|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 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 na rok 2020** | |
| 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 na rok 2020” 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 02.01.2020 do 31.12.2020 ROKU. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. - zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy; 3. - w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. - zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. - 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 o wypełnieniu przez administratora danych osobowych art. 13 RODO1)  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.  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).* | |
| 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:

1. *Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP;*
2. *Oświadczenie w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania;*
3. *Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy 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 wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert*
4. *Oświadczenie- wykorzystanie potencjału podmiotu trzeciego i zobowiązanie innego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia;*
5. *Wpis do rejestru jednostek współpracujących z Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne – zgodnie z Ustawą z dnia 4 października 2018 zmieniającą ustawę o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw*
6. *Decyzja Ministra właściwego do spraw wewnętrznych wyrażającą zgodę na wykonywanie usług w zakresie ratownictwa wodnego, lub zgodnie z art. 40 ustawy o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych z dnia 18 sierpnia 2011 r. (Dz. U. z 2011, Nr 208, poz. 1240 ze. zm.) inny dokument uprawniający do wykonywania ratownictwa wodnego uzyskany na podstawie przepisów dotychczasowych.*
7. *Dokument potwierdzający, ze Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną w SIWZ. Zamawiający informuje, ze dokumentem o którym mowa wyżej może być np. polisa ubezpieczeniowa (umowa ubezpieczenia), z której jednoznacznie wynika, że Wykonawca jest ubezpieczony.*
8. *Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (wzór stanowi załącznik do SIWZ);*
9. *FORMULARZ CENOWY (kalkulacja cenowa);*
10. *Jeżeli zasady reprezentacji nie wynikają jednoznacznie z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego), wymaga się złożenia pełnomocnictwa w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii, wskazującego osobę/osoby uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.*

**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 na rok 2020” 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 na rok 2020**

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 na rok 2020**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imiona**  **i nazwiska osób, FUNKCJA** | **Doświadczenie (staż pracy w latach / wykonane usługi zgodnie z opisem w SIWZ- jeżeli wymagane)** | **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 na rok 2020**, **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 na rok 2020**.

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.