**Załącznik 1**

**Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna”** (SISK.Z.4.2021)

**Zamawiający:** Siechnicka Inwestycyjna Spółka Komunalna sp. z o.o.z siedzibąw Siechnicach

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

|  |  |
| --- | --- |
| Adres |  |
| Kraj |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Tel |  |
| Adres skrzynki ePUAP |  |
| Adres e-mail |  |

*na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję*

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą-**TAK/NIE**\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna”**

**składamy ofertę** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY WYNOSI ……………………………………………………………ZŁ**

**SŁOWNIE BRUTTO …………………………………………………………………………………….ZŁOTYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| cena jednostkowa za dzień pracy (netto) | Łączna wartość oferty netto  (poz. 1 X 92 dni) | Podatek VAT | Łączna wartość oferty  (poz. 2+3) |
|  |  |  |  |

1. **Oświadczenia dotyczące powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego zgodnie z przepisami podatku od towarów i usług** \*\*

* Oświadczam, iż wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*.
* Oświadczam, iż wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W takiej sytuacji w miejscu na wpisanie VAT należy wpisać „odwrócone obciążenie”. W załączeniu informacja zawierająca wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (proszę wskazać nazwę, która znajdzie się później na fakturze), wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku. Oświadczenie nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie\*\*.

\*\***Niepotrzebne skreślić.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w rozdziale XVIII SWZ w części I informacja dla Wykonawców
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w części III do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.
5. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie od dnia 1 czerwca 2021 r. do dnia 31 sierpnia 2021 r.
6. Oświadczamy, że zastosowane przez Wykonawcę przy realizacji zadania materiały i sprzęt będą posiadały właściwości użytkowe wymagane przy tego typu sprzęcie, a także będą posiadały ważne atesty, aprobaty techniczne i deklaracje zgodności dopuszczające do stosowania, które na każde żądanie Zamawiającego zostaną niezwłocznie dostarczone.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
8. Wraz z ofertą **składamy** następujące oświadczenia i dokumenty:
9. .…….
10. .…….
11. .…….

*podpis*

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(mi) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

2) 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).

**Załącznik 2**

**Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna” (SISK Z.4.2021)**

Oświadczenie Wykonawcy

(składane wraz z ofertą)

**Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (pzp) wstępnie potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna”** prowadzonego przez Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną sp. z o.o., ul. Jana Pawła II 12, 55-011 Siechnice oświadczam, co następuje:

1. **oświadczenie o wykluczeniu**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 7-10 pzp.

miejscowość, data podpis

1. **oświadczenie o wykluczeniu**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.…………. pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pzp podjąłem następujące środki naprawcze:……………………………

miejscowość, data podpis

1. **oświadczenie o spełnieniu warunków w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia.

miejscowość, data podpis

1. **informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów\*:**
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
3. .

w następującym zakresie:

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

miejscowość, data podpis

1. 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, data podpis

podpis

1. **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, data podpis

Uwaga:

1. Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia powyższy dokument podpisują i składają oddzielnie wszyscy Wykonawcy.

**Załącznik 2a**

**Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna” (SISK Z.4.2021)**

# Oświadczenie dotyczące udostępnienia zasobów

**(składane wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)**

nazwa Wykonawcy miejscowość, data

**Zamawiający: Siechnicka Inwestycyjna Spółka Komunalna Sp. z o.o.**

**Wykonawca Udostępniający**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa, firma, adres lub imię i nazwisko,  adres zam. w przypadku osoby fizycznej | nazwa, firma, adres lub imię i nazwisko,  adres zam. w przypadku osoby fizycznej |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna” SISK Z.4.2021** prowadzonego przez Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną sp. z o.o., ul. Jana Pawła II 12, 55-011 Siechnice oświadczam, co następuje:

oddaję do dyspozycji Wykonawcy zamówienia niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niżej wymienionego zamówienia, którego przedmiotem jest

**Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna” SISK Z.4.2021**

**Potencjał**

1. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów ………………
2. sposobu wykorzystania zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia ………..….
3. zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia …………………………………
4. charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z udostępniającym zasoby …………..……
5. czy podmiot udostępniający zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będzie realizował roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą ………………..

podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu udostępniającego potencjał

**Załącznik 3**

**Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna” (SISK Z.4.2021)**

nazwa Wykonawcy miejscowość, data

**Oświadczenie o braku przynależności lub przynależności do grupy kapitałowej**

(składane na wezwanie)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna” SISK Z.4.2021** prowadzonego przez Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną sp. z o.o., ul. Jana Pawła II 12, 55-011 Siechnice oświadczam, co następuje:

1. Informuję/my, że wykonawca, którego reprezentuję/my nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

miejscowość, data podpis

* 1. Informuję/my, że wykonawca, którego reprezentuję/my należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust. 1 pkt 5 pzp. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i przekazać/ przesłać Zamawiającemu)*:

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

potwierdzające, że oferty został przygotowane niezależnie od siebie

miejscowość, data podpis

***Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2)***

**Załącznik 4**

**Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna” (SISK Z.4.2021)**

nazwa Wykonawcy miejscowość, data

**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 te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie oraz dowodów na ich wykonanie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa/ opis usługi** | **Całkowita wartość usługi brutto** | **Okres realizacji**  **(rozpoczęcie i zakończenie)** | **Podmiot, na rzecz, którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |

miejscowość, data podpis

**Załącznik 5**

**Usługa ratownictwa wodnego na kąpielisku „Błękitna Laguna” (SISK Z.4.2021)**

nazwa Wykonawcy miejscowość, data

1. **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z oświadczeniem, na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i**  **nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(nr i data wydania uprawnień**  **oraz specjalność)** | **Doświadczenie/wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
|  |  |  |  |  |  |

1. \* w przypadku, gdy Wykonawca wykaże, że będzie dysponował osobami posiadającymi wymagane uprawnienia upoważniające do wykonania zamówienia zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych osób.
2. **Ponadto oświadczam(y), że osoba(y), które/która będą/będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiada(ją) wykształcenie i kwalifikacje zawodowe do pełnienia funkcji wymaganej przez Zamawiającego w niniejszej SWZ.**

miejscowość, data podpis