**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-240-52/2019 na:

|  |
| --- |
| **Organizacja warsztatów dotyczących realizacji projektu WaterProtect WP 6 Upscalling to UE w dniach 1-4.10.2019 r. w Rumunii** |

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)*

* 1. Oferujemy świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę [[1]](#footnote-1):
	2. ***Wypełniają Wykonawcy mający siedzibę w Polsce:*** …………………………….……..**PLN brutto.**
	3. ***Wypełniają Wykonawcy mający siedzibę za granicą:*** ……………………….……..**EURO /** lub **leje rumuńskie\* netto[[2]](#footnote-2).**

***\*niepotrzebne skreślić***

Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług: **TAK / NIE\***

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

*(nazwa obiektu)*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*(adres obiektu: ulica, miejscowość)*

*Uwaga; w przypadku nie wskazania obiektu w którym odbędą się warsztaty, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jako niezgodną z treścią SIWZ.*

* 1. Oświadczamy, że:
1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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 |
|  |  |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3.1. do SIWZ**

…………………………………

 nazwa i adres Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

***WYPEŁNIAJĄ WYKONAWCY MAJĄCY SIEDZIBĘ W POLSCE***

Nawiązując do ogłoszenia zamówieniu na usługi społeczne sygn. NZP-240-52/2019 na:

|  |
| --- |
| **Organizacja warsztatów dotyczących realizacji projektu WaterProtect WP 6 Upscalling to UE w dniach 1-4.10.2019 r. w Rumunii** |

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*

Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | cena dla **1 osoby**(**PLN brutto** ) | Szacowana liczba osób | Iloczyn (kol. 3 x kol. 4) (**PLN brutto** ) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Transfer autobusowy z lotniska Cluj-Napoca i / lub z miasta do wioski Breb/ Ocna Sugatag w dn. 1.10. 2019 r. oraz z powrotem 4.10.2019 r.) | ………………………… | 30 | ………………………… |
| 2 | Transfery w rejonie miejscowości Ocna Sugata/Breb (2-3.10.2019 r.) | ………………………… | 55 | ………………………… |
| 3 | Transfer podczas wycieczki terenowej (03.10.2019 r.) | ………………………… | 30 | ………………………… |
| 4 | Wynajęcie sali warsztatowej z multimediami (2-3.10.2019 r.) |  | 1 | ………………………… |
| 5 | Lunch + przerwa kawowa (2.10.2019 r.) | ………………………… | 55 | ………………………… |
| 6 | Lunch + przerwa kawowa (3.10.2019 r.) | ………………………… | 30 |  |
| 7 | Kolacja (1,2,3.10.2019 r.) | ………………………… | 30 | ………………………… |
| \*RAZEM  |  ……………… **PLN brutto** |

***\** Cenę brutto należy przenieść do Formularza ,,Oferta’’**

***Cena oferty brutto określona w Formularzu cenowym, nie stanowi wartości wynagrodzenia brutto Wykonawcy, lecz służy porównaniu ofert złożonych w postępowaniu i dokonaniu przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty.***

***Cena jednostkowa określona przez Wykonawcę w Formularzu cenowym zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.***

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

…………………………………

 nazwa i adres Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

***WYPEŁNIAJĄ WYKONAWCY MAJĄCY SIEDZIBĘ W ZA GRANICĄ***

Nawiązując do ogłoszenia zamówieniu na usługi społeczne sygn. NZP-240-52/2019 na:

|  |
| --- |
| **Organizacja warsztatów dotyczących realizacji projektu WaterProtect WP 6 Upscalling to UE w dniach 1-4.10.2019 r. w Rumunii** |

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*

Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | cena dla **1 osoby netto** | Szacowana liczba osób | Iloczyn (kol. 3 x kol.4) (netto) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Transfer autobusowy z lotniska Cluj-Napoca i / lub z miasta do wioski Breb/ Ocna Sugatag w dn. 1.10. 2019 r. oraz z powrotem 4.10.2019 r.) | ………………………… | 30 | ………………………… |
| 2 | Transfery w rejonie miejscowości Ocna Sugata/Breb (2-3.10.2019 r.) | ………………………… | 55 | ………………………… |
| 3 | Transfer podczas wycieczki terenowej (03.10.2019 r.) | ………………………… | 30 | ………………………… |
| 4 | Wynajęcie sali warsztatowej z multimediami (2-3.10.2019 r.) |  | 1 | ………………………… |
| 5 | Lunch + przerwa kawowa (2.10.2019 r.) | ………………………… | 55 | ………………………… |
| 6 | Lunch + przerwa kawowa (3.10.2019 r.) | ………………………… | 30 |  |
| 7 | Kolacja (1,2,3.10.2019 r.) | ………………………… | 30 | ………………………… |
| \*\*RAZEM  |  ……………… **EURO / leje rumuńskie\*** |

*\** ***WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST WSKAZAĆ WALUTĘ W JAKIEJ DOKONYWANE BĘDĄ ROZLICZENIA ZA REALIZACJĘ USŁUGI***

*\*\*Cenę EURO / LEJE RUMUŃSKIE należy przenieść do Formularza ,,Oferta’’*

*Wykonawca wskazuje cenę oferty bez podatku VAT, Zamawiający doliczy należny podatek VAT (euro lub leje rumuńskie) do złożonej oferty a następnie dokona jej przeliczenia na PLN.*

***Cena oferty EURO / LEJE RUMUŃSKIE określona w Formularzu cenowym, nie stanowi wartości wynagrodzenia brutto Wykonawcy, lecz służy porównaniu ofert złożonych w postępowaniu i dokonaniu przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty.***

***Cena jednostkowa określona przez Wykonawcę w Formularzu cenowym zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 **Organizację warsztatów dotyczących realizacji projektu WaterProtect WP 6 Upscalling to UE w dniach 1-4.10.2019 r. w Rumunii** 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 **Organizację warsztatów dotyczących realizacji projektu WaterProtect WP 6 Upscalling to UE w dniach 1-4.10.2019 r. w Rumunii,** 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 **Organizację warsztatów dotyczących realizacji projektu WaterProtect WP 6 Upscalling to UE w dniach 1-4.10.2019 r. w Rumunii**

€\* 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.*

1. *Cena powinna wynikać z Formularza cenowego stanowiącego Załącznik nr 3.1. do SIWZ.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Podana wartość w EURO lub lejach rumuńskich stanowi wartość bez VAT, Zamawiający doliczy należny VAT (również w euro lub lejach rumuńskich), i dokona przeliczenia wartości EURO lub lejach rumuńskich na PLN z zastosowaniem wskazanego przelicznika.* [↑](#footnote-ref-2)