Załącznik nr 1 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   
w postępowaniu pn: **„Wykonanie kontroli okresowej (przeglądów technicznych) półrocznej, rocznej i pięcioletniej wybranych obiektów znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej”– znak sprawy nr 5/ ZP/ 2017** **oferując wykonanie przedmiotu zamówienia za CENĘ brutto:**

**Część 1 (zadanie 1) – obiekty znajdujące się na terenie województwa mazowieckiego;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis\* (grupa obiektów)** | **Cena za wykonanie przeglądów półrocznych, rocznych i pięcioletnich we wszystkich obiektach przeznaczonych do kontroli wyszczególnionych w Załączniku nr 2a** | | |
|  |  | Netto [zł] | Podatek VAT 23 % w kwocie [zł] | Brutto [zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej -PAN Muzeum Ziemi |  |  |  |
| 2 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej -PAN Ogród Botaniczny Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej |  |  |  |
| 3 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej –PAN Dom Zjazdów i Konferencji w Jabłonnie |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej –PAN Dom Seniora |  |  |  |
| 5 | Wykonanie kontroli **półrocznej/rocznej i pięcioletniej** –PAN Zakład Działalności Pomocniczej w Warszawie |  |  |  |
| 6 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej – Góra |  |  |  |
| 7 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej – Jabłonna |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

*\*szczegółowy wykaz obiektów przeznaczonych do przeglądu/ów stanowi Załącznik nr 2a*

CENA OFERTY NETTO………………………………………………………zł

(słownie……………………………………………………..……............................zł)

+ VAT ……….…………… zł (23 %)

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie ……………………………………………………………..……............................zł)

**OŚWIADCZAMY,** że co najmniej ……………….(min. 1 osoba) osoba/y, będzie/będą świadczyła/y usługi w zakresie przeglądów technicznych oraz będzie/będą zatrudniona/e na pełnym etacie na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 1502, z późn. zm.) **(kryterium społeczne podlegające ocenie)**

**Część 2 (zadanie 2) – obiekty znajdujące się na terenie pozostałych województw.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis\* (grupa obiektów)** | **Cena za wykonanie przeglądów półrocznych, rocznych i pięcioletnich we wszystkich obiektach przeznaczonych do kontroli wyszczególnionych w Załączniku nr 2b** | | |
|  |  | Netto [zł] | Podatek VAT 23 % w kwocie [zł] | Brutto [zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Wykonanie kontroli **półrocznej, rocznej i pięcioletniej** -PAN Biblioteka Gdańska |  |  |  |
| 2 | Wykonanie kontroli **półrocznej, rocznej i pięcioletniej** -PAN Biblioteka Kórnicka |  |  |  |
| 3 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej – Popielno |  |  |  |
| 4 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej –PAN Dom Pracy Twórczej w Wierzbie |  |  |  |
| 5 | Wykonanie kontroli **półrocznej, rocznej i pięcioletniej** –PAN Zakład Doświadczalny Agrobiologii w Baranowie |  |  |  |
| 6 | Wykonanie kontroli **półrocznej, rocznej i pięcioletniej** –PAN Zakład Doświadczalny w Kórniku |  |  |  |
| 7 | Wykonanie kontroli **półrocznej, rocznej i pięcioletniej** – PAN Zakład Ichtiologii i Gospodarki Rybackiej w Gołyszu |  |  |  |
| 8 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej – PAN Oddział w Gdańsku |  |  |  |
| 9 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej – PAN Oddział w Krakowie |  |  |  |
| 10 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej –PAN Oddział we Wrocławiu |  |  |  |
| 11 | Wykonanie kontroli rocznej i pięcioletniej – Szczyrzyc |  |  |  |
| 12 | Wykonanie kontroli rocznej –Zakopane |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

*\*szczegółowy wykaz obiektów przeznaczonych do przeglądu/ów stanowi Załącznik nr 2b*

CENA OFERTY NETTO………………………………………………………zł

(słownie……………………………………………………..……............................zł)

+ VAT ……….…………… zł (23 %)

CENA OFERTY BRUTTO………………………………………………………zł

(słownie …………………………………………………………............................zł)

**OŚWIADCZAMY,** że co najmniej ……………….(min. 1 osoba) osoba/y, będzie/będą świadczyła/y usługi w zakresie przeglądów technicznych oraz będzie/będą zatrudniona/e na pełnym etacie na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 1502, z późn. zm.) **(kryterium społeczne podlegające ocenie)**

* + 1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia iuznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
    2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym w Rozdziale V SIWZ.

3. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego we  wzorze Umowy.

4**. 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.

5. **OŚWIADCZAMY**, że *(\*niepotrzebne skreślić, a wymagane informacje uzupełnić, jeśli dotyczy*):

- nie zamierzamy powierzać wykonania części zamówienia podwykonawcom

- zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia niżej wymienionym podwykonawcom:

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

6. Zgodnie z Rozdziałem VII ust. 10 SIWZ wskazuję dostępność poniżej wskazanych oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 SIWZ w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (jeżeli dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu (lub odpowiednie odesłanie do dokumentu wymaganego w SIWZ np. Rozdział VII ust. 5 pkt … SIWZ ): | Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

7. Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem *(właściwe zaznaczyć):*  tak nie

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym ***definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):***

*Mikroprzedsiębiorstwo* ***to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.***

*Małe przedsiębiorstwo* ***to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.***

*Średnie przedsiębiorstwa* ***to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Składając ofertę, informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty[[1]](#footnote-1):
   1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
   2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Powyższy obowiązek dotyczy następujących towarów lub usług, których wartość bez kwoty podatku wynosi[[2]](#footnote-2):

1. Strony oferty od….. do ….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003 r., nr 153, poz. 1503 ze zm.). Zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione **oraz wykazujemy[[3]](#footnote-3)**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa[[4]](#footnote-4).

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

Do oferty dołączono następujące załączniki:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie dotyczące spełniania warunków

Załącznik nr 2 – Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

……………….………………………..

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

Załącznik nr 8 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 OSÓB,**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Wykonanie kontroli okresowej (przeglądów technicznych) półrocznej, rocznej i pięcioletniej wybranych obiektów znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej”** – znak sprawy   
nr 5 / ZP/ 2017 dla części ……………………. *(wpisać części zamówienia o realizację których ubiega się Wykonawca)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe (podać numer uprawnień)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*** | **Część zamówienia dla której dedykowana jest dana osoba** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich na potrzeby wykonania zamówienia.

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

data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub osoby   
 upoważnionej

Załącznik nr 10 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

www.pan.pl

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

Tel.: (22) 826 37 76, Faks: (22) 826 65 12

**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 kontroli okresowej (przeglądów technicznych) półrocznej, rocznej i pięcioletniej wybranych obiektów znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej”** – znak sprawy nr 5 / ZP/ 2017, 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 11 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

www.pan.pl

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

Tel.: (22) 826 37 76, Faks: (22) 826 65 12

**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 kontroli okresowej (przeglądów technicznych) półrocznej, rocznej i pięcioletniej wybranych obiektów znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej”** – znak sprawy nr 5 / ZP/ 2017,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 12 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

www.pan.pl

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

Tel.: (22) 826 37 76, Faks: (22) 826 65 12

**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 kontroli okresowej (przeglądów technicznych) półrocznej, rocznej i pięcioletniej wybranych obiektów znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej”** – znak sprawy nr 5 / ZP/ 2017oświadczam/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 późn. 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

1. W przypadku wyboru opcji a), opcję b) należy przekreślić. W przypadku wyboru opcji b), należy uzupełnić wymagane informacje, a opcję a) przekreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać nazwę towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie powadzić do obowiązku podatkowego u Zamawiającego oraz ich wartość bez kwoty podatku [↑](#footnote-ref-2)
3. (…) jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa(…). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić, gdy dotyczy. [↑](#footnote-ref-4)