**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-240-114/2019** na:

|  |
| --- |
| **Usługi polegające na świadczeniu dostępu do obiektów i zajęć sportowo - rekreacyjnych dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego** |

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\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZAKRES** | **CENA (zł) brutto 1 abonamentu na okres 1 miesiąca\*** |
| **1.** |  | ……………………..zł |
| **2** |  | ……………………..zł |
| **3.** |  | ……………………..zł |
| **4.** |  | ……………………..zł |
| **5.** |  | ……………………..zł |
| **6.** |  | ……………………..zł |
| **7.** |  | ……………………..zł |
| **8.** |  | ……………………..zł |
| **9** |  | ……………………..zł |
| **10** |  | ……………………..zł |
| **11** |  | ……………………..zł |
| **12** |  | ……………………..zł |

*\*Ceny wskazane w tabeli służą porównaniu ofert.*

* 1. **Oświadczamy, że zapewnimy dostęp do** **obiektów sportowo – rekreacyjnych w Warszawie, Wrocławiu, Kielcach, Gdańsku, Szczecinie, Sosnowcu, Krakowie i Lublinie w liczbie: …………..** *(wskazać liczbę obiektów).*
	2. **Oświadczamy, że zapewnimy dostęp do** **obiektów sportowo – rekreacyjnych na terenie Polski w liczbie: …………..** *(wskazać liczbę obiektów).*

*(Nie wskazanie liczby obiektów spowoduje, że Zamawiający przyjmie iż Wykonawca dysponuje minimalną ilości 1000 obiektów na terenie Polski.)*

* 1. **Oświadczamy, że posiadamy i zapewnimy Zamawiającemu możliwość korzystania z** **platformy internetowej umożliwiającej comiesięczne składanie zamówień: TAK\* / NIE\*** *(\*niepotrzebne skreślić)*

*(Nie wskazanie możliwości lub braku możliwości korzystania z ww. platformy spowoduje, że Zamawiający przyjmie iż Wykonawca nie posiada i nie udostępni Zamawiającemu możliwości korzystania z platformy internetowej umożliwiającej comiesięczne składanie zamówień.)*

1. Oświadczamy, że:
2. Przedmiotowe zamówienia zrealizujemy w terminie zgodne z pkt 4 SIWZ.
3. Akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. 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[[1]](#footnote-1)
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:
	1. ……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 polegające na świadczeniu dostępu do obiektów i zajęć sportowo - rekreacyjnych dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego** (sygn. postępowania: NZP-240-114/2019)**,** 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. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\***:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 7 SIWZ*,* polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………….……………………………………………………………………………………….……………., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

* **Wypełnić i załączyć do oferty**

**( w przypadku nie poleganiu na zasobach innych podmiotów zaleca się wpisać – „nie dotyczy”)**

**III. 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 polegające na świadczeniu dostępu do obiektów i zajęć sportowo - rekreacyjnych dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego** (sygn. postępowania: NZP-240-114/2019)**,**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 2019 r., poz. 1843).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 pkt 1 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: |
|  |  |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie.

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

 *(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **Usługi polegające na świadczeniu dostępu do obiektów i zajęć sportowo - rekreacyjnych dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego** (sygn. postępowania: NZP-240-114/2019) posiadamy następujące doświadczenie na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu o którym mowa w pkt 7.2.1. SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | Podmiot (nazwa, adres) na rzecz, którego były świadczone usługi | Daty wykonania(od...do...) |
| 1. |  |  |  |

*W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wyszczególnione usługi zostały wykonane należycie.*

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

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)