#### Załącznik nr 1 do SIWZ

##### FORMULARZ OFERTY DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

na zadanie pn.:

***„Przegląd i konserwacja systemu automatyki i sterowania BMS.”***

*Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego* ***FZ.271.40.2016.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) |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 i wszystkich załączników dla niniejszego zamówienia, w pełni je akceptuję i nie wnoszę zastrzeżeń,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ wraz z załącznikami, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmianami,
  3. wartość mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Maksymalna łączne wynagrodzenie brutto za świadczenie usługi** | **……………………………… brutto PLN** |
|  | |

**Zobowiązuję się do wykonania kompletnej usługi przeglądu i konserwacji w ciągu ……. dni. Należy wpisać liczbę dni, zgodnie z zapisami działu 23 SIWZ – kryteria oceny ofert.**

**Jednocześnie oświadczam(y), że:**

1. wybór naszej oferty nie będzie 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) 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. niniejsza oferta jest ważna przez **30 dni**,
  2. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, i przedkładam dokumenty

i oświadczenia potwierdzające spełnianie tych warunków;

* 1. akceptuję (emy) bez zastrzeżeń wzór Umowy przedstawiony w załączniku nr 8 do SIWZ,
  2. oświadczam, iż wszystkie osoby realizujące usługę będą posiadały uprawnienia zgodnie z zapisami OPZ,
  3. **oświadczam, iż przed podpisaniem umowy przekaże Zamawiającemu kopie dokumentów potwierdzających, iż wskazana w ofercie osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia jest przeszkolona w zakresie obsługi i konserwacji przez producenta właściwego dla danego systemu, posiadającego odpowiednie dokumenty potwierdzające odbyte szkolenia, uprawniające do prowadzenia przeglądów i konserwacji.**
  4. **oświadczam, iż przed podpisaniem umowy przekaże Zamawiającemu kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przeze mnie/nas autoryzacji, określonych w dziale 3 SIWZ pkt 5.**
  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][[1]](#footnote-1),
  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 tajemnicyprzedsiębiorstwa 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[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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][[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| 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**

***„Przegląd i konserwacja systemu automatyki i sterowania BMS.”***

*Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego* ***FZ.271.40.2016.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) |
|  |  |  |

Oświadczam(my), że spełniam warunki udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. Z 2013r. poz. 907 ze zm.) tj.:

1. Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2. Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie,

3. Dysponuję(my) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4. Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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 WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

***„Przegląd i konserwacja systemu automatyki i sterowania BMS.”***

*Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego* ***FZ.271.40.2016.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) |
|  |  |  |

Oświadczam(y), 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 2013r. poz. 907 ze zm.).

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**

**Informacja o przynależności do grupy kapitałowej**

***„Przegląd i konserwacja systemu automatyki i sterowania BMS.”***

*Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego* ***FZ.271.40.2016.U.PN***

Działając na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. Nr. 113, poz. 759, 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.).[[4]](#footnote-4)

**□ 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.[[5]](#footnote-5)

(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.[[6]](#footnote-6)

(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**

onawcy)

**Wykaz osób**

***„Przegląd i konserwacja systemu automatyki i sterowania BMS.”***

*Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego* ***FZ.271.40.2016.U.PN***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności (funkcja w realizacji zamówienia)** | **Uprawnienia, świadectwa kwalifikacyjne, odbyte szkolenia, (proszę wpisać dane, potwierdzające spełnianie wymagań zawartych w SIWZ dział 8 pkt 2 dot. dysponowania zasobami osobowymi)** | **Zasób własny Wykonawcy/zasób oddany Wykonawcy do dyspozycji przez inny podmiot[[7]](#footnote-7)\*** |
| 1 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 2 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 3 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 4 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 5 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 6 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 7 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |

*W razie potrzeby należy powielić tabelę.*

1. Oświadczamy, że osoby wskazane do realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, świadectwa kwalifikacyjne, niezbędne szkolenia - określone w w SIWZ dział 8 pkt 2 dot. dysponowania zasobami osobowymi.
2. Zobowiązujemy się dostarczyć dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych uprawnień, świadectw kwalifikacyjnych, niezbędnych szkoleń - określonych w w SIWZ dział 8 pkt 2 dot. dysponowania zasobami osobowymi - przed podpisaniem umowy. Brak dostarczenia tych dokumentów w terminie wskazanym przez Zamawiającego będzie potraktowane jako uchylanie się od podpisania umowy.
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 6 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

***„Przegląd i konserwacja systemu automatyki i sterowania BMS.”***

*Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego* ***FZ.271.40.2016.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) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Następujących zasobów (zakres zasobów) : ……………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

5. Charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6. 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. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-6)
7. \* w przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na zasobach osobowych innych podmiotów, do Wykazu należy dołączyć **w szczególności** pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)