**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Polska Organizacja Turystyczna**

ul. Chałubińskiego 8

00 – 613 Warszawa

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

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

NIP …...................................... REGON …..............................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: ….............................................................................................

E-mail …...................................................................................................................

Adres skrzynki ePUAP:…………………………………………………………….

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym składamy niniejszą ofertę na ***Wykonanie Polskiego Stoiska promującego sektor usług prozdrowotnych na targach Arabian Travel Market,*** znak sprawy: 1/2022/JB.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Powierzchnia [m2]** | **Cena netto za 1 m2 [PLN]** | **VAT [%]** | **Cena brutto za 1m2 [PLN]** | **Wartość netto całego zamówienia [PLN]** | **Wartość brutto całego zamówienia [PLN]** |
| a | b | c | d | e | f = b x c | g = b x e |
| 1 | 15 |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | |  |  |

1. Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia skierujemy **Lidera projektu**, który w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert, nadzorował wykonanie stoisk wystawienniczych o powierzchniach co najmniej   
   15 m2 z minimum trzema wystawcami **na ……………….. [[1]](#footnote-1)1 imprezach targowych**.

1. Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia skierujemy **Projektanta**, który w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert projektował i/lub dostosowywał stoiska wystawiennicze o powierzchniach   
   co najmniej 15m2 na 6 (słownie: sześciu) lub więcej imprezach targowych.[[2]](#footnote-2)2

|  |  |
| --- | --- |
| **□** TAK | **□** NIE |

1. Zgodnie z zapisami w art. 225 ust. 2 pkt 1-4 ustawy Pzp informujemy, że wybór niniejszej oferty:

🞏 **NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

🞏prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (rodzaj) | Wartość  **bez kwoty podatku** | Stawka podatku od towarów i usług |
| 1. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Oświadczam/-y, że:
   1. przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w SWZ;
2. zapoznaliśmy się z warunkami i wymaganiami podanymi przez Zamawiającego w SWZ, w szczