Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa wykonawcy …............................................................

Adres siedziby wykonawcy

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

NIP …................................................ *( w przypadku wykonawców wspólnych uzupełnić dla każdego wykonawcy)*

REGON…………………..…..………*( w przypadku wykonawców wspólnych uzupełnić dla każdego wykonawcy*

Nr telefonu …..........................................

E-mail: …………………………………….

**Zarząd Portu Morskiego   
Kołobrzeg Sp. z o.o.**

**Ul. Portowa 41**

78-100 Kołobrzeg

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego postępowania na Świadczenie kompleksowej usługi ochrony na terenach portowych zarządzanych przez Zarząd Portu Morskiego Kołobrzeg   
Sp. z o.o.:

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), opisie przedmiotu zamówienia, projekcie umowy za całkowitym wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości

…………….………….…….**zł** (netto) + ………% podatku VAT, tj. **ogółem** ……………..………. **zł brutto** (słownie zł: …………………………………………...  
……………………………………………………………………………..……………)*,*

* + - 1. Przedmiot zamówienia będziemy realizować przez okres 36 miesięcy.
      2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i uznajemy się za związanych określonymi   
         w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
      3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
      4. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać:

sami

siłami podwykonawcy:

* *Część zamówienia, którą wykonywać będzie podwykonawca: ……………………*
* *nazwa podwykonawcy/ ów …………………..……………………….* 
  + - 1. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu) na następujący rachunek: ………………………………………………………………
      2. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany   
         i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
      3. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
         w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………...…….  
         ............................................................................................................................................
      4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

UWAGA: 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 treści ww. oświadczenia wykonawca nie składa - wówczas należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie.

\*) *wybrać TAK lub NIE. W przypadku braku odpowiedzi Zamawiający uzna, że wykonawca zaznaczył odpowiedź NIE.*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* 1. …………………………………………………
  2. …………………………………………………
  3. …………………………………………………
  4. …………………………………………………

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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 2

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIAZ POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**Świadczenie kompleksowej usługi ochrony na terenach portowych zarządzanych przez Zarząd Portu Morskiego Kołobrzeg Sp. z o.o.**

działając w imieniu wykonawcy: **………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*(podać nazwę i adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**1.** Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania   
z przyczyn wskazanych w pkt 12 SWZ.

**2.** Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej,   
o ile wynika to z odrębnych przepisów;

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

4) zdolności technicznej lub zawodowej.

\* *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie. Zamawiający w tym przypadku dopuszcza zastosowanie w PKT 2 skreślenia przez wykonawcę odpowiedniego podpunktu, w zakresie którego dany wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3.**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM   
NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..………………… w następującym zakresie: ……………………

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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 3

**WYKAZ USŁUG**

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

Oświadczam, że ww. Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wartość usługi | Data wykonania  (od – do, co najmniej m-c/rok) | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane | Przedmiot usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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

**OŚWIADCZENIE KONSORCJUM/ SPÓŁKI CYWILNEJ W SYTUACJI,   
O KTÓREJ MOWA W PKT 11.6 SWZ**

Oświadczam, że wskazane **usługi** wykonają poszczególni wykonawcy:

* 1. …………………………………………….…….. ( Nazwa danego wykonawcy)

*Zakres zamówienia który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*……………………………………………………………………………………………….………………*

* 1. ……………………………………………………..(Nazwa danego wykonawcy)

*Zakres zamówienia który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*………………………………………………………………………………………….……………………*

* 1. ……………………………………………………..(Nazwa danego wykonawcy)

*Zakres zamówienia który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*………………………………………………………………………………………….……………………\**

*\*W przypadku większej liczby wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, należy samodzielnie dodać dodatkowe pkt*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |