

znak sprawy ZP-271-2/21

FORMULARZ OFERTY

Miejscowość, data.....

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

Adres siedziby Wykonawcy

.....

Województwo

.....

Numer telefonu i faksu

.....

Strona internetowa

.....

adres e-mail do korespondencji

Uzdrowisko Krynica – Żegiestów S.A. w Krynicy Zdroju ul. Nowotarskiego 9/4

W nawiązaniu do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Kompleksową usługę magazynową, przechowywanie wód mineralnych, leczniczych i opakowań dla Uzdrowiska Krynica Żegiestów S.A. Krynicy Zdroju ul. Nowotarskiego 9/4 -znak sprawy ZP-271-2/21**

OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SWZ o wartości obliczonej na podstawie cen jednostkowych i ilości zawartych w arkuszu cenowym za:

I. CENA

cena 1 m² powierzchni magazynowej wraz z kompleksową obsługą zł brutto,
słownie: złotych brutto

cena 1 m² powierzchninetto x 1200 m² x 12 miesięcy = całość netto.....

VAT.....

całość brutto... ..

II. Odległość magazynu od zakładu produkcyjnego w Krynicy Zdroju

..... km

słownie: km

2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia .

3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

4. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi w specyfikacji warunków zamówienia.

6. Oświadczam, że przedmiotowe zamówienie zrealizuję sam bez udziału podwykonawców/lub oświadczam, że przedmiotowe zamówienie zrealizuję z udziałem podwykonawców części *skreślić lub wypełnić odpowiednie.*

7. Termin płatności wynosi: 30 dni od daty doręczenia faktury. Strony ustalają, że Wykonawca będzie wystawiał maksymalnie **dwie faktury częściowe w miesiącu** i przysyłał drogą elektroniczną na adres email : faktury@kryniczanka.pl

8. Oświadczam, że będziemy wykonywać usługę magazynowania sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

9. Oświadczam, że wypełniłem 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.

10. Wykonawca jest¹ (**UWAGA! Niewłaściwe skreślić**)

- Mikroprzedsiębiorstwem*)
- Małym przedsiębiorstwem*)
- Średnim przedsiębiorstwem*)
- Dużym przedsiębiorstwem*)

11. Informuję, że właściwym dla Wykonawcy Naczelnikiem Urzędu Skarbowego jest

12. Załącznikami do oferty są:

1. nr str.
2. nr str.
3. nr str.

1 Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: 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.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert.

* - skreślić lub wypełnić odpowiednie.

Zamawiający:
„Uzdrowisko Krynica – Żegiestów” S.A.
ul. Nowotarskiego 9/4
33-380 Krynica-Zdrój

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

.ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
....., prowadzonego przez Uzdrowisko Krynica-Żegiestów. S.A. w Krynicy-Zdroju,
oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy
Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na
podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród
wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w
związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki
naprawcze:

.....

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy
kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i
przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji
Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert.

ŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

..... (miejsowość), dnia r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, 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.

..... (miejsowość), dnia r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert.

.....
pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nazwie „**Kompleksowa usługa magazynowa, przechowywanie wód mineralnych, leczniczych i opakowań dla Uzdrowiska Krynica Żegiestów S.A. w Krynicy -Zdroju ul. Nowotarskiego 9/4**”, w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji) o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) – dalej ustawy PZP oświadczam, że

.....
(nazwa Wykonawcy)

- nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. Poz.275) *

- należy do grupy kapitałowej*

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofert.