**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu/faksu: |  |
| 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. NZ-240-12/2018 na:

|  |
| --- |
| **Usługi polegające na świadczeniu dostępu do obiektów i zajęć sportowo - rekreacyjnych dla pracowników PIG PIB** |

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.** | Wariant I (abonament dla pracownika uprawniający do 10 wizyt w miesiącu do obiektów sportowo – rekreacyjnych) | ……………………..zł |
| **2** | Wariant II (abonament dla pracownika uprawniający do 1 wizyty dziennie w obiektach sportowo – rekreacyjnych) | ……………………..zł |
| **3.** | Wariant III (abonament dla pracownika uprawniający do nielimitowanej ilości wizyt w obiektach sportowo – rekreacyjnych w ciągu jednego dnia w każdym dniu miesiąca): | ……………………..zł |
| **4.** | Wariant IV (abonament dla osoby towarzyszącej uprawniający do 10 wizyt w miesiącu do obiektów sportowo – rekreacyjnych) | ……………………..zł |
| **5.** | Wariant V (abonament dla osoby towarzyszącej uprawniający do 1 wizyty dziennie w obiektach sportowo – rekreacyjnych) | ……………………..zł |
| **6.** | Wariant VI (abonament dla osoby towarzyszącej uprawniający do nielimitowanej ilości wizyt w obiektach sportowo – rekreacyjnych w ciągu jednego dnia w każdym dniu miesiąca) | ……………………..zł |
| **7.** | Wariant VII (abonament dla dzieci pracownika poniżej 15 roku życia uprawniający do 10 wizyt w miesiącu do obiektów basenowych) | ……………………..zł |
| **8.** | Wariant VIII (abonament dla dzieci pracowników poniżej 15 roku życia uprawniający do jednej wizyty dziennie jedynie do obiektów basenowych) | ……………………..zł |
| **9.** | Wariant IX (abonament dla dzieci pracowników poniżej 15 roku życia uprawniający do nielimitowanej ilości wizyt jedynie do obiektów basenowych) | ……………………..zł |
| **10.** | Wariant X (abonament dla dzieci pracowników poniżej 15 roku życia uprawniający do 10 wizyt w miesiącu, do obiektów umożliwiających korzystanie co najmniej z basenu, nauki tańca, ścianki wspinaczkowej – w okresie całego roku i lodowiska – w miesiącach od listopada do lutego) | ……………………..zł |
| **11.** | Wariant XI (abonament dla dzieci pracowników poniżej 15 roku życia uprawniający do jednej wizyty dziennie do obiektów, umożliwiających korzystanie co najmniej z basenu, nauki tańca, ścianki wspinaczkowej – w okresie całego roku i lodowiska – w miesiącach od listopada do lutego) | ……………………..zł |
| **12.** | Wariant XII (abonament dla dzieci pracowników poniżej 15 roku życia uprawniający do nielimitowanej ilości wizyt do obiektów, umożliwiających korzystanie co najmniej z basenu, nauki tańca, ścianki wspinaczkowej – w okresie całego roku i lodowiska – w miesiącach od listopada do lutego) | ……………………..zł |

Ceny wskazane w tabeli służą porównaniu ofert.

* 1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się świadczyć usługi objęte przedmiotem zamówienia: od dnia 01.03.2018 r\*. do dnia 31.12.2019 r. lub do terminu wyczerpania środków maksymalnych przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia, w zależności które ze zdarzeń nastąpi jako pierwsze.

\*W sytuacji, gdy usługa nie będzie mogła być realizowana od dnia 01.03.2018 r. oświadczamy, że świadczenia usługi rozpocznie się z początkiem pierwszego dnia miesiąca następującym po dniu podpisania umowy (pierwszy okres rozliczeniowy). Nie ma to wpływu na termin zakończenia realizacji usługi tj. dzień 31.12.2019 r.

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

*Nie wskazanie liczby obiektów spowoduje, że Zamawiający przyjmie iż Wykonawca dysponuje minimalną ilości 1000 obiektów w ww. miastach.*

* 1. **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 korzystania z ww. platformy (nie zakreślenie żadnej z opcji) spowoduje, że Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie posiada i nie udostępni Zamawiającemu możliwości korzystania z platformy internetowej umożliwiającej comiesięczne składanie zamówień.*

* 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, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, zaś 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. Oświadczamy, iż 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).

*(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 faks |  |
| 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 |
|  |  |  |  |

**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 PIG PIB,** 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 PIG PIB,**

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. 2017, poz. 1579 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: |
|  |  |  |  |

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: |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ – „DOŚWIADCZENIE”**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

.......................................2017..............................................................................................................

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

*(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 PIG PIB**, w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi, zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 7.2. SIWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | Podmiot (nazwa, adres) na rzecz, którego były świadczone usługi | Wartość zamówienia brutto (zł) | 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)