**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Adres do korespondencji, nr telefonu i faksu:

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

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

tel ..................................................................................... fax ....................................................................................

e-mail …………………………………………………...

Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć firmowa

###### Oferta

Nawiązując do postępowania pn. „**Usługi transportu autokarowego w miesiącach od maja do lipca 2018 r.”**, znak postępowania: ZP/PN/18/2018/NFM,w którym Zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego we Wrocławiu, oferuję następująca cenę:

1. Oferuję realizację całości zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SIWZ za następującą cenę całkowitą:

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

stawka podatku VAT……………………………………………..……………

Cena brutto………………………………………………………………….…..

słownie cena brutto...............................................................................................

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekt** | **Data** | **trasa** | **autokar** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| Projekt 1 (Chór NFM) | 10.05.2018 | NFM Wrocław – NOSPR Katowice | 1x 49 miejsc siedzących |  |  |  |
| 10.05.2018 | NOSPR Katowice – NFM Wrocław | 1x 49 miejsc siedzących |  |  |
| 11.05.2018 | NFM Wrocław – NOSPR Katowice | 1x 49 miejsc siedzących |  |  |
| Projekt 2\* (WOB) | 15.05.2018 | NFM Wrocław– Innsbruck, Austria | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |  |
| 16.05.2018 | Hotel – Pilgrimage Church | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| 16.05.2018 | Pilgrimage Church - Hotel | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| 17.05.2018 | Hotel – Pilgrimage Church | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| 17.05.2018 | Pilgrimage Church - Hotel | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| 18.05.2018 | Hotel – Pilgrimage Church | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| 18.05.2018 | Pilgrimage Church - Hotel | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| 18.05.2018 | Hotel – Pilgrimage Church | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| 18.05.2018 | Pilgrimage Church - Hotel | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| 19.05.2018 | Hotel – NFM Wrocław | 1x 55 miejsc siedzących |  |  |
| Projekt 3 (PNChM) | 13.07.2018 | Miejsce 1 – Sandomierz – Miejsce 1 | 2x 49 miejsc siedzących |  |  |  |
| 14.07.2018 | Miejsce 1 – Radom – Miejsce 1 | 2x 49 miejsc siedzących |  |  |
| 15.07.2018 | Miejsce 1 – Lublin – Miejsce 1 | 2x 49 miejsc siedzących |  |  |

* + 1. Cena za 1 km na terenie Polski:

1. Cena netto:………... słownie:………………………………………………………
2. Wartość oraz stawka podatku VAT:…………….
3. Cena brutto:…………………… słownie:…………………………………………..
   * 1. Cena za 1 km poza granicami Polski:
4. Cena netto:………..... słownie:…………………………………………………………
5. Wartość oraz stawka podatku VAT:…………….
6. Cena brutto:…………………… słownie:………………………………………..
7. Oświadczam, że do wykonania zamówienia użyję autokarów z następującym napędem: ………………………………………………………………………………………………………

*(należy podać rodzaj napędu autokarów konwencjonalny/hybrydowy). W przypadku nie wskazania rodzaju napędu Zamawiający przyjmie, iż do wykonania zamówienia Wykonawca użyje autokarów z napędem konwencjonalnym).*

1. **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. jestem/nie jestem1 płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:.............................................
       4. jestem/nie jestem1 zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych; numer identyfikacji REGON ..............................................................
       5. 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.
       6. Wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie2 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 mikro/małym lub średnim przedsiębiorcą\*
      2. wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom\*\* ………………………, w tym zakres prac powierzonych podwykonawcom to\*\*\*: .....................................................................................................

\* (Zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2168) za:

1) mikro przedsiębiorstwo uważa się : przedsiębiorstwo, w którym w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 mln euro lub sumy aktywów tego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 mln euro,

2) Małego przedsiębiorcę uważa się: przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro,

3) Średniego przedsiębiorcę uważa się: przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

(Zamawiający informuje, że powyższa informacja potrzebna jest do celów statystycznych)

\*\*należy podać nazwę i adres podwykonawcy

\*\*\*należy podać przedmiot oraz wartość brutto lub procentową część jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy

1 Niewłaściwe skreślić.

**Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy**:

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

(pieczątka, podpis i data)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**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. 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. „**Usługi transportu autokarowego w miesiącach od maja do lipca 2018 r.**” **(**ZP/PN/18/2018/NFM), prowadzonego przez Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego we Wrocławiu*,* 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 ustawy 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   
t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 229)

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. „**Usługi transportu autokarowego w miesiącach od maja do lipca 2018 r.**” **(**ZP/PN/18/2018/NFM), 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 (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)
    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 : ..............................................

\* niepotrzebne skreślić

\*\* należy wypełnić, jeśli dotyczy

**Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy**:

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

(pieczątka, podpis i data)

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**WYKAZ AUTOKARÓW**

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Usługi transportu autokarowego w miesiącach od maja do lipca 2018 r.” (**ZP/PN/18/2018/NFM**)**,oświadczamy, że dysponujemy wskazanymi niżej autokarami:

| Lp. | **Marka pojazdu**  **i rodzaj napędu** | **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.

**Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy**:

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

(pieczątka, podpis i data)