Załącznik nr 2 do SIWZ

wzór

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

www.pan.pl

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

Tel.: (22) 182 62 30, Faks: (22) 182 70 58

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie
i rozliczenie inwentaryzacji składników majątku Polskiej Akademii Nauk (znak sprawy nr 15/ZP/2016)”** prowadzonego przez Polską Akademię Nauk w Warszawie, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie 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 oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………………………………………..………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 3 do SIWZ

wzór

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

www.pan.pl

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

Tel.: (22) 182 62 30, Faks: (22) 182 70 58

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie
i rozliczenie inwentaryzacji składników majątku Polskiej Akademii Nauk (znak sprawy nr 15/ZP/2016)”** prowadzonego przez Polską Akademię Nauk w Warszawie, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w      …………..…………………………………………………..……………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ………………………………………………………...…………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

..……………………………………………………………………………………………………………….……..w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………………………….*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

wzór

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

www.pan.pl

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

Tel.: (22) 182 62 30, Faks: (22) 182 70 58

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# WYKAZ USŁUG*[[1]](#footnote-1)*

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie i rozliczenie inwentaryzacji składników majątku Polskiej Akademii Nauk (znak sprawy nr 15/ZP/2016)”** prowadzonego przez Polską Akademię Nauk w Warszawie przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

| Lp. | Przedmiot usługi  | Liczba środków trwałych zinwentaryzowanych w ramach usługi | Wartość brutto w PLN wykonanych usług (na łączną kwotę 150 000 zł. brutto) | Data wykonania/Okres świadczenia usług | Podmiot na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa, adres) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozpoczęcie (dzień, miesiąc, rok) | Zakończenie (dzień, miesiąc, rok) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył wykaz **wraz z dowodami, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**.

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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

 data imię i nazwisko podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 5 do SIWZ

wzór

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

www.pan.pl

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

Tel.: (22) 182 62 30, Faks: (22) 182 70 58

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie i rozliczenie inwentaryzacji składników majątku Polskiej Akademii Nauk (znak sprawy nr 15/ZP/2016)”** prowadzonego przez Polską Akademię Nauk w Warszawie

 oświadczam/my, że:

1. należę/my do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015 r., poz. 184 z pwej. zm.), wraz z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty:\*
2. ………………………………………………………………...……………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………...…………..
4. ……………………………………………………………………………………………………….
5. nie należę/my do grupy kapitałowej, wraz z innymi Wykonawcami, którzy złoży odrębne oferty \*

# \* niepotrzebne skreślić

Uwaga: w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć, wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

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

 data imię i nazwisko podpis Wykonawcy lub osoby
 upoważnionej

Załącznik nr 6 do SIWZ

wzór

OFERTA

(formularz ofertowy)

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

NIP ..................................................... REGON ....................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu:.............................................

Numer faksu...................................................

e-mail .............................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składamy niniejszą ofertę na **„Wykonanie i rozliczenie inwentaryzacji składników majątku Polskiej Akademii Nauk (znak sprawy nr 15/ZP/2016)”,** oferującwykonanie przedmiotu zamówienia za łączną **CENĘ brutto:** …………………………… (słownie: …………………………..),

zgodnie z poniższym wyliczeniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Cena netto za jedną pozycję spisową**  | **Wartość podatku VAT (23%)** | **Cena brutto za jedną pozycję spisową (kol. 1+ kol. 2)** | **Ilość środków trwałych podlegających inwentaryzacji**  | **Cena oferty (kol. 3 x kol. 4)**  |
|   |   |   | **39 000**  |   |

Liczba dni wydłużenia terminu płatności:……….(proszę podać liczbę dni z przedziału 1-9, wydłużenia terminu płatności wskazanego w umowie)

**OŚWIADCZAMY** zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów i usług *(wypełnić jeśli dotyczy)*:

Nazwa………………………. Wartość……………………………….

Nazwa………………………. Wartość……………………………….

Nazwa………………………. Wartość……………………………….

(*należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku*)

1. **OŚWIADCZAMY**, że Wykonanie niniejszego zamówienia powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie *(jeśli dotyczy):*

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

*(opis czynności zleconych Podwykonawcy)*

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

*(stosownie do art. 36b ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom wykonanie części zamówienia, zobowiązany jest do podania firm Podwykonawców)*

3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia iuznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

4. **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

5. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami Umowy, określonymi
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. **OŚWIADCZAMY,** że cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również nieujęte w opisie, a bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia.

7. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.

Oferta została złożona na ……. parafowanych i kolejno ponumerowanych stronach.

Do oferty dołączono następujące załączniki:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie – składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania,

Załącznik nr 2 – Oświadczenie – składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu,

……………………………………………………………………………………..

 ………………………………...…………

*(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

1. W przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, a usługi wykazać zamierza więcej niż jeden spośród nich, każdy z tych Wykonawców wypełnia odrębny wykaz dotyczący wykonanych przez niego usług. [↑](#footnote-ref-1)