAZWISKO | DATA I PODPIS |
|  |  |
| SKARBNIK GMINY | DATA I PODPIS |
|  |  |

**FINANSOWANIE**

|  |
| --- |
| ZAMÓWIENIE JEST LUB MA BYĆ PLANOWANE ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJLUB INNYCH ŚRODKÓW ZEWNĘTRZNYCH |
| TAK\*(jeśli tak należy podać nazwę programu / projektu) | NIE\* |
| NAZWA PROGRAMU / PROJEKTU |  |

**KOD/KODY WEDLUG WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIEŃ (CPV)**

|  |
| --- |
| GŁÓWNY PRZEDMIOT |
| NR CPV | OPIS CPV |
|  |  |
| DODATKOWY PRZEDMIOT |
| NR CPV | OPIS CPV |
|  |  |

**TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(należy określić w dniach, tygodniach, miesiącach, latach od dnia podpisania umowy – w przeciwnym razie należy opisać obiektywną przyczynę określenia terminu wykonania zamówienia w sposób odmienny niż w dniach, tygodniach, miesiącach lub latach)

|  |
| --- |
|  |

**REALIZACJA ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| CZYNNOŚCI W ZAKRESIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE POLEGA NA WYKONYWANIU PRACY W SPOSÓB OKREŚLONY W ART. 22§1 KODEKSU PRACY – art. 95 Ustawy Pzp**UWAGA!!! – OBOWIĄZKOWE W PRZYPADKU ZAMÓWIENIA, KTÓREGO PRZEDMIOTEM SĄ ROBOTY BUDOWLANE LUB USŁUGI**(należy opisać zgodnie z art. 95 ustawy) |
|  |
| WYMAGANIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA, KTÓRE OBEJMUJĄ ASPEKTY GOSPODARCZE, ŚRODOWISKOWE, SPOŁECZNE, ZWIĄZANE Z INNOWACYJNOŚCIĄ, ZATRUDNIENIEM (…) – art. 96 Ustawy Pzp(w przypadku określenia ww. wymagań należy opisać zgodnie z art. 96 ustawy) |
|  |
| DOSTĘPNOŚĆ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – art. 100 Ustawy Pzp**UWAGA!!! – OBOWIĄZKOWE W PRZYPADKU ZAMÓWIEŃ PRZEZNACZONYCH DLA OSÓB FIZYCZNYCH**(w przypadku określenia ww. wymagań należy opisać zgodnie z art. 100 ustawy) |
|  |

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI DO WYSTĘPOWANIA W OBROCIE GOSPODARCZYM |
|  |
| W ZAKRESIE UPRAWNIEŃ DO PROWADZENIA OKREŚLONEJ DZIALALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB ZAWODOWEJ, O ILE WYNIKA TO Z ODRĘBNYCH PRZEPISÓW |
|  |
| W ZAKRESIE SYTUACJI EKONOMICZNEJ LUB FINANSOWEJ |
|  |
| W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ |
|  |
| PROPONOWANE WYMOGI W ZAKRESIE DOKUMENTÓW WYMAGANYCH OD WYKONAWCÓW NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |
|  |

**KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| OPIS KRYTERIUM | WAGA (w %) |
| CENA |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| PROPONOWANY SPOSÓB OBLICZENIA PRZYZNAWANYCH PUNKTÓW DLA POZACENOWYCH KRYTERIÓW OCENY OFERT |
| NAZWA KRYTERIUM | PROPONOWANY SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW |
|  |  |
|  |  |

**WADIUM**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK\* | NIE\* |
| WARTOŚĆ W % |  | WARTOŚĆ W ZŁ |  |

**ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK\* | NIE\* |
| WARTOŚĆ W % |  |

**OSOBY WYKONUJĄCE CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z PRZYGOTOWANIEM ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB | OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |
|  |  |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB | USTALENIE WARTOŚCI SZACUNKOWEJ ZAMÓWIENIA |
|  |  |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB | OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |
|  |  |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB | OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT |
|  |  |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB | UZASADNIENIE FAKTYCZNE I PRAWNE WYBORU TRYBU UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (w przypadku trybu innego niż tryb podstawowy, przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony) |
|  |  |

**PROPONOWANY SKŁAD KOMISJI PRZETARGOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| FUNKCJA | IMIĘ I NAZWISKO |
| PRZEWODNICZĄCY KOMISJI |  |
| ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI |  |
| CZLONEK KOMISJI |  |
| CZLONEK KOMISJI |  |
| SEKRETARZ |  |

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

|  |
| --- |
|  |

**UWAGI**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE KIEROWANIKA WNIOSKUJĄCEJ KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ O KOMPLETNOŚCI ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM WSZCZĘCIEM POSTĘPOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK\* | NIE\*(jeżeli nie, należy podać przyczynę braku kompletności dokumentów oraz określić termin ostatecznego skompletowania dokumentacji) |
|  |  |
| IMIĘ I NAZWISKO | DATA I PODPIS |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA WNIOSKUJĄCEJ KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ O ZGODNOŚCI DOKUMENTACJI POSTEPOWANIA Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | DATA I PODPIS |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA WNIOSKUJĄCEJ KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ**

|  |
| --- |
| KIEROWNIK KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ – WNIOSKODAWCA – OŚWIADCZA, ŻE PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ZOSTAŁ OPISANY ZGODNIE Z ART. 99 USTAWY PZP |
| IMIĘ I NAZWISKO | DATA I PODPIS |
|  |  |

**PODPIS WNIOSKODAWCY (KIEROWNIKA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ)**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | DATA I PODPIS |
|  |  |

**DECYZJA KIEROWNIKA ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **AKCEPTUJĘ\*** | **NIE AKCEPTUJĘ\*** |
| **DATA I PODPIS** |  |

*\* niepotrzebne skreślić*