***ZAŁĄCZNIK nr 1.***

***WZÓR***

………………............. , dnia ………….........

*/miejscowość/ /data/*

**Formularz Oferty**

…………………………………………

 /dane Wykonawcy/

Dane dotyczące Zamawiającego: Port Lotniczy Gdańsk Sp. z o.o.

ul. Słowackiego 200, 80-298 Gdańsk

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa:.......................................................................................................................................

Siedziba:....................................................................................................................................

Nr telefonu/faks:.......................................................................................................................

Nr NIP:..............................................................Nr REGON:………...............................................

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OBSŁUGI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ OSÓB O OGRANICZONEJ SPRAWNOŚCI RUCHOWEJ W PORCIE LOTNICZYM GDAŃSK IM. LECHA WAŁĘSY”**

zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zobowiązuję/my się wykonać Przedmiot Zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ wraz z załącznikami

za cenę jednostkową brutto.................................................zł za każdego pasażera odlatującego z Portu Lotniczego Gdańsk, niezależnie od ilości obsłużonych osób niepełnosprawnych oraz osób o ograniczonej sprawności ruchowej.

w tym podatek VAT w wysokości …….. %, co daje kwotę podatku ...................................zł, oraz kwotę wynagrodzenia netto: ………………………. zł.

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że będziemy związani niniejszą ofertą przez **60 dni.**
4. Oświadczamy, że wzór Umowy stanowiący załącznik do SIWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz na warunkach tam zawartych oraz do realizacji Zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ wraz z załącznikami.
5. Wadium zostało wniesione w formie: ……………………………… ……………………………………………..
6. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone we wzorze Umowy.
7. Zamówienia zamierzamy zrealizować sami \*/ przy udziale podwykonawców\*.
8. Następujące części Zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom:
9. ...................................................................................................................................;

10. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

Oświadczam, że (wstawić **X** we właściwe pole):

□ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

□ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

12. Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie punktu powyższego oznacza, że jej złożenie
nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

13.Integralną częścią oferty są dokumenty:

1. ..............................................................................................................................;
2. ..............................................................................................................................
3. ...............................................................................................................................
4. ...............................................................................................................................
5. …………………………………………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………………………………………

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

14.Na niniejszą ofertę składa się ........ kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adres****wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy** |  |

**Załącznik nr 3**

***WYKAZ WYKONANYCH USŁUG***

**Wykonawca przedstawia wykaz wykonanych lub wykonywanych usług potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu z podaniem ich przedmiotu, dat wykonywania,** **miejsc wykonania oraz podmiotów, na rzecz których prace zostały wykonane:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  | **Miejsce wykonania****oraz odbiorca** | **Data wykonania zamówienia**  |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie prac.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adres****wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy** |  |

***Załącznik Nr 5***

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEZNOŚCI
 DO GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Składając ofertę w postępowaniu pn.

**„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OBSŁUGI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ OSÓB O OGRANICZONEJ SPRAWNOŚCI RUCHOWEJ W PORCIE LOTNICZYM GDAŃSK IM. LECHA WAŁĘSY”**

działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, że:

1. Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty\* (nazwa i adres wykonawcy/wykonawców):
2. ……………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………..

1. Wykonawca nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcą/wykonawcami, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty\* (nazwy i adresy wykonawców):
2. ……………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..
5. Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej\*

*(\*) opcje do wyboru - niepotrzebne skreślić*

W przypadku, gdy Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, Wykonawca wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Przez grupę kapitałową należy rozumieć grupę w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adres****wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy** |  |

***Załącznik Nr 6***

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu pn.

**„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OBSŁUGI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ OSÓB O OGRANICZONEJ SPRAWNOŚCI RUCHOWEJ W PORCIE LOTNICZYM GDAŃSK IM. LECHA WAŁĘSY”**

Oświadczam, że nie został wydany wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Uwaga!

W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji wykonawca składa dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adres****wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy** |  |

***Załącznik Nr 7***

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu pn.

**„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OBSŁUGI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ OSÓB O OGRANICZONEJ SPRAWNOŚCI RUCHOWEJ W PORCIE LOTNICZYM GDAŃSK IM. LECHA WAŁĘSY”**

Oświadczam, że nie orzeczono wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adres****wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy** |  |

***Załącznik Nr 8***

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu pn.

**„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OBSŁUGI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ OSÓB O OGRANICZONEJ SPRAWNOŚCI RUCHOWEJ W PORCIE LOTNICZYM GDAŃSK IM. LECHA WAŁĘSY”**

Oświadczam, że nie zalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adres****wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy** |  |

**Załącznik nr 9**

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | IMIĘI NAZWISKO | KWALIFIKACJE ZAWODOWE DOŚWIADCZENIE I WYKSZTAŁCENIE | PODSTAWA DO DYSPONOWANIAOSOBAMI |
| 1. |  |  Każda z osób wyszczególnionych w wykazie posiada następujące kwalifikacje:i. znajomość języka polskiego oraz języka angielskiego w stopniu pozwalającym na swobodną komunikację;ii. ukończone szkolenie z zakresu zaspokajania potrzeb osób o różnych rodzajach niepełnosprawności lub upośledzenia ruchowego, wymaganego zgodnie z art. 11 Rozporządzenia (WE) nr 1107/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady Europy z dnia 5 lipca 2006 roku, potwierdzone odpowiednim, aktualnym certyfikatem;iii. uprawnienia Urzędu Dozoru Technicznego do obsługi samojezdnych podestów,iv. aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy na wysokości. |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adres****wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy** |  |

**Załącznik nr 10**

**WYKAZ URZĄDZEŃ**

które wykonawca będzie wykorzystywał do realizacji przedmiotu zamówienia w całym okresie obowiązywania umowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj urządzenia | Liczba | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adres****wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy** |  |