Załącznik nr 1 do SIWZ

**WYKONAWCA/Y:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***FORMULARZ OFERTY*** |

*pełna nazwa/firma i adres*

**Dane osoby uprawnionej ze strony Wykonawcy/ów do porozumiewania się z Zamawiającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Ew. inne dane: |  |

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej**

**Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie**

**Ul. Piotra Borowego 14**

**30-215 Kraków**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: „**Świadczenie usług sprzątania obiektów Oddziału IMGW-PIB w Krakowie”** oznaczenie sprawy: **ZP/11/2017/OKk**, oświadczam/y, co następuje.

**Część I**

**Informacja na temat Wykonawcy/ów**

|  |
| --- |
| 1. Niniejszą ofertę (*niepotrzebne skreślić*): 2. składam we własnym imieniu; 3. składamy jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, przy czym upoważnienie do reprezentowania nas w postępowaniu posiada:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. Numer odpisu z właściwego rejestru *(w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców)*:   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. Należę do sektora mikroprzedsiębiorstw, małych lub średnich przedsiębiorstw *(niepotrzebne skreślić)*: 2. tak; 3. nie. |

**Część II**

**Cena oferty**

Oferuję/emy realizację zadania, którego przedmiot i zakres został określony w SIWZ, w szczególności w *Opisie przedmiotu zamówienia* (załącznik nr 2 do SIWZ), cenę ofertową:

|  |
| --- |
| **Część 1:**  **Cena oferty (za 1 miesiąc) wynosi:**  Wartość brutto ………………………PLN (słownie: ….)  Stawka VAT % ........ Wartość VAT ……….….PLN (słownie: ….)  Wartość netto …………………………………………PLN (słownie: ….)  **Cena oferty (ogółem wartość usługi za cały okres umowy) wynosi:**  Wartość brutto ………………………PLN (słownie: ….)  Stawka VAT % ........ Wartość VAT ……….….PLN (słownie: ….)  Wartość netto …………………………………………PLN (słownie: ….)  **Część 2:**  **Cena oferty (za 1 miesiąc) wynosi:**  Wartość brutto ………………………PLN (słownie: ….)  Stawka VAT % ........ Wartość VAT ……….….PLN (słownie: ….)  Wartość netto …………………………………………PLN (słownie: ….)  **Cena oferty (ogółem wartość usługi za cały okres umowy) wynosi:**  Wartość brutto ………………………PLN (słownie: ….)  Stawka VAT % ........ Wartość VAT ……….….PLN (słownie: ….)  Wartość netto …………………………………………PLN (słownie: ….) |

**Część III**

**Informacja na temat obowiązku podatkowego**

|  |
| --- |
| Informuję, że wybór niniejszej oferty *(niepotrzebne skreślić)*:   1. Nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. 2. Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, przy czym do jego powstania prowadzi dostawa lub świadczenie następującego towaru lub usługi *(należy podać nazwę/rodzaj)*:   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  o wartości netto …………………….. złotych (PLN). |

**Część IV**

**Oświadczenia**

|  |
| --- |
| Oświadczenia:   1. Zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty. Uznaję się za związanego określonymi w SIWZ postanowieniami i zasadami postępowania. 2. Załączone do oferty oświadczenia i dokumenty opisują aktualny stan faktyczny i prawny. 3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. **30 dni**, licząc od dnia upływu terminu składania ofert. 4. Szczegółowy zakres usług objętych przedmiotem zamówienia jest bezsporny i ustaliłem ten zakres na podstawie *Opisu przedmiotu zamówienia* oraz własnej weryfikacji zakresu rzeczowego. 5. Cena oferty obejmuje wszystkie koszty konieczne do poniesienia, aby usługa została zapewniona i wykonana zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego, zgodnie z obowiązującymi przepisami i obowiązującymi w tym zakresie standardami i normami (należyta staranność); 6. Zamówienie zobowiązujemy się zrealizować w terminie: **od dnia podpisania umowy do 01.02.2019 r.** 7. Zawarte w załączniku nr 8 do SIWZ postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane  i w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych  w w/w załączniku do SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 8. Akceptuję przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty zgodnie z warunkami określonymi w Istotnych postanowieniach umowy. 9. Akceptuję warunki płatności wynagrodzenia określone w SIWZ. |

