Załącznik nr 2 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-013/20

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składając ofertę w imieniu *(w przypadku podmiotów występujących* *wspólnie* *wymienić wszystkich wykonawców składających ofertę*)

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................

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

z siedzibą .....................................................................................................................................

Tel. …………………………………………..…………, faks: …………………..………………..……………………

e-mail: ………………………….…………………………………………………………………………………………..

dla Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***świadczenie usług PRM,*** w trybie przetargu nieograniczonego, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w wymaganym zakresie i terminach, zgodnie z warunkami SIWZ nr P-013/20,

1. za cenę ryczałtową świadczenia danej usługi, przez cały okres jej realizacji – tj. **za 36 m-cy** – w wysokości:

**netto: ……………………………… zł**

**VAT: …………………………… zł**

**Brutto: ………………………………. zł**

słownie brutto: ………………………………………………………………………………………………..………………

1. w tym:

netto za 1 miesiąc: …………………………………. zł

brutto za 1 miesiąc: …………………………………. zł

W cenie oferty zostały ujęte wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.

* + - 1. Ponadto,

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty
2. Akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą – **60 dni.** Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Akceptujemy treść wzoru umowy oraz warunków w nim zawartych i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Informujemy, że niżej wymienione części (elementy) zamówienia zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawców (należy wskazać firmy podwykonawców jeśli są znane):

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

*(wpisać zakres prac lub „nie dotyczy”)*

1. Wnosimy wadium w wymaganej kwocie ………………………………………………… w formie …………………………………………………………………………………..……… .
2. W przypadku zwrotu wadium prosimy o jego zwrot na konto ……………………………………………………………………………………………………………….. w banku …………………………………………………………… *(dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu).*
3. Ofertę składamy na .......... ponumerowanych stronach w sposób ciągły, wraz z załącznikami które stanowią:
4. …………………………………………………………………………………………………….………
5. …………………………………………………………………………………………………….……….
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)[1]  wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2)[2].

Załącznik nr 4 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-013/20

*UWAGA:*

*Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.* *Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie w terminie* ***3 dni*** *od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy.*

Wykonawca : …………………………………………………………………………………….……….

**Oświadczenie o przynależności**

**albo**

**braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Dotyczy oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.

„Świadczenie usług PRM” (oznaczenie sprawy: P-013/20) , w imieniu Wykonawcy:

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

*(Nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że:

**\*) nie należę** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

**\*) należę** do tej samej 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.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, w skład której wchodzą następujące podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

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

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

…............................, dn. …............................

*Podpis*

\*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-013/20

Wykonawca : …………………………………………………………………………………….……….

**Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji zasobów w trakcie realizacji zamówienia**

Oddając do dyspozycji Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia, niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.:  
„Świadczenie usług PRM” (oznaczenie sprawy: P-013/20)

UWAGA:

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ustawy,

2. dokumenty dotyczące:

a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,

c) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,

d) informacji czy inne podmioty, na zdolności których Wykonawca powołuje się w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:[[3]](#footnote-3)

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

*(określenie zasobu – poleganie na zdolnościach technicznych lub zawodowych)*

do dyspozycji:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonania zamówienia pod nazwą:

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

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

e) zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

………………………………………………. dnia ………………………….. roku

*miejscowość, data złożenia oświadczenia*

*podpis Podmiotu trzeciego/ osoby upoważnionej*

Załącznik nr 6 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-013/20

Wykonawca:

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

**WYKAZ NARZĘDZI LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

| Lp. | Określenie wymaganego sprzętu przez Zamawiającego | Określenie sprzętu pozostającego w dyspozycji Wykonawcy | Ilość | Pozostałe wymagania stawiane przez Zamawiającego |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Specjalistyczne urządzenie umożliwiające transport pasażerów niepełnosprawnych lub o ograniczonej sprawności ruchowej na odcinku płyta Lotniska – pokład samolotu, typu „schodołaz kroczący” |  |  |  |

| 2 | Specjalistyczny pojazd umożliwiający przewóz pasażerów niepełnosprawnych lub o ograniczonej sprawności ruchowej na wózkach inwalidzkich na odcinku terminal pasażerski – pokład samolotu, typu ambulift |  |  | 1. jednoczesny transport ……. osób na wózkach inwalidzkich (min. 3); 2. certyfikat spełnienia norm CE: **posiada / nie posiada\*** 3. ważne okresowe badania techniczne dopuszczające do eksploatacji: **posiada / nie posiada**\* 4. ważne badanie Urzędu Dozoru Technicznego: **posiada / nie posiada** \* 5. ważna polisa OC oraz ubezpieczenie od wszystkich ryzyk: **posiada / nie posiada\*** - **obowiązują do** ……………………… r. |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | Wózki inwalidzkie pełnowymiarowe |  |  |  |
| 4 | Wózki inwalidzkie do transportu pasażerów na pokładzie samolotu (tzw. wąskie) |  |  |  |

\*- niepotrzebne skreślić

………………………………………………….

Miejscowość i data

Podpis

Załącznik nr 7 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-013/20

Wykonawca : …………………………………………………………………………………….……….

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące braku wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej**

Dotyczy oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. Świadczenie usług PRM”

ja/my (imię nazwisko) …………………………………………………………….…………………………………………..... ..................................................................................................................................................... reprezentując firmę (nazwa firmy) ..............................................................................................

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

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam/ my,iż wobec mnie / nas:

**nie wydano** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

albo

**wydano** prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu   
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15) ustawy PZP przedstawiamy w załączeniu dokumenty potwierdzające dokonanie płatności ww. należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

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

………………………………………………. dnia ………………………….. roku

*miejscowość, data złożenia oświadczenia*

*Podpis*

Załącznik nr 8 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-013/20

Wykonawca : …………………………………………………………………………………….……….

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne**

Dotyczy oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Świadczenie usług PRM**

ja/my (imię nazwisko) …………………………………………………………….…………………………………………..... ..................................................................................................................................................... reprezentując firmę (nazwa firmy) ..............................................................................................

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

jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam/ my,iż wobec mnie / nas:

**nie wydano** orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

**wydano orzeczenie** tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne

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

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

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

………………………………………………. dnia ………………………….. roku

*miejscowość, data złożenia oświadczenia*

*Podpis*

Załącznik nr 9 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-013/20

Wykonawca : …………………………………………………………………………………….……….

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH**

Dotyczy oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Świadczenie usług PRM**

Oświadczam, iż ................................................................................... *(Nazwa Wykonawcy)*

**\*) nie zalegam**

**\*) zalegam**

z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12 stycznia 1991 r.   
o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716 ze zm.).

\*) niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
|  |
| *Podpis* |

1. [1] rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. [2] W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wskazać odpowiednio zasoby tj. imię i nazwisko osób zdolnych do wykonania zamówienia, wartość środków finansowych, nazwę inwestycji/zadania itp.) [↑](#footnote-ref-3)