Załącznik nr 1 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nazwa i adres wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**15 Wojskowy Oddział Gospodarczy,**

ul. Narutowicza 10 A, 70-231 Szczecin

Ja/My niżej podpisany/ni działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa i adres wykonawcy)*

Tel./Fax ……………………………… e-mail: ……………………………..……

NIP: …………………………………… REGON: ………………..…………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, p.n.:

**Usługa zabezpieczenia medycznego procesu szkolenia żołnierzy zawodowych**

**15 WOG oraz żołnierzy zawodowych instytucji i jednostek wojskowych**

**będących na zaopatrzeniu 15 WOG**

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ.

**Część 1 – Zabezpieczenie medyczne procesu szkolenia w m. Szczecin**

* Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części 1 za cenę**:

………………………………...…… zł brutto (słownie …………………………..)

**Część 2 – Zabezpieczenie medyczne procesu szkolenia w m. Stargard**

* Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części 2 za cenę**:

………………………………… zł brutto (słownie: ……………………………………….……).

**Część 3 – Zabezpieczenie medyczne procesu szkolenia w m. Choszczno**

* Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części 3 za cenę**:

………………………………… zł brutto (słownie: ……………………………………….……)

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się z postanowieniami SWZ wraz z jej wszystkimi załącznikami oraz zmianami i wyjaśnieniami, które przyjmujemy jako wiążące w niniejszym postępowaniu oraz w razie wyboru naszej oferty także w trakcie realizacji zamówienia;
3. zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ
oraz obowiązującymi przepisami prawa;
4. jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ, tj. do 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, określonymi w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Informujemy, że wadium zostało wniesione w terminie ……………… 2021 r. w formie ………………………………………………………… .

Zwrotu wadium wpłaconego w gotówce prosimy dokonać na poniżej wskazany nr konta:

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

1. Wszelkie należności wynikające z zawartej umowy na skutek wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej należy wpłacać na nr rachunku bankowego: …………………………… ………………………………………………………………………………………………………
2. Wykonawca jest [[1]](#footnote-1):
* mikro,
* małym,
* średnim przedsiębiorcą
1. Wskazujemy, że niniejsze zamówienie zrealizujemy:
* sami
* przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia[[2]](#footnote-2)

Część 1 – **Zabezpieczenie medyczne procesu szkolenia w m. Szczecin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Część 2 - **Zabezpieczenie medyczne procesu szkolenia w m. Stargard**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Część 3 – **Zabezpieczenie medyczne procesu szkolenia w m. Choszczno**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **Oświadczamy**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (wskazać, której części dotyczy):

Wykonawca (nazwa): ……………………………….. wykona: ……………………………..\*

Wykonawca (nazwa): ……………………………….. wykona: ……………………………..\*

\* dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

1. Zastrzegamy, że następujące informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (jedn. tekst Dz. U. 2020, poz. 1913): *(rodzaj dokumentu lub informacji)*

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

Wykonawca zgodnie z art. 18 ust. 3 Ustawy pzp zobowiązany jest, do uzasadnienia (załączonego do oferty) zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Brak uzasadnienia, nie później niż w terminie składania ofert, skutkuje ich odtajnieniem.

1. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, dalej „**RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.
2. **Upoważnionym do kontaktu** w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………..

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

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

**(**Do Formularza ofertowego należy dołączyć Formularz cenowy )

*Nazwa załącznika nr strony*

1. .................................................................................................... ..............................
2. .................................................................................................... ..............................
3. .................................................................................................... ..............................
4. .................................................................................................... ..............................

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

*data i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST 1 USTAWY PZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja (My), niżej podpisany(ni):

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/Podmiotu udostępniającego zasoby)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Usługa zabezpieczenia medycznego procesu szkolenia żołnierzy zawodowych**

**15 WOG oraz żołnierzy zawodowych instytucji i jednostek wojskowych**

**będących na zaopatrzeniu 15 WOG**

**„Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu”**

* 1. oświadczam/my, że w/w podmiot nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 7 i 10 ustawy Pzp (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze późn. zm.)\*;
	2. oświadczam/my, że wobec w/w podmiotu zachodzą przesłanki wykluczenia
	z postępowania określone w art. 108 ust …………pkt. ……..ustawy Pzp\*.

W związku ze wskazaną w pkt 2 przesłanką wykluczenia, zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem środki naprawcze i przedstawiam dowody w celu wykazania mojej rzetelności:

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

\*niepotrzebne skreślić

**„Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu”**

* 1. oświadczam/my, że w/w podmiot samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 5 SWZ, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej;
	2. oświadczam/my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdz. 5 SWZ, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby[[3]](#footnote-3):

a) …………………………………………………………………………………,

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

w następującym zakresie[[4]](#footnote-4): …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..……………….……. (wykreślić jeśli nie dotyczy);

1. oświadczam/my, że w/w podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału
w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby;

Oświadczam/my, 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.

………………………….………………2021 roku

 (miejscowość)

…………………………………..

podpis

Pouczenie:

1. Niniejsze oświadczenie składane jest wraz z ofertą pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

## W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, wykonawca przedstawia także oświadczenie podmiotu, udostępniającego zasoby.

1. Zaznaczyć poprzez zakreślenie właściwego kwadratu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. W przypadku nieskreślania odpowiedniego sposobu realizacji, niewpisania informacji dotyczących podwykonawców, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać nazwę podmiotu udostępniającego zasoby, co najmniej nazwa/firma, adres. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać zakres udostępnianych zasobów. [↑](#footnote-ref-4)