**DA.3211-1/17 Załącznik 1 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OFERTA** |
| Nr tel. ……………………………………  Nr faxu: ………………………………….  e-mail: ……………………………………  NIP: ………………………………………  Nr rachunku: ………………………….…  …………………….……………………… | **Zamawiający:**  **Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku**  **Ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok** |
| Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: | |
| **Przeprowadzenie badania** | |
| JA/ MY NIŻEJ PODPISANY/ PODPISANI | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| działając w imieniu i na rzecz | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) | |
| i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum) | |
| 1. SKŁADAM/Y na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. | |
| 2. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania. | |
| **3. OFERUJĘ/MY wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:**  w zakresie **Zadanie 1** Sytuacja kobiet - **za łączną cenę brutto** …………………………………………………………………………………………**zł, (słownie:** ………………………………………………………………………………**) w tym podatek VAT**  w zakresie **Zadanie 2** Potrzeby pracodawców - **za łączną cenę brutto** ……………………………………………………………………………………… **zł, (słownie:** ………………………………………………………………………………**) w tym podatek VAT**  w zakresie **Zadanie 3** Powiatowe rynki pracy **- za łączną cenę brutto** ……………………………………………………………………………………… **zł, (słownie:** ………………………………………………………………………………**) w tym podatek VAT** | |
| 4. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. | |
| 5. OŚWIADCZAM/Y, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum[[1]](#footnote-1) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:  ……………………………………………………………………………………………… | |
| (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólna ofertę - spółki cywilne lub konsorcja) | |
| 6. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | |
| 7. OŚWIADCZAM/Y, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ……………. do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp | |
| 8. OŚWIADCZAM/Y, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. | |
| 9. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie[[2]](#footnote-2)/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie[[3]](#footnote-3): | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| (zakres powierzonych robót/ firma Podwykonawcy ) | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| (zakres powierzonych robót / firma Podwykonawcy) | |
| 10. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: | |
| …………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………… | |
| 11. OFERTĘ niniejszą składam/ składamy na …………………. stronach. | |
| 12. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty są: | |
| 1) ……………………………………. | |
| 2) ……………………………………. | |
| …………………………………………… dnia ……………………………….. 2017 r. | |
| ........................................................................ | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DA.3211-1/17 Załącznik 3 do SIWZ** | |
| **Uwaga: Składa każdy wykonawca wraz z ofertą** | |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 Pzp o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu** |
| Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na przeprowadzenie badania: | |
| nr postępowania: 3211-1/17 | |
| prowadzonym przez: Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok | |
| oświadczam, co następuje: | |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** | |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 Pzp | |
| 2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp | |
| ………………………………… dnia …………………………… 2017 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |
| 3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .................. P.z.p[[4]](#footnote-4). *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 Pzp).* | |
| Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| ……………………………………… dnia ……………………………. 2017 r. | |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,  NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA[[5]](#footnote-5):** | |
| Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. | |
| …………………………………….dnia ………………….. 2017 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |
| **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. | |
| ……………………………………. dnia …………………… 2017 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DA.3211-1/17 Załącznik 4 do SIWZ** | |
| **Uwaga: Składa każdy wykonawca wraz z ofertą** | |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 Pzp o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** |
| Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na przeprowadzenie badania | |
| nr postępowania: 3211-1/17 | |
| prowadzonym przez: Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok | |
| oświadczam, co następuje: | |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY** | |
| Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 6 SIWZ, tj: | |
| 1) Spełniam wymogi dotyczące doświadczenia o jakich mowa w pkt 6.2.3 a) SIWZ | |
| 2) Spełniam wymogi dotyczące kadry kierowanej do realizacji zamówienia o jakiej mowa w pkt 6.2.3. b) SIWZ. | |
| ………………………………. dnia …………………………… 2017 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* | |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA**  **W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW[[6]](#footnote-6):** |
| Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 6 …………………[[7]](#footnote-7) SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: |
| ………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………………… |
| w następującym zakresie: |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… |
| *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).* |
| ………………………………… dnia ……………………. 2017 r. |
| ......................................................................... |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |
| **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. |
| ………………………………… dnia ………………………… 2017 r. |
| ......................................................................... |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DA.3211-1/17 Załącznik 5 do SIWZ** | |
| Pieczęć Wykonawcy | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia[[8]](#footnote-8)** |
| **W imieniu:** | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| *(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)* | |
| zobowiązuję się do oddania swoich zasobów | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| *(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)* | |
| do dyspozycji Wykonawcy: | |
| …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… | |
| *(nazwa Wykonawcy)* | |
| przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: | |
| "………………………………………………………………………………………………" | |
| Równocześnie oświadczam: | |
| 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie[[9]](#footnote-9): …………………………………………………………………………………………   ……………………………………………………………………………………………… | |
| 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 4) będę realizował nw usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków | |
| udziału, na których polega Wykonawca : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ………………………………… dnia …………………….. 2017 r. | |
| ......................................................................... | |
| *(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)* | |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. UWAGA: Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Przez kluczowe części zamówienia Zamawiający rozumie: opracowanie narzędzi badawczych, opracowania szczegółowej koncepcji badania, opracowania raportu z wynikami badania. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do wykonawcy występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić tylko wówczas, gdy wykonawca korzysta z takich zasobów. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Tylko jeśli dotyczy danego wykonawcy. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wypełnia wykonawca, wskazując w ten sposób w którym zakresie posługuje się potencjałem podmiotu trzeciego. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zamiast niniejszego Załącznika można przedstawić inne dokumenty, w szczególności: • zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 Pzp, dokumenty określające:

   1) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

   2) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

   3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

   4) czy podmiot , na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia , kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia , zrealizuje usługi , których wskazane zdolności dotyczą [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby. [↑](#footnote-ref-9)