#### Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

##### FORMULARZ OFERTY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **11/PN/2016** |

„Naprawa i usługa serwisowania systemu sygnalizacji pożarowej w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o.”

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nrtelefonu** |  |
| **Nrfaksu** |  |
| **Adrese-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
   3. cena brutto mojej (naszej) oferty wynosi....................................... PLN (słownie: ................................................. .........)

w tym:

cena netto ……………..…………..……… PLN słownie:…….……………………………………..),

podatek VAT w wysokości ................... ………PLN (słownie:……………………………………),

* 1. **gwarantujemy ………….- dniowy termin realizacji zamówienia,**
  2. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert ,
  3. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony(e) w Części II SIWZ,
  4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  5. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],*
  6. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
  7. na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późniejszymi zmianami), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **Do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]:

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia** |
| **a)** |  |
| **b)** |  |

**UWAGA:** Wypełnić w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia

Gdy nie dotyczy – wówczas wpisać: „NIE DOTYCZY”

13) przyjmuję(my) 30 dniowy termin płatności

14) otrzymałem(liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty

* + 1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Niepotrzebne skreślić*

#### Załącznik nr 2 – Wzór Formularza Cenowego

##### FORMULARZ CENOWY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Na: **„**Naprawa i usługa serwisowania systemu sygnalizacji pożarowej w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o.**.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **11/PN/2016** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.Formularz cenowy**

| ***Lp*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto*** | ***Wartość netto*** | ***stawka VAT (%)*** | ***Kwota VAT*** | ***Wartość brutto*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** | **7 (5x6)** | **8** | **9 (7x8)** | **10 (7+9)** |
| 1 | Czujnik liniowy dymu | Szt. | 32 |  |  |  |  |  |
| 2 | Czujnik optyczny dymu | Szt. | 230 |  |  |  |  |  |
| 3 | Czujnik optyczny dymu w wersji Ex | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | Czujnik termiczny | Szt. | 48 |  |  |  |  |  |
| 5 | Czujnik płomienia | Szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| 6 | Ręczny ostrzegacz pożaru zewnętrzny | Szt. | 36 |  |  |  |  |  |
| 7 | Ręczny ostrzegacz pożaru wewnętrzny | Szt. | 96 |  |  |  |  |  |
| 8 | Sygnalizator akustyczny zewnętrzny | Szt. | 29 |  |  |  |  |  |
| 9 | Sygnalizator akustyczny wewnętrzny | Szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 10 | Akumulatory | Szt. | 28 |  |  |  |  |  |
| 11 | Dodanie nowego obiektu warsztatowo magazynowego 507 do ogólnozakładowego SSP | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 12 | Naprawa systemu sygnalizacji pożarowej zgodnie z §1 ust.2 punkty a-g Umowy | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Niepotrzebne skreślić*

#### Załącznik nr 3 – Wzór Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

„Naprawa i usługa serwisowania systemu sygnalizacji pożarowej w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o.”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 11/PN/2016

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 44 w zw. z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późniejszymi zmianami)spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Naprawę i usługi serwisowania systemu sygnalizacji pożarowej w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o.

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania przedmiotu zamówienia;,
3. dysponuję(emy) potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
4. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 4 – Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

„Naprawa i usługa serwisowania systemu sygnalizacji pożarowej w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o.”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 11/PN/2016

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późniejszymi zmianami)**nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania** o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. 2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami).

oraz w związku z art. 26 ust 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późniejszymi zmianami) nie należę(my)/ należę(my) do grupy kapitałowej, której listę załączam do oferty\*

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## 

**Załącznik nr 5 – Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacją na temat posiadanych przez nie uprawnień oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

**„**Naprawa i usługa serwisowania systemu sygnalizacji pożarowej w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o.**”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 11/PN/2016

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujace osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Posiadane uprawnienia | Informacja o postawie do dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

**Załącznik nr 6 - Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów**

„Naprawa i usługa serwisowania systemu sygnalizacji pożarowej w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o.”

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 11/PN/2016**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**ul. Jabłoniowa 55; 80-180 Gdańsk**

**POLSKA**

PODMIOT:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Podmiotu | Adres Podmiotu |
|  |  |  |

Ja……………………………………………………\*, w imieniu ……………………………..\*\* zobowiązuję się do

oddania …………………………….\*\*\*

do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* …………………………………… na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na usługi pn. „Naprawa i usługa serwisowania systemu sygnalizacji pożarowej w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o.o.”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

\*\*\* - podać nazwę Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby

\*\*\*\* - **odpowiednio wpisać:** : **wiedzy i doświadczenia** i/lub **potencjału technicznego** i/lub **osób zdolnych do wykonania zamówienia** i/lub **zdolności finansowych**

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 6 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |