Załącznik nr 2 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-059/23

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

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

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

z siedzibą ……………………………………………………………………………………………………….……...................

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

Regon …………………………………………………………….; NIP ……………………………………………………………….

Tel. ………………………………………………………………………………………………….

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

dla Zamawiającego, którym jest Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,
w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na ***Dostawę kabiny dla palących***,oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ oraz w jej załącznikach, za cenę ryczałtową w wysokości:

Brutto: ………………………………………………………….. zł

słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………………………………..

VAT: ………………………………………………………………zł

Netto: …………………………………………………………. Zł

*W cenę wliczyliśmy wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, o których mowa w SIWZ, w tym koszty dostawy, montażu, uruchomienia, serwisu oraz najmu.*

1. Ponadto, oświadczamy iż:
	1. Przedmiot zamówienia zostanie przez nas zrealizowany w nieprzekraczalnym terminie wynikającym z Rozdziału III SIWZ.
	2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa w postępowaniu
	i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje
	do przygotowania oferty.
	3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami, oraz że akceptujemy warunki wynikające z tych dokumentów, a także uwzględniliśmy w cenie oferty wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
	4. Akceptujemy czas związania ofertą – 30 dni.Termin ten rozpoczyna się wraz
	z upływem terminu składania ofert.
	5. Akceptujemy warunki rozliczenia umowy, gdzie wynagrodzenie będzie płatne w sposób szczegółowo opisany we wzorze umowy, który stanowił ***załącznik nr 5 do SIWZ****.*
	6. Akceptujemy treść wzoru umowy, stanowiącego ***załącznik nr 5*** ***do SIWZ*** i w razie wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	7. Informujemy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawców:

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

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

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

* 1. Ofertę składamy na .......... ponumerowanych stronach w sposób ciągły, wraz
	z załącznikami które stanowią:

| *1)* | ....................................................................................................................................... |
| --- | --- |
| *2)* | ....................................................................................................................................... |
|  |  |

..............................................., dn. .........................

*miejscowość, data*

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

*podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ch)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*

Załącznik nr 3 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-059/23

**O ś w i a d c z e n i e**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest ***dostawa kabiny dla palących***, oświadczam, iż Wykonawca:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia,
4. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych
w Rozdziale XV specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- w zakresie wymaganym przez Zamawiającego

..............................................., dn. .........................

 *miejscowość data*

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

*podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ch)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*

Załącznik nr 4 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: P-059/23

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

**Wykaz zrealizowanych kontraktów**

W związku z udziałem w postępowaniu na ***Dostawę kabiny dla palących***, oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie), zrealizowaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  L.p. | Przedmiot zamówienia, w tym określenie urządzenia, zakres wykonanych czynności | Miejsce posadowienia kabiny | Okres realizacji zamówienia – świadczenia serwisu(od dd/mm/rrrr,do dd/mm/rrrr) | Zamawiający (nazwa i adres) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

UWAGA!

Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko kontrakty poparte dokumentami (załączonymi do oferty) potwierdzającymi, że umowy zostały wykonane w sposób należyty.

Na potwierdzenie powyższego, załączamy następujące dokumenty:

1. …………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………

..............................................., dn. .........................

 *miejscowość data*

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

 *podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ch)*

 *przedstawiciela(-i) Wykonawcy*