#### Załącznik nr 1 do SIWZ - Wzór Formularza Oferty

##### FORMULARZ OFERTY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na zadanie pn.:

**„Świadczenie usług rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na krajowe i zagraniczne przewozy pasażerskie oraz usługi rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych w Polsce i za granicą.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | FZ.271.41.2016.U.PN |

1. ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław, Polska

1. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Telefon / faks | e-mail: |
|  |  |  |  |  |

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres mailowy |  |

* + - 1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:
  1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: umowy, SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmianami,
  3. wartość mojej (naszej) oferty za realizację całości zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Cena jednostkowa taryfy biletu oraz inne opłaty niezbędne do wykonania usługi (opłaty lotniskowe, paliwowe, inne) | Wysokość opłaty transakcyjnej z tytułu wystawienia biletu lotniczego lub zakupu usługi hotelowej | Szacunkowa liczba biletów i noclegów | Wartość zamówienia [kolumna (2+3)x4] |
|  | brutto w PLN | brutto w PLN | szt. | brutto w PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Bilet lotniczy - krajowy Polska (w opcji tam i z powrotem)** | 1000,00 |  | 120 |  |
| **Bilet lotniczy - kraje europejskie (w opcji tam i z powrotem)** | 1700,00 |  | 135 |  |
| **Bilet lotniczy - kraje poza europejskie (w opcji tam i z powrotem)** | 4900,00 |  | 12 |  |
| **Zakup miejsca hotelowego w Polsce** | 300,00 |  | 180 |  |
| **Zakup miejsca hotelowego zagranicą** | 480,00 |  | 180 |  |
| **Wartość oferty brutto** | | | |  |

***\*****W cenę opłaty transakcyjnej dla danego typu biletu i/lub usługi hotelowej należy wliczyć wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia)*

*\*\* w opłatę transakcyjną nie wlicza się wartości zakupionych przez Zamawiającego biletów lotniczych i opłat ściśle związanych*

*\*\*\* wyżej wymieniona liczba biletów lotniczych i noclegów, miejsc docelowych oraz ceny jednostkowe biletów lotniczych (taryfy i innych opłat) oraz noclegów zostały przyjęte wyłącznie dla potrzeb oceny złożonych ofert i nie wiążą Zamawiającego.*

oświadczam, że:

1. wybór naszej oferty **nie będzie[[1]](#footnote-1)\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
2. wybór naszej oferty **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(rodzaj) towaru/usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku niezakreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

- wewnatrzwspólnotowego nabycia towarów,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,

- importu usług lub towarów.

1. **Oświadczam/my, że posiadam/y ważny certyfikat przynależności do Międzynarodowego Stowarzyszenia Transportu lotniczego (IATA) lub ważną akredytacje IATA uprawniającą do świadczenia usługi w zakresie agencji sprzedaży lotów lotniczych oraz zobowiązuję/my się do przekazania Zamawiającemu kopii wymaganego dokumentu przed podpisaniem umowy.**

**Jednocześnie przyjmuję/my do wiadomości, że w przypadku nie dostarczenia w terminie któregoś z powyższych dokumentów, Zamawiający potraktuje to, jako odmowę podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.**

1. gwarantuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminach określonych w SIWZ
2. niniejsza oferta jest ważna przez **30 dni**,
3. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, i przedkładam dokumenty   
   i oświadczenia potwierdzające spełnianie tych warunków;
4. akceptuję (emy) bez zastrzeżeń wzór Umowy przedstawiony w załączniku nr 7 do SIWZ,
5. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy)   
   się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
6. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu]* / *[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]* [[2]](#footnote-2),
7. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
8. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji]* / *[wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania]*[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie  (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
|  |  |  |  |

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. *[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia]* / *[następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]* [[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

5. Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy  (ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na zadanie:

**„Świadczenie usług rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na krajowe i zagraniczne przewozy pasażerskie oraz usługi rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych w Polsce i za granicą.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | FZ.271.41.2016.U.PN |

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław, Polska

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Telefon / faks | e-mail: |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam(y), że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy  (ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

na zadanie:

**„Świadczenie usług rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na krajowe i zagraniczne przewozy pasażerskie oraz usługi rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych w Polsce i za granicą.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | FZ.271.41.2016.U.PN |

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław, Polska

WYKONAWCA: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Telefon / faks | e-mail: |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam(my), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podst. art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. 2164).**

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy  (ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do SIWZ – Wzór informacji o przynależności do grupy kapitałowej**

**Informacja o przynależności do grupy kapitałowej**

**„Świadczenie usług rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na krajowe i zagraniczne przewozy pasażerskie oraz usługi rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych w Polsce i za granicą.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | FZ.271.41.2016.U.PN |

Działając na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.) informuję że:

□ **Nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.).[[5]](#footnote-5)

**□ Należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.). Jednocześnie w momencie składania przeze mnie oferty nie posiadam wiedzy o Wykonawcach należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy jednocześnie będą się ubiegać o udzielenie przedmiotowego zamówienia.[[6]](#footnote-6)

(w załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej)

**□ Należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.). Jednocześnie w momencie składania przeze mnie oferty posiadam wiedzę o Wykonawcach należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy jednocześnie będą się ubiegać o udzielenie przedmiotowego zamówienia.[[7]](#footnote-7)

(w załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej wraz z informacjami dot. grupy kapitałowej a także informacjami które wykazują, że istniejące miedzy wskazanymi podmiotami powiązania nie prowadza do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia tj. w szczególności nie było pomiędzy nimi współpracy w zakresie sporządzania ofert a także nie doszło pomiędzy nimi do zawarcia porozumienia w zakresie złożenia konkretnych elementów ofert, w tym elementów cenowych ofert.)

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

na zadanie:

**„Świadczenie usług rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na krajowe i zagraniczne przewozy pasażerskie oraz usługi rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych w Polsce i za granicą.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | FZ.271.41.2016.U.PN |

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje przez okres co najmniej 6 m-cy, w sposób należyty co najmniej 1 (słownie: jedna) usługę w zakresie rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych oraz rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych o wartości co najmniej 200 000 PLN netto (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający (wraz z podaniem adresu)** | **Opis przedmiotu zamówienia**  **(rodzaj wykonanych usług)** | **Czas realizacji**  **od – do**  **(dzień-miesiąc-rok)** | **Wartość usługi netto w PLN** | **Rodzaj wiedzy i doświadczenia**  **Wykonawcy (własne)/ Wykonawca**  **polega na wiedzy**  **i doświadczeniu innych**  **podmiotów\*\*\* (udostępnione)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  | ***Własne /***  ***oddane do***  ***dyspozycji\**** |
|  |  |  |  | ***Własne /***  ***oddane do***  ***dyspozycji\**** |
|  |  |  |  | ***Własne /***  ***oddane do***  ***dyspozycji\**** |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne i jednoznaczne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku w opisanego w Dziale VII SIWZ.

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wymienione usługi zostały wykonane należycie.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

na zadanie:

**„Świadczenie usług rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na krajowe i zagraniczne przewozy pasażerskie oraz usługi rezerwacji i sprzedaży miejsc hotelowych w Polsce i za granicą.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | FZ.271.41.2016.U.PN |

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław, Polska

Podmiot udostępniający swoje zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Podmiotu | Adres(y) Podmiotu |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 26 ust.2b Ustawy PZP oświadczam, że zobowiązuję się do udostępnienia Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Następujących zasobów (zakres zasobów) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………… (wpisać odpowiedni: wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia zdolność finansowa i ekonomiczne)

Oddanie do dyspozycji wskazanego zasobu będzie polegało na (sposób wykorzystania zasobów):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z ustawa PZP odpowiadam solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Podmiotu | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Podmiotu | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Podmiotu | Pieczęć(cie) Podmiotu | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

1. \* skreślić niewłaściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wykonawca usuwa niepotrzebne.* [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)
7. [↑](#footnote-ref-7)