

## FORMULARZ OFERTOWY

## OFERTA

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Suchy Las 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”**

**DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....

Adres:.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z

Zamawiającym:.....

Dane teled adresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

**Wykonawca jest: MAŁYM/ŚREDNIM/DUŻYM\* przedsiębiorcą (\*niewłaściwe skreślić).**

**ÓSWIADCZENIE:**

**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 PODLEGAJĄCE OCENIE (podstawa przyznawania punktów zgodnie z zapisami działu XV SIWZ):**

**CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę\*:

Lp.	Kwota netto + VAT brutto za jedną godzinę realizowania przedmiotu zamówienia	Szacunkowa ilość godzin wskazana przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia	Kwota brutto za zrealizowanie przedmiotu zamówienia w całym okresie obowiązywania umowy (iloczyn ceny za jedną godzinę wykonywania usługi i szacunkowej ilości godzin objętych okresem wykonywania umowy)
	A	B	C = A x B
1.		17.482,5 godzin pełnienie obsługi ratowniczej	
<b>SUMA*</b>		17.482,5	

**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 02.02.2018 do 31 grudnia 2018 roku.**

**OŚWIADCZENIA:**

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- akceptujemy, że zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy), przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę;

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

- zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
  - zobowiązujemy się do przedstawienia wymaganych dokumentów niezbędnych do podpisania umowy.
- Informuję, że osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....
- e-mail: ..... tel./fax: .....

**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\*:**

**A. Nazwa (firma):**

.....

**B.** .....

\* niewłaściwe skreślić

<p>.....</p> <p>pieczęć Wykonawcy</p>	<p>.....</p> <p>Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy</p>
---------------------------------------	---

Załącznikami oferty są następujące dokumenty:

.....

.....

.....

**Zamawiający:**  
Gminny Ośrodek Sportu w  
Suchym Lesie  
ul. Szkolna 20  
62-002 Suchy Las

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

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 .

..... (miejsowość), 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: .....

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: .....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY: WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA (WZÓR)**

**„Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym OCTOPUS w Suchym Lesie”**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia niezbędne do pełnienia określonej funkcji/wykonywania zadań</b>	<b>Doświadczenie zawodowe</b>	<b>Stanowisko, zakres wykonywanych czynności oraz rola w realizacji zamówienia</b>	<b>Informacja o podstawie do dysponowania osobą</b>
1					
...					

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i wskazane w tabeli powyżej, posiadają wymagane uprawnienia, których obowiązek posiadania wynika z obowiązujących przepisów prawa właściwych dla przedmiotu zamówienia.

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

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczętka 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, że 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. VI. 4. SIWZ.

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

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć 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 że za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy.

miejsowość, data.....

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

Powyższe zobowiązanie należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza za zgodność z oryginałem.

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\*- GRUPA KAPITAŁOWA

UWAGA: Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP.

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

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

Oświadczamy, że Firma,/y, którą/e reprezentujemy w postępowaniu przetargowym pn.:

„Prowadzenie zajęć z nauki i doskonalenia pływania w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie”

**1) nie należy do: ŻADNEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/ GRUPY KAPITAŁOWEJ z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu\*\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zmianami),

**2) należy do grupy kapitałowej\*\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zmianami),

**z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:\*\*\***

- .....

- .....

**\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (KONSORCJUM) oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno.**

**\*\* Niepotrzebne skreślić**

**\*\*\* W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.**

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)