**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu: |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa, ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, sygn. NZP-240-78/2019 na:

|  |
| --- |
| **Usługi dla potrzeb organizacji szkoły letniej i wizyty studyjnej w projekcie „GECON- Geologiczna przygraniczna sieć kooperacji”.** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………….…………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców);*

**Część I:**

Oferujemy świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę: ………………………………..złotych brutto.

Przy zastosowaniu następujących cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis** | **liczba dni** | **liczba osób/ sal** | **liczba osób, sal**  **(b x c)** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto *(d x e)*** | |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *i* | |
| **Szkoła letnia ( 26-30 sierpnia 2019r )** | | | | | | |
| 1.Sala | 3 | 1 | 3 | zł | zł | |
| 2.Przerwy kawowe | 3 | 30 | 90 | zł | zł | |
| 3.śniadania | 4 | 30 | 120 | zł | zł | |
| 4.obiad | 3 | 30 | 90 | zł | zł | |
| 5.kolacja | 4 | 30 | 120 | zł | zł | |
| 6.Usługa hotelowa | 4 | 30 | 120 | zł | zł | |
| 7.Razem szkoła letnia | | | | | | zł | |
| **Opis** | **liczba dni** | **liczba osób/ sal** | **Liczba osób, sal**  **(b x c)** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto *(d x e)*** | |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *i* | |
| **Wizyta Studyjna ( 30 września – 2 październik 2019r.)** | | | | | | |
| 8.Sala | 2 | 1 | 2 | zł | zł | |
| 9. Przerwy kawowe | 2 | 20 | 40 | zł | zł | |
| 10.śniadania | 2 | 20 | 40 | zł | zł | |
| 11.obiad | 2 | 20 | 40 | zł | zł | |
| 12.kolacja | 2 | 20 | 40 | zł | zł | |
| 13.Usługa hotelowa | 2 | 20 | 40 | zł | zł | |
| 14.Razem wizyta studyjna | | | | | | zł | |
| **∑ ( należy sumować pozycję 7 i pozycję 14)** | | | | | |  | |

Ceny jednostkowe zawarte w powyższej tabeli będą stałe podczas realizacji zamówienia

**Wartość ∑ należy przenieść do formularza Oferta, będzie ona stanowiła cenę oferty służącą do porównania ofert.**

Zapewniamy realizację usługi w obiekcie: ………………………………………......................................

*(nazwa obiektu)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(adres obiektu: ulica, miejscowość)*

*Uwaga; w przypadku nie wskazania obiektu w którym odbędzie się konferencja lub nie podanie danych niezbędnych dla oceny obiektu zgodnie z kryterium o którym mowa w pkt 16.2. SIWZ, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jako niezgodną z treścią SIWZ.*

**Część II**

Oferujemy świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę: ………………………………..złotych

Przy zastosowaniu następujących cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis** | **liczba dni** | **liczba osób/ sal** | **Liczba osób, sal**  **(b x c)** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto *(d x e)*** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *i* |
| **Szkoła letnia ( 26-30 sierpnia 2019r )** | | | | | |
| 1.Posiłki obiadowe | 2 | 30 | 60 | zł | zł |
| 2.Razem szkoła letnia: | | | | | zł |
| **Opis** | **liczba dni** | **liczba osób/ sal** | **Liczba osób, sal**  **(b x c)** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto *(d x e)*** |
| *a* | *b* | *c* | *d* | *e* | *i* |
| **Wizyta Studyjna ( 30 września – 2 październik 2019r.)** | | | | | |
| 3.Posiłki obiadowe | 1 | 20 | 20 | zł | zł |
| 4.Razem Wizyta Studyjna: | | | | |  |
| **∑ ( należy sumować pozycję 2 i pozycję 4)** | | | | | zł |

* 1. Oświadczamy, że:

1. zakład, w którym będą przygotowywane posiłki, w celu wykonania przedmiotu zamówienia, wpisany jest do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej – cz. I i II;
2. Przedmiotowe zamówienia zrealizujemy w terminach zgodne z pkt 4 SIWZ.
3. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z postanowieniami umowy, oraz ze zmianami oraz wyjaśnieniami treści SIWZ)   
   i wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach w nich określonych przez Zamawiającego, oświadczamy iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w opisie przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do SIWZ.
4. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016 r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

**UWAGA:** *W przypadku gdy Wykonawca zastrzegł, że informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).*

* 1. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*\* **/** część zamówienia  zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*\* (w tym przypadku należy wypełnić poniższą tabelę).

|  |  |
| --- | --- |
| *Firma, adres podwykonawcy* | *Zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcy* |
|  |  |
|  |  |

*\*\*niepotrzebne skreślić*

* 1. Jesteśmy/nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
  2. Informujemy o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego |
|  |  |
|  |  |

* 1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
  2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

* 1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
  2. ……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługi dla potrzeb organizacji szkoły letniej i wizyty studyjnej w projekcie „GECON- Geologiczna przygraniczna sieć kooperacji”,** spełniamy warunki o których mowa w pkt 7 SIWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

**II. OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługi dla potrzeb organizacji szkoły letniej i wizyty studyjnej w projekcie „GECON- Geologiczna przygraniczna sieć kooperacji”.**

1)\* nie podlegamy wykluczeniu

z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 oraz ust. 5 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, ze zm.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

2)\* zachodzą w stosunku do nas 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 oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………….……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługi dla potrzeb organizacji szkoły letniej i wizyty studyjnej w projekcie „GECON- Geologiczna przygraniczna sieć kooperacji”.**

€\* nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(t.j. Dz. U. 2019, poz. 369)* z pozostałymi Wykonawcami biorącymi udział w przedmiotowym postępowaniu;

€\* należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów *(t.j. Dz. U. 2019, poz. 369)* co nw. Wykonawca, który złożył odrębną ofertę   
w niniejszym postępowaniu:\*\*

1. …………………………………………………………

2. …………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

\* *zaznaczyć odpowiednie*

\*\* *w przypadku Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. 2019, poz. 369) i złożyli odrębne oferty, mogą złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody (dokumenty, bądź informacje) potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu*