Załącznik nr 1 do SIWZ – Wzór Formularza Oferty

**FORMULARZ OFERTY DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

Na zadanie pn.:

**„Świadczenie usług okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i usuwania awarii urządzeń dźwigowych w budynku 3.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  |  **FZ.271.64.2016.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 (y), że:
	1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmianami,
	3. wartość mojej (naszej) oferty za realizację całości zamówienia wynosi:

**Cena netto …………………………………. PLN (słownie: ………………………………………)**

**Cena brutto: ........................................ PLN (słownie: ………………………………………)**

**Zobowiązuję się do stawienia się na miejscu awarii w ciągu ……….. (należy wpisać zgodnie z Rozdziałem 24 SIWZ dot. kryteriów wyboru oferty).**

**Jednocześnie oświadczam(y), że[[1]](#footnote-1):**

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) towaru/usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

- wewnątrzwspólnotowego 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,
	3. oświadczam, że posiadam status autoryzowanego przedstawiciela firmy „ORONA” pozwalający na przeprowadzania wymaganych przeglądów technicznych wraz konserwacją.
	4. **zobowiązuje się do dostarczenia kopii dokumentów, potwierdzających uprawnienie osób wskazanych do realizacji umowy przed jej podpisaniem, zgodnie z warunkiem określonym w pkt. 8.2 SIWZ oraz kopii dokumentów potwierdzających posiadanie statusu autoryzowanego przedstawiciela firmy „ORONA” pozwalającego na przeprowadzenie wymaganych przeglądów technicznych wraz z konserwacją. W przypadku nie dostarczenia w terminie tych dokumentów, Zamawiający potraktuje to, jako odmowę podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,**
	5. akceptuję (emy) bez zastrzeżeń wzór Umowy przedstawiony w załączniku nr 8 SIWZ wraz ze wszystkimi jego zmianami,
	6. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy)
	się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	7. 3 składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu]* / *[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]* [[2]](#footnote-2),
	8. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
	9. 4 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. *5 [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**–

Wzór oświadczenia o spełnieniu warunków określonych w przepisie art. 22 ust. 1 PZP

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na zadanie:

**„Świadczenie usług okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i usuwania awarii urządzeń dźwigowych w budynku 3.”**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: FZ.271.64.2016.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 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** – Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

na zadanie:

**„Świadczenie usług okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i usuwania awarii urządzeń dźwigowych w budynku 3.”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:  **FZ.271.64.2016.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 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. poz. 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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

na zadanie:

**„Świadczenie usług okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i usuwania awarii urządzeń dźwigowych w budynku 3.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **FZ.271.64.2016.U.PN** |  |

**Informacja o przynależności do grupy kapitałowej**

□ **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** – Wzór wykazu osób

**Wykaz osób**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

**„Świadczenie usług okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i usuwania awarii urządzeń dźwigowych w budynku 3.”**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: FZ.271.64.2016.U.PN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i Nazwisko**  | Zakres wykonywanych czynności (funkcja) | **Uprawnienia** (proszę wpisać uprawnienia potwierdzające spełnianie wymagań zawartych w Rozdz. 8.2 SIWZ) | Zasób własny Wykonawcy/zasób oddany Wykonawcy do dyspozycji przez inny podmiot[[8]](#footnote-8)\* |
| 1 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 2 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 3 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |
| 4 |  |  |  | *Własne/oddane do dyspozycji\*\** |

*W razie potrzeby należy powielić tabelę.*

1. Oświadczamy, że osoby wskazane do realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.
2. Zobowiązujemy się dostarczyć dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych uprawnień 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 KK oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

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 6 do SIWZ** - wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego swoje zasoby

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO SWOJE ZASOBY**

na zadanie pn.:

**„Świadczenie usług okresowych przeglądów technicznych, konserwacji i usuwania awarii urządzeń dźwigowych w budynku 3.”**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: FZ.271.64.2016.U.PN**

ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław, Polska

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (inny Podmiot):

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

Działając na podstawie art. 26 ust.2b PZP oświadczam, że:

1. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do udostępnienia Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy):

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

następujących zasobów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego Podmiotu: (a) wiedza i doświadczenie, (b) potencjał techniczny, (c) osoby zdolne do wykonania zamówienia, (d) zdolność finansowa, (e) zdolność ekonomiczna)*

2. Oddanie do dyspozycji zasobów wskazanych w pkt 1 powyżej polegało będzie na:

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

*(wskazać sposób wykorzystania zasobów innego Podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia)*

3. Charakter stosunku, jaki będzie mnie/nas łączył z Wykonawcą to:

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

*(wskazać charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym Podmiotem)*

4. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia jest następujący:

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

*(wskazać zakres i okres udziału innego Podmiotu przy wykonywaniu zamówienia)*

5. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z ustawą 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(y) 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 | Miejscowośći data |
| 1)  |  |  |  |  |  |
| 2)  |  |  |  |  |  |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#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. \* Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)
7. [↑](#footnote-ref-7)
8. \* 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

\*\* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)