|  |
| --- |
| **Załącznik nr II do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gminny Ośrodek Sportu w Suchym Lesie**  **ul. Szkolna 20**  **62-002 Suchy Las**  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pn.: **Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….……….................................................................................................................**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.…………………………………………………………………………………………………**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**  **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:**  e-mail**………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………………………………………………**  **Wykonawca jest: MAŁYM/ŚREDNIM/DUŻYM\* przedsiębiorcą (\*niewłaściwe skreślić).** | |
| **OŚWIADCZENIE:**  **Przystępując do postępowania pn.:**  **„Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie”**  **Oświadczam, że na dzień składania ofert NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA i spełniam WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, określone w SIWZ.** | |
| **OFEROWANE PARAMETRY OFERTY, W TYM PODLEGAJACE OCENIE (podstawa przyznawania punktów zgodnie z zapisami działu XV SIWZ):**   1. **CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę \*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:   |  |  | | --- | --- | | **A) WYKONANIE USŁUGI (kwota netto PLN)** |  | | **B) PODATEK VAT (wartość procentowa i kwota)** | **…….. % tj. …………… zł** | | **C) RAZEM: CENA OFERTOWA (kwota brutto PLN)** |  |   **SŁOWNIE CENA OFERTOWA (brutto): ……………………………………………………………………………………………**  **CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.**  **TERMIN REALIZACJI:**  Oświadczamy, że Przedmiot Umowy zostanie zrealizowany w terminie:  - od 01.02.2020 do 31.12.2021 ROKU. | |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE RACHUNKU BANKOWEGO I PŁATNOŚCI:**   1. Wykonawca oświadcza, że wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy zostanie wpłacone przez Zamawiającego na konto bankowe nr ……………………………………………………………………   UWAGA: Wskazany przez Wykonawcę w ust. 1 wyżej rachunek bankowy, musi być zgodny z rachunkiem wskazanym na tzw. „białej liście podatników VAT”.   1. Wykonawca oświadcza, że w czasie określonym na płatność rachunek bankowy nie ulegnie zmianie, a w przypadku zmiany rachunku bankowego Wykonawca niezwłocznie zobowiązuje się (najpóźniej tego samego dnia) do powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego (pisemnie). 2. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem / nie jest rachunkiem\* dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (Dz. U. 2017.1876 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT (\*niewłaściwe skreślić). 3. Jeśli numer rachunku rozliczeniowego wskazany przez Wykonawcę jest rachunkiem dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (Dz. U. 2017.1876 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT, to Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment. 4. Wykonawca oświadcza, że wystawi faktury w wersji papierowej lub ustrukturyzowane, o których mowa w Ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. poz. 2191). 5. **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:** 6. - zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy; 7. - w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 8. - zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 9. - uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);   - akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę;  - oświadczam, że:  a) zapoznałem się z klauzulą informacyjną tzw. RODO w SIWZ (rozdział XXXVI – KLAUZULA RODO[[1]](#footnote-1));  b) posiadam zgodę wszystkich osób fizycznych, których dane są zawarte w ofercie oraz wszelkich dokumentach związanych z postępowaniem, na przetwarzanie danych osobowych w związku z zamówieniem publicznym;  c) poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty (o ile takie wystąpiły), że dane zostaną udostępnione Zamawiającemu;  d) poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty (o ile takie wystąpią), że zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz, iż załącznikiem do protokołu są m.in. oferty i inne dokumenty i informacje składane przez Wykonawców.  **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:**  Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy PZP oświadczam(y), że wskazane poniżej informacje zawarte  w ofercie stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:\*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji: | Liczba stron | | 1. |  |  | | 2. |  |  |   Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy wyjaśniam, że podstawą dokonanego zastrzeżenia jest (podać uzasadnienie) :  ………………………………………………………………………………………………………….……………………….………………………………………………………………………………………………………  *\*jeśli Wykonawca nie zastrzega dokumentów wpisuje „nie dotyczy”* | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. - zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. Informuję, że osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ..............................................................................................................................................   e-mail: .……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................… | |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Podwykonawcom **zamierzam/ nie zamierzam\*** powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również: wartość /procentową część oraz dane proponowanych podwykonawców)   1. **Nazwa (firma): ………………………………………………………………………………..………...**   **Wartość/procentowa wartość zamówienia: ……………………………………**   1. **…………………………………………………………………………………………..** 2. \* niewłaściwe skreślić | |
| **POLEGANIE NA ZASOBACH PODMIOTU TRZECIEGO:**  Informuję, że **samodzielnie spełniam warunki udziału w postępowaniu / w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach następujących podwykonawców\***:   1. **Nazwa (firma):** ………………………………………………………………………………..………... 2. ……………………………………………………………………………………………………………   \* niewłaściwe skreślić | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Załącznikami oferty są następujące dokumenty:

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

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

**WZORY OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH RZEM Z OFERTĄ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie: Wykonawcy/Członka Konsorcjum/Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się Wykonawca (niewłaściwe skreślić)**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. „Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie” 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 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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP.

…………….……. *(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)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG (WZÓR)**

**Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie**

Nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczamy, że wykonaliśmy następujące usługi (zgodnie z warunkiem opisanym w SIWZ) w okresie ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj usługi (nazwa) | Wartość  w PLN | zakres rzeczowy  (zakres zamówienia- krótki opis) | Data wykonania | | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
|
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |

**Uwaga:**

**Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**

**Referencje / inne dowody szt. \_\_\_\_**

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczątka imienna wykonawcy lub osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

**WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA (WZÓR)**

**Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie**

Nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imiona**  **i nazwiska osób, FUNKCJA** | **Doświadczenie (staż pracy w latach / wykonane usługi zgodnie z opisem w SIWZ)** | **Nr uprawnień / wykształcenie**  **(jeśli wymagane)** | **Podstawa dysponowania- wpisać właściwe** |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |
| ……………………………. |  |  |  |

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE- WYKORZYSTANIE POTENCJAŁU PODMIOTU TRZECIEGO**

**I ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA (WZÓR)**

**A)** Informuję, że składając ofertę w postępowaniu pn. **Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie**, **polegam/nie polegam\*** na zasobach innego podmiotu (na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP):

1) Nazwa, adres………………………………………..

2) ………………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że podmiot, na zdolnościach którego polegam w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Oświadczam, ze wobec wskazanego wyżej podmiotu trzeciego nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP.

UWAGA: Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. VIII. 5. 1) SIWZ.

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczątka imienna wykonawcy lub osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy)

**B)** **ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

(składa podmiot wymieniony w pkt.A)

[UWAGA: W przypadku nie korzystania z zasobów innego podmiotu przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca składający ofertę na ww. oświadczeniu umieszcza adnotację „NIE DOTYCZY”]

Nazwa podmiotu trzeciego:

……………………………………………………………………………………………

Adres:………………………………………………………………………………………

W przypadku wyboru Wykonawcy (składającego ofertę) (nazwa, adres):

……………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że w/w Wykonawca może polegać na mojej:

- sytuacji ekonomicznej lub finansowej \*\*,

- zdolności technicznej lub zawodowej \*\*,

i zobowiązuje się do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn: **Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie**.

Jednocześnie oświadczam, że:

1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu będzie następujący:

…………………………………..

2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………….

3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art.22 a ust. 5 ustawy Pzp jako podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiadam solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba ze za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy.

miejscowość, data......................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis/pieczęć upoważnionego przedstawiciela\*\*\* innego podmiotu, który udostępnia Wykonawcy składającemu ofertę swoje zasoby;)

Powyższe zobowiązanie należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez

notariusza za zgodność z oryginałem.

1. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)