**ZAŁĄCZNIK NR 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **Formularz oferty** |

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

**Numer zamówienia: ZPM.5211.2.2018**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

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

**ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg**

1. **WYKONAWCA**

Niniejsza Oferta zostaje złożona przez Wykonawcę/ wspólnie przez Wykonawców[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawców | Adres(y) Wykonawców |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

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

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1) składam/składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i warunkami przetargu.

3) przedmiot zamówienia będziemy realizować w terminach określonych w pkt. 7 Instrukcji dla Wykonawców.

4) cena oferty za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi**:**

kwota netto w wysokości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł + podatek VAT   
w wysokości \_\_\_\_\_\_\_%, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

5) niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni zgodnie z postanowieniami SIWZ,

6) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Części II SIWZ,

7) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

8) 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*3:*

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

9) następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*4*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia |
|  |  |
|  |  |

1. prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto:

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

11) oświadczam(y), że udzielamy gwarancji zgodnie z SIWZ.

OFERTĘ niniejszą składam/ składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.

**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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

3 Niepotrzebne skreślić

4 W przypadku niewypełnienia tabeli Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie realizował zamówienie samodzielnie bez udziału podwykonawców.

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **Oświadczenie o spełnieniu warunków  udziału w postępowaniu** |

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

**Numer zamówienia: ZPM.5211.2.2018**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

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

**ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg**

1. **WYKONAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawców | Adres(y) Wykonawców |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Oświadczam/ oświadczamy, że ww. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 10.1 SIWZ.

**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 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej** |

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

**Numer zamówienia: ZPM.5211.2.2018**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

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

**ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg**

1. **WYKONAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawców | Adres(y) Wykonawców |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentuję/reprezentujemy nie należy do grupy kapitałowej.\*

**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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Oświadczenie to składa jedynie Wykonawca, który nie należy do grupy kapitałowej.   
W przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej zamiast niniejszego oświadczenia składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **Wykaz usług** |

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

**Numer zamówienia: ZPM.5211.2.2018**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

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

**ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg**

**2.WYKONAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawców | Adres(y) Wykonawców |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

oświadczam/ oświadczamy, 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 wraz z wartością nadzorowanych robót |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Niepotrzebne skreślić, Wykonawca modeluje tabele poniżej w zależności od swojego składu [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca modeluje tabele poniżej w zależności od swojego liczy osób [↑](#footnote-ref-2)