Załącznik nr 1

do Specyfikacji Warunków Zamówienia

Znak sprawy: 4/ZP/TP/2023

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY**

Kosakowo Sport Sp. z o.o.

Pogórze, ul. gen. W. Andersa 2A,

81-198 Kosakowo

NIP: 587 173 26 02

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko / Nazwa Wykonawcy:***W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – należy wymienić nazwę każdego z Wykonawców oraz adresy, telefony, e-mail, NIP, REGON, każdego z Wykonawców.*  *W przypadku osób fizycznych (dot. również wspólników spółki cywilnej) należy podać imię, nazwisko, adres zamieszkania.* |  |
| Imię i Nazwisko Osoby/Osób reprezentującej/ych Wykonawcę:  |  |
| Siedziba Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| Nr. Tel./faks: |  |
| e-mail: |  |
| Nr NIP: |  |
| Nr REGON: |  |
| Mikroprzedsiębiorca[[1]](#footnote-1): | tak/nie\* |
| Mały przedsiębiorca[[2]](#footnote-2): | tak/nie\* |
| Średni przedsiębiorca[[3]](#footnote-3):  | tak/nie\* |
| Jednoosobowa działalność gospodarcza: | tak/nie\* |
| Inny rodzaj:  | tak/nie\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail:  |  |

**Ubiegając się o zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym, bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.) na „Organizację i prowadzenie strzeżonych kąpielisk morskich na terenie gminy Kosakowo w okresie sezonu kąpieliskowego w roku 2023”- 2 EDYCJA.**

**składam(y) ofertę** na realizacje przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1. **wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.**  | **Cena jednostkowa netto w pln** | **Ilość (miesięcy)** | **Stawka VAT\*** | **Łączna wartość brutto** (kol. 4 x kol. 5 powiększona o stawkę podatku od towarów i usług VAT (kol. 6)) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Organizacja i przeprowadzenie kąpieliska strzeżonego w miejscowości **„Mechelinki”** (zgodnie z Rozdziałem 4 ust. 3 pkt. 1) SWZ) | miesiąc |  | 2 | 23% |  |
| 2. | Organizacja i przeprowadzenie kąpieliska strzeżonego w miejscowości **„Rewa I”** (zgodnie z Rozdziałem 4 ust. 3 pkt. 1)  | miesiąc |  | 2 | 23% |  |
| 3. | Organizacja i przeprowadzenie kąpieliska strzeżonego w miejscowości **„Rewa II”** (zgodnie z Rozdziałem 4 ust. 3 pkt. 1)  | miesiąc |  | 2 | 23% |  |
| **RAZEM:**  |  |

**za łączną cenę** **brutto** (tj. zawierającą podatek od towarów i usług)

**w wysokości**: ……………………………………………………………………………zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………).

 w tym:

* cena netto wynosi…………............... zł

(słownie: .......................................................................................................................),

* podatek od towarów i usług wynosi ................................ zł

(słownie:……………………………………………………………………………).

***\**** *Stawka podatku VAT w przedmiotowym postępowaniu wynosi 23%. Jeżeli Wykonawca zastosuje odmienną stawkę podatku VAT zobowiązany jest wskazać oraz uzasadnić podstawę do jej przyjęcia (w razie konieczności przedłożyć stosowne dokumenty lub oświadczenia potwierdzające jej zastosowanie).*

Uzasadnienie:

1. **Kryterium „Dodatkowy sprzęt ratowniczy”.**

**Oświadczam/y, iż** do realizacji usług związanych z organizacją i prowadzeniem trzech strzeżonych kąpielisk na terenie gminy Kosakowo będziemy dysponować oraz przeznaczymy dodatkowy sprzęt ratowniczy – **należy wskazać odpowiednio z listy poniżej poprzez zakreślenie „TAK” albo „NIE”:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt ratowniczy** | **Dysponuje i przeznaczę do realizacji przedmiotu zamówienia****(odpowiednio zaznaczyć)** |
|  | Dodatkowe wyposażenie dla łodzi ratowniczej (typu RIB lub IRB, min. 6 osobowej z minimalną mocą silnika 25 Hp) w następujący sprzęt ratowniczy: 1. bosak –1 sztuka,
2. gaśnicę –1 sztuka,
3. koło ratunkowe –1 sztuka,
4. łączność VHF w pasmie morskim,
5. zestaw PSPR1 – 1 sztuka,
6. deskę ortopedyczną –1 sztuka,
7. automatyczny defibrylator w wodoszczelnej walizce – 1 sztuka,
8. powietrzny sprzęt nurkowy – komplet.
 | **TAK / NIE** |
|  | Kajaki ratownicze sit-on top lub deski ratownicze rescueboard w liczbie 3 sztuk | **TAK / NIE** |

**UWAGA:**

**Zgodnie z Rozdziałem 19 ust. 3 SWZ Zamawiający nie wymaga dodatkowego sprzętu ratowniczego.**

1. **Kryterium „Doświadczenie zawodowe koordynatora ratownictwa wodnego” [[4]](#footnote-4)**

**Oświadczam/y, iż do realizacji przedmiotu zamówienia skieruję/my koordynatora ratownictwa wodnego, o którym mowa w Rozdziale 4 ust. 9 SWZ posiadającego** doświadczenie w pełnieniu **funkcji** koordynatora lub kierownika lub szefa stanowiska ratowniczego sprawującego nadzór nad zespołem ratowników świadczących usługi ratownicze na strzeżonych kąpieliskach morskich przez:

**- należy odpowiednio zaznaczyć literę a) albo b) albo c) albo d)**

1. 2 lata tj. 2 pełne sezony letnie (trwające przez minimum 60 dni w danym roku), nad zespołem liczących co najmniej 3 osoby.
2. 3 lata tj. 3 pełne sezony letnie (trwające przez minimum 60 dni w danym roku), nad zespołem ratowników liczących nie mniej niż 3 osoby.
3. 3 lata tj. 3 pełne sezony letnie (trwające przez minimum 60 dni w danym roku), nad zespołem ratowników liczących nie mniej niż 6 osób.
4. 3 lata lub więcej sezonów tj. trzy lub więcej pełnych sezonów letnich (trwające przez minimum 60 dni w danym roku), nad zespołem ratowników liczących 7 lub więcej osób.

**UWAGA:**

**Zgodnie z Rozdziałem 19 ust. 4 SWZ Zamawiający wymaga, aby Koordynator ratownictwa wodnego posiadał** doświadczenie w pełnieniu **funkcji** koordynatora lub kierownika lub szefa stanowiska ratowniczego sprawującego nadzór nad zespołem ratowników świadczących usługi ratownicze na strzeżonych kąpieliskach morskich przez 2 lata tj. 2 pełne sezony letnie (trwające przez minimum 60 dni w danym roku), nad zespołem ratowników liczących co najmniej 3 osób.

1. **Kryterium „Doświadczenie zawodowe ratowników wodnych skierowanych do świadczenia usług ratownictwa”**

**Oświadczam/y, iż do realizacji przedmiotu zamówienia skieruję/my** osoby z doświadczeniem w świadczeniu usług ratowniczych na kąpieliskach morskich w liczbie:

**- należy odpowiednio zaznaczyć literę a) albo b) albo c) albo d) albo e) :**

1. 1 (jednego) ratownika z doświadczeniem minimum 1 roku tj. 1 (jeden) pełen sezon letni (trwający przez minimum 60 dni w danym roku) na kąpielisku morskim
2. 2 (dwóch) ratowników z doświadczeniem minimum 1 roku tj. 1 (jeden) pełen sezon letni (trwający przez minimum 60 dni w danym roku) na kąpielisku morskim
3. 3 (trzech) ratowników z doświadczeniem minimum 1 roku tj. 1 (jeden) pełen sezon letni (trwający przez minimum 60 dni w danym roku) na kąpielisku morskim
4. 4 (czterech) ratowników z doświadczeniem minimum 1 roku tj. 1 (jeden) pełen sezon letni (trwający przez minimum 60 dni w danym roku) na kąpielisku morskim
5. 5 (pięciu) lub więcej ratowników z doświadczeniem minimum 1 roku tj. 1 (jeden) pełen sezon letni (trwający przez minimum 60 dni w danym roku) na kąpielisku morskim

**Uwaga:**

**Zgodnie z Rozdziałem nr 19 ust. 5 SWZ Zamawiający nie wymaga, aby Wykonawca skierował do wykonywania usług ratowniczych osoby posiadające doświadczenie w wykonywaniu usług ratowniczych na kąpieliskach morskich.**

**Ponadto oświadczam/y, że:**

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. zapoznaliśmy się z dokumentami stanowiącymi Specyfikację Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
3. zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania Oferty,
4. czujemy się związani niniejszą Ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
5. wymagania oraz warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej Oferty do zawarcia umowy o treści określonej w SWZ,
6. wyrażamy zgodę na warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ,
7. jestem/y związany/i ofertą przez okres 30 dni,
8. oświadczam/y, iż posiadam/y zgodę ministra właściwego do spraw wewnętrznych na wykonywanie ratownictwa wodnego i tym samym jesteśmy/m podmiotem uprawnionym do wykonywania ratownictwa wodnego, o którym mowa w art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 roku o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. z dnia 2022 roku poz. 147),
9. oświadczam/y, iż posiadam/y Wykonawca ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia na wszystkie zdarzenia i jedno zdarzenie na kwotę nie mniejszą niż 1.500.000,00 zł (słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych) oraz posiadam/y ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dla ratowników zatrudnionych przez Wykonawcę.
10. wykonanie zamówienia zamierzam/y powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:
11. w przypadku podwykonawców, na których zasoby Wykonawca **powołuje się** na zasadach określonych w art.118 ust. 1 Ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 Ustawy (należy podać nazwę/firmę i zakres):

………………………………………………… (nazwa firmy)

w zakresie: ……………………………………………………………………………………

………………………………………………… (nazwa firmy)

w zakresie: …………………………………………………………………………………

1. w przypadku pozostałych podwykonawców (tj. takich, na których zasoby Wykonawca **nie powołuje** się na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 Ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 Ustawy), należy podać nazwę/firmę i zakres:

………………………………………………… (nazwa firmy)

w zakresie: ………………………………………………………………………………………

………………………………………………… (nazwa firmy)

w zakresie: ………………………………………………………………………………………

1. upoważniam/y Zamawiającego lub upoważnione przez niego osoby do dokonania wszelkich czynności mających na celu sprawdzenie autentyczności oraz prawdziwości zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji,
2. z uwagi na tajemnicę przedsiębiorstwa zastrzegamy w oparciu o art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych dla udostępnienia osobom trzecim następujące dokumenty:

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

Na okoliczność tego wykazuje skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o następujące uzasadnienie:

*(Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący)*

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

1. wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe.
2. Wskazuję/emy na dostępność dokumentów, z których wynika, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do reprezentowania Wykonawcy/podpisania oferty w niniejszym postępowaniu w formie elektronicznej pod wskazanymi poniżej adresami internetowymi\*\*\* ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:
* https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu

 (dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]),

* https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx

(dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG])

* ................................................................................................................................

(wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane)

*\*\*\* Wybrać właściwe poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X*

1. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[6]](#footnote-6)

 Do Oferty dołączam/y:

1. ..................................................................................................

2. ..................................................................................................

3. ..................................................................................................

4. ..................................................................................................

5. ..................................................................................................

6. ..................................................................................................

**UWAGA:**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz przekazać Zamawiającemu wraz z dokumentem/ami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisująca ofertę.**

1. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR [↑](#footnote-ref-1)
2. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR [↑](#footnote-ref-2)
3. Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR [↑](#footnote-ref-3)
4. **W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej pozycji w kryterium doświadczenie koordynatora ratownictwa wodnego – Zamawiający odrzuci** **ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 2) lit. b) z uwagi na fakt, iż oferta nie będzie spełniała warunków udziału w postępowaniu.**  [↑](#footnote-ref-4)
5. *rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-5)
6. *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 oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-6)