Załącznik nr 2 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

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

Pon. – Pt. godz. 815 – 1615

Strona internetowa [www.pan.pl](http://www.pan.pl)

**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 usług wyceny wybranych nieruchomości znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego” -** znak sprawy nr 8/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 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

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

Pon. – Pt. godz. 815 – 1615

Strona internetowa [www.pan.pl](http://www.pan.pl)

**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 usług wyceny wybranych nieruchomości znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego”** – znak sprawy nr 8/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 4 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

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

Pon. – Pt. godz. 815 – 1615

**Wykonawca:** Strona internetowa [www.pan.pl](http://www.pan.pl)

………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

# **WZÓR WYKAZU USŁUG**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie usług wyceny wybranych nieruchomości znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego”** – znak sprawy nr 8/ZP/2017 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 zostały one wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi (rodzaj i charakter wykonanych usług, opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2 lit. c) zd. pierwsze SIWZ** | **Ilość wykonanych operatów** | **Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia** | **Zamawiający (nazwa i adres siedziby)** | **Dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi (należy podać nr załącznika)** | **Doświadczenie własne/Zasoby udostępnione przez inny podmiot** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

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

data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

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

Pon. – Pt. godz. 815 – 1615

Strona internetowa [www.pan.pl](http://www.pan.pl)

**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 usług wyceny wybranych nieruchomości znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego”** – znak sprawy nr 8/ZP/2017

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe (podać numer uprawnień)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

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 6 do SIWZ

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

NIP: 5251575083, REGON: 000325713

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

Pon. – Pt. godz. 815 – 1615

Strona internetowa [www.pan.pl](http://www.pan.pl)

**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 usług wyceny wybranych nieruchomości znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego”** – znak sprawy nr 8/ZP/ 2017 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 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

Załącznik nr 7 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 usług wyceny wybranych nieruchomości znajdujących się w zasobie nieruchomości PAN położonych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego” – znak sprawy nr 8/ZP/2017** **oferując wykonanie przedmiotu zamówienia za CENĘ brutto:**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena netto [zł] wynikająca ze szczegółowej kalkulacji ceny oferty zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ | Podatek VAT 23 % w kwocie [zł] | Cena brutto (z VAT) [zł] wynikająca ze szczegółowej kalkulacji ceny oferty zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Wykonanie wyceny wybranych nieruchomości położonych na terenie województwa warmińsko -mazurskiego | ……………….. | ……………… | ……………………….……. |

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie …………(proszę podać) dni kalendarzowych od dnia przesłania zlecenia **(kryterium termin realizacji podlegające ocenie).**

Uwaga:

Maksymalny termin realizacji zamówienia wynosi 40 dni kalendarzowych, liczone od dnia przesłania zlecenia Wykonawcy wykonania operatów objętych zamówieniem.

* + 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 (minimalny termin płatności: 21 dni od otrzymania faktury przez Zamawiającego).

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:

*(W przypadku wyboru opcji a), opcję b) należy przekreślić. W przypadku wyboru opcji b), należy uzupełnić wymagane informacje, a opcję a) przekreślić)*

* 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:…… *(Należy wskazać nazwę towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie powadzić do obowiązku podatkowego u Zamawiającego oraz ich wartość bez kwoty podatku)*

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**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa *(wypełnić jeżeli dotyczy, w przypadku zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa zastosowanie mają zapisy określone w Rozdział XI ust. 19 SIWZ)*

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

Do oferty dołączono następujące załączniki:

Załączniku nr 1–Szczegółowa kalkulacja przedmiotu zamówienia (zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ),

Załącznik nr 2–Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania (zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ),

Załącznik nr 3–Oświadczenie dotyczące spełniania warunków (zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SIWZ)

……………….………………………..

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