**Część V**

**Informacja na temat podwykonawców**

|  |
| --- |
| Wykonanie wskazanych poniżej części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom *(należy wskazać część i podać pełną nazwę/firmę podwykonawcy)*:   1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Część VI**

**Informacje dodatkowe**

|  |
| --- |
| 1. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami zawiera ………… ponumerowanych stron. 2. Załączniki do niniejszej oferty: 3. …………………………………………………………………… 4. …………………………………………………………………… 5. …………………………………………………………………… 6. …………………………………………………………………… 7. …………………………………………………………………… 8. …………………………………………………………………… 9. …………………………………………………………………… 10. …………………………………………………………………… 11. …………………………………………………………………… 12. …………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

Załącznik nr 3 do SIWZ

***UWAGA!***

***Niniejsze zobowiązanie załącza się do oferty.***

**WYKONAWCA/Y:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***ZOBOWIĄZANIE***  ***do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia*** |

*pełna nazwa/firma i adres*

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej**

**Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie**

**ul. Piotra Borowego 14**

**30-215 Kraków**

Składając niniejsze zobowiązanie w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „**Świadczenie usług sprzątania obiektów Oddziału IMGW-PIB w Krakowie*”,*** oznaczenie sprawy: **ZP/11/2017/OKk**, oświadczam/y, co następuje.

1. Jako osoba/y upoważniona/e do reprezentowania *(należy podać pełną nazwę/firmę i adres podmiotu)*:

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

oświadczam, że, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), oddaję do dyspozycji w/w Wykonawcy/ów niezbędne zasoby *(należy wyraźnie wskazać zakres udostępnianych zasobów)*:

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

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego na wykonanie w/w zadania.

1. Powołane zasoby zostaną wykorzystane przez Wykonawcę/ów przy wykonywaniu zamówienia publicznego w następujący sposób:

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

1. Wskazany podmiot będzie brał udział przy wykonywaniu zamówienia publicznego w następującym zakresie:

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

przez okres:

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

1. Wskazany podmiot zrealizuje usługi, do realizacji których w/w zdolności są wymagane.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis podmiotu, na zasobach którego Wykonawca polega lub osoby upowa*ż*nionej* |

Załącznik nr 4 do SIWZ

***UWAGA!***

***Niniejszego oświadczenia nie należy załączać do oferty. Należy je przekazać Zamawiającemu w terminie, o którym mowa w Rozdz. VI ust. 7 SIWZ.***

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, niniejsze oświadczenie jest zobowiązany złożyć każdy z nich.***

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***OŚWIADCZENIE***  ***o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy)*** |

*pełna nazwa/firma i adres*

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej**

**Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie**

**ul. Piotra Borowego 14**

**30-215 Kraków**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „**Świadczenie usług sprzątania obiektów Oddziału IMGW-PIB w Krakowie”** oznaczenie sprawy: **ZP/11/2017/OKk**, oświadczam, co następuje   
*(w zależności od przypadku, należy złożyć jedno z poniższych oświadczeń)*.

1. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

1. Należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy, co Wykonawca/y *(należy podać pełną nazwę/firmę)*:

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

Wobec powyższego, przedstawiam następujące dowody, że powiązania z w/w Wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu *(jeżeli dotyczy)*:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

Załącznik nr 5 do SIWZ

***UWAGA!***

***Niniejsze oświadczenie należy załączyć do oferty.***

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, niniejsze oświadczenie jest zobowiązany złożyć każdy z nich.***

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***OŚWIADCZENIE***  ***stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału  w postępowaniu (zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy)*** |

*pełna nazwa/firma i adres*

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej**

**Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie**

**ul. Piotra Borowego 14**

**30-215 Kraków**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: ***„***„**Świadczenie usług sprzątania obiektów Oddziału IMGW-PIB w Krakowie*”***, oznaczenie sprawy: **ZP/11/2017/OKk**, oświadczam, co następuje.

**Część I**

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia**

1. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy.
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12)-23) ustawy.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1), 2), 4) i 8) ustawy.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

Podlegam wykluczeniu na podstawie art. …………………………………………………… ustawy *(jeżeli dotyczy, należy podać zachodzącą w stosunku do Wykonawcy podstawę wykluczenia spośród wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 13)-14) oraz 16)-20) lub art. 24 ust. 5 pkt 1), 2), 4) i 8) ustawy).* W związku z zaistnieniem w/w okoliczności, działając na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy, oświadczam, że podjąłem następujące środki   
o charakterze naprawczym:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

1. Informacje dotyczące podmiotów, na których zasoby powołuje się Wykonawca *(jeżeli dotyczy)*.

W stosunku do wskazanego/ych poniżej podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się   
w postępowaniu nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma podmiotu** | **Adres podmiotu** |
| **1.** | **……………………………………………………** | **……………………………………………………** |
| **…** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

1. Informacje dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca *(jeżeli dotyczy)*.

W stosunku do wskazanego/ych poniżej podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa/firma podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** |
| **1.** | **……………………………………………………** | **……………………………………………………** |
| **…** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

**Część II**

**Oświadczenie dotyczące warunków udziału w postępowaniu**

1. Oświadczenie dotyczące Wykonawcy.

Spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące *(należy wyraźnie wskazać, które warunki Wykonawca spełnia lub podać jednostki redakcyjne SIWZ, gdzie warunki te zostały określone przez Zamawiającego)*:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

1. Informacje dotyczące powoływania się na zasoby innych podmiotów *(jeżeli dotyczy)*.

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących *(należy wyraźnie wskazać, których warunków Wykonawca nie spełnia samodzielnie lub podać jednostki redakcyjne SIWZ, gdzie warunki te zostały określone przez Zamawiającego)*:

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

polegam na zasobach podmiotu *(należy podać pełną nazwę/firmę podmiotu):*

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

w następującym zakresie:

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

*O ile to właściwe, należy powielić formularz zawarty w Cz. II ust. 2 niniejszego oświadczenia o niezbędną ilość razy.*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

**Część III**

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Mam też pełną świadomość konsekwencji prawnych podania informacji nieprawdziwych, a tym samym wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

Załącznik nr 5 do SIWZ

***UWAGA!***

***Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone.***

**WYKONAWCA/Y:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***WYKAZ***  ***zrealizowanych usług*** |

*pełna nazwa/firma i adres*

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej**

**Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie**

**ul. Piotra Borowego 14**

**30-215 Kraków**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „**Świadczenie usług sprzątania obiektów Oddziału IMGW-PIB w Krakowie*” dla Części 1,*** oznaczenie sprawy: **ZP/11/2017/OKk**, oświadczam/y, że wykonałem/liśmy poniżej wskazane usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana (adres, telefon)** | **Wartość zamówienia brutto w PLN** | **Termin realizacji usługi od …. do…..** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |

Załącznik nr 7 do SIWZ

**WYKONAWCA/Y:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***WYKAZ***  ***osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego*** |

*pełna nazwa/firma i adres*

**Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej**

**Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie**

**ul. Piotra Borowego 14**

**30-215 Kraków**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „**Świadczenie usług sprzątania obiektów Oddziału IMGW-PIB w Krakowie*”*** oznaczenie sprawy: **ZP/11/2017/OKk**, oświadczam/y, że mam/y skierowaną do realizacji zamówienia poniżej wskazaną osobę.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobami (informacja ewentualnie w załączeniu)** |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *podpis Wykonawcy lub osoby upowa*ż*nionej* |