**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 przetargu nieograniczonym sygn. **NZP-240-2/2020** na:

|  |
| --- |
| **Analizy próbek skał z otworu wiertniczego Orzesze-1 celem określenia własności zbiornikowych i rozkładu nasyceń metodą rezonansu magnetycznego** |

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 **wykonanie** **przedmiotu zamówienia**, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę*:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres tematyczny** | **Rodzaj badania / poszczególne analizy** | **Jednostka** | **Ilość** | **Czas niezbędny do wykonania analizy i dostarczenia wyników [doba]** | **\*\*Cena jednostkowa brutto**  **[zł]** | **\*Cena całkowita brutto**  **(z VAT)**  **[zł]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=(4x6) |
| **Badania podstawowych własności zbiornikowych** | Oznaczanie gęstości właściwej | próbka | 300 | 2 |  |  |
| Oznaczanie gęstości objętościowej | próbka | 300 | 2 |  |  |
| Oznaczenie porowatości całkowitej i efektywnej | próbka | 300 | 3 |  |  |
| Oznaczenie przepuszczalności poziomej i/lub pionowej z wyliczonym efektem Klinkenberga | próbka | 300 | 2 |  |  |
| Opis próbki z fotografią | próbka | 300 | 0,2 |  |  |
| **Badania metodą magnetycznego rezonansu jądrowego (NMR)** | Wyniki pomiarów rozkładu nasyceń metodą magnetycznego rezonansu jądrowego (NMR) | próbka | 50 | 40 |  |  |
| Mapy czasów relaksacji  T1 - T2 metodą NMR | próbka | 10 | 50 |  |  |
|  | **Razem brutto\*** | | | | |  |

***\*Cena oferty brutto określona w tabeli powyżej , 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 tabeli powyżej zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.***

1. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w **pkt. 4 SIWZ**.
2. Akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ.
3. Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcą*\*\**.
4. Oświadczamy, że:
5. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z istotnymi postanowieniami umowy, ze zmianami i wyjaśnieniami treści SIWZ\* oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
6. 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 zawarcia umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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.
8. Przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie/zamierzamy powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom*\*\**.

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

1. 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. 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. ……………………………
   2. ……………………………

*\*jeżeli dotyczy \*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 pn.: **Analizy próbek skał z otworu wiertniczego Orzesze-1 celem określenia własności zbiornikowych i rozkładu nasyceń metodą rezonansu magnetycznego (sygn. postępowania nr NZP-240-2-2020),** 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 polegania 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 pn.: **Analizy próbek skał z otworu wiertniczego Orzesze-1 celem określenia własności zbiornikowych i rozkładu nasyceń metodą rezonansu magnetycznego (sygn. postępowania nr NZP-240-2-2020)**

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 Pzp.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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. \*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* |
|  |  |  |  |

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

**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* |
|  |  |  |  |

\* wypełnić i załączyć do oferty jeśli dotyczy