**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Adres do korespondencji, nr telefonu i faksu:

Pieczęć Wykonawcy

Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć firmowa

................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

tel ...................................................................................... ................................................................................................

e-mail ………………………………………………….........

###### Oferta

Nawiązując do postępowania na: **Świadczenie usług osobowego transportu autokarowego w dniach 26.02-06.03.2018 do Austrii, Szwajcarii, Niemiec”.**

 **(**ZP/PN/1/2018/NFM**),** w którym zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, oferuję następująca cenę

**1.Oferuję realizację całości zamówienia, zgodnie ze specyfikacją usług zawartą w załączniku nr 1 do SIWZ za następującą cenę całkowitą\*:**

Cena netto :…………………………………………………………………….

Wartość oraz stawka podatku VAT……………………………………………

Cena brutto: …………………………….…………………………

 słownie:………………………………………………………………………………………………

W tym:

**1.1.**

Cena za 1 km na terenie Polski:

1. Cena netto:………... słownie:……………………………………………………………
2. Wartość oraz stawka podatku VAT:…………….
3. Cena brutto:…………………… słownie:………………………………………………..

Cena za 1 km poza granicami Polski:

1. Cena netto:………..... słownie:…………………………………………………………
2. Wartość oraz stawka podatku VAT:…………….
3. Cena brutto:…………………… słownie:………………………………………………..

**Oświadczam, że trasa zostanie zrealizowana autokarem marki:………………. Wyprodukowanym w roku………………………..**

**3. Oświadczam, że:**

* + - 1. przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
			2. akceptuję Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ, w tym warunki i termin płatności w nim określone, zapoznałem się z treścią SIWZ, nie wnoszę do niej zastrzeżeń, w pełni akceptuję jej warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
			3. wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom2, w tym zakres prac powierzonych podwykonawcom to1: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................
			4. jestem/nie jestem1 płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:.............................................
			5. jestem/nie jestem2 zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych; numer identyfikacji REGON ..............................................................
			6. zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy, zgodnie z Projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ, w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
			7. Wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie3 prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług …………………………………………………………………………………………….....

(w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać w niniejszej ofercie: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego, wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.

* + - 1. **Jestem/ nie jestem** małym/średnim przedsiębiorcą

(Zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2016.1829 t.j. z dnia 2016.11.10) 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 potrzebna jest do celów statystycznych).*

1,2,3 Niewłaściwe skreślić

|  |
| --- |
| Podpis Wykonawcy |

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

Data, miejscowość i podpis osoby upoważnionej

*(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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług osobowego transportu autokarowego w dniach 26.02-06.03.2018 do Austrii, Szwajcarii, Niemiec”. (**ZP/PN/1/2018/NFM**)**, prowadzonego przez Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  VII SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w VII SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...…………………………………. ……………………………………………………………………………………….………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt.1ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

pieczątka Wykonawcy

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

(w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
Dz. U. 2017, poz.229 tj..)

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **Świadczenie usług osobowego transportu autokarowego w dniach 26.02-06.03.2018 do Austrii, Szwajcarii, Niemiec”.**” informuję, że:

* + 1. **Należę/Nie należę**\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U.2017.1579 tj.)
		2. **Należę** do grupy kapitałowej w skład której wchodzą: \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **...** |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data : ..............................................

podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić

\*\* należy wypełnić, jeśli dotyczy

**WYKAZ AUTOKARÓW**

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług osobowego transportu autokarowego w dniach 26.02-06.03.2018 do Austrii, Szwajcarii, Niemiec” (**ZP/PN/1/2018/NFM**)**,oświadczamy, że dysponujemy wskazanymi niżej autokarami:

| Lp. | **Marka pojazdu**/ | **Liczba miejsc** | **Rok produkcji** | **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Podstawa dysponowania** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data : ..............................................

pieczątka Wykonawcy