**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu, województwo |  |
| Nr telefonu: |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny - Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, oznaczenie sprawy EZP.26.11.2022 pn.:

|  |
| --- |
| **Wykonanie usługi dezynfekcji 600 metrów bieżących archiwaliów centralnego archiwum geologicznego** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa  za**  **usługę dezynfekcji 1 mb archiwaliów  netto w PLN** | **Szacowana liczba mb archiwaliów** | **Wartość  netto  w PLN** | **Wartość  VAT w PLN** | **Wartość  brutto w PLN** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2x3* | *5* | *6=4+5* |
| Usługa dezynfekcji  1 mb archiwaliów | ………………zł | 600 | ………………zł | ………………zł | ………………zł |

* + - 1. Oferujemy **wykonanie prób mikrobiologicznych na zdezynfekowanych archiwaliach w ilości: …………** (nie mniej niż 42).
      2. Oświadczamy, że:

1. Jesteśmy:

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)[1] |  |
| jednoosobową działalnością gospodarczą |  |
| osobą fizyczną nieprowadzącą działalnością gospodarczą |  |
| inny rodzaj |  |

(*należy zaznaczyć rodzaj Wykonawcy*)

1. Zamówienie zrealizujemy:

bez udziału podwykonawców;

z udziałem niżej wskazanych podwykonawców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
3. przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ;
4. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. następujące informacje i dokumenty zawarte w ofercie w stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania:

- ……………….

- ……………….

(*należy wpisać nazwy plików stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\* – jeżeli dotyczy*).

1. świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.);
2. wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. ……………………………
   2. ……………………………

*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU   
ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne pn. **Wykonanie usługi dezynfekcji 600 metrów bieżących archiwaliów centralnego archiwum geologicznego** (oznaczenie sprawy: EZP.26.11.2022)

1. spełniamy\* / nie spełniamy\* warunków o których mowa w pkt 9 SWZ
2. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.).
3. zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1   
   pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

1. informujemy o dostępności wymaganych w SWZ podmiotowych środkach dowodowych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest  w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer  lub nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego |
|  |  |
|  |  |

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców oddzielnie.

*\* niepotrzebne skreślić*

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,   
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**innych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

My niżej podpisani ………………………………….….……………..…………………………………………………….................

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

posiadając upoważnienie do reprezentowania:

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

(*nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

zobowiązujemy się, iż w przypadku gdy Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

zostanie udzielone zamówienie publiczne na **Wykonanie usługi dezynfekcji 600 metrów bieżących archiwaliów centralnego archiwum geologicznego** (oznaczenie sprawy: EZP.26.11.2022), do oddania temu Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów, zgodnie z art. 118 ustawy Pzp, polegającego na wykorzystaniu

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

W celu udowodnienia, że Wykonawca, tj.: …………………………………………………………………………………………...

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący podmiot, który reprezentuję(emy) z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów – oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentujemy:

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

* + - 1. odnośnie sposobu i okresu udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów, które udostępniamy przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

- sposób - ………………………………………...………………………………………………………………………………….

- okres - …………………………………………………………………………………………………….………..………………

* + - 1. odnośnie informacji, czy i w jakim zakresie podmiot, który reprezentujemy, tj. podmiot na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,   
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

…………………………………………………………..

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**„Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia”**

Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w postępowaniu na **Wykonanie usługi dezynfekcji 600 metrów bieżących archiwaliów centralnego archiwum geologicznego** (oznaczenie sprawy: EZP.26.11.2022), oświadczamy, że warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w punkcie 7.4 SWZ dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej spełnia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………..\

(wskazanie firmy i adresu Wykonawcy spełniającego warunek)

Oświadczamy, że wskazany powyżej Wykonawca wykona zakres zamówienia polegający na:

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

1. Pozostali (inni niż wskazany w ust. 1) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:
2. Wykonawca …………………………………………………………………… (wskazanie firmy i adresu Wykonawcy)   
   zrealizuje zamówienie w zakresie: …………………………………………………………………………………………

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

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

1. Wykonawca ……………………………………………………… (wskazanie firmy i adresu Wykonawcy)

zrealizuje zamówienie w zakresie: ……………………………………………………..………………………………….

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

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

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,   
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**

1. [1] Definicja MŚP zawarta jest w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Wyodrębnia się następujące kategorie przedsiębiorstw: 1. Średnie przedsiębiorstwo: a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro; 2. Małe przedsiębiorstwo: a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro; 3. Mikroprzedsiębiorstwo: a) zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. [↑](#footnote-ref-1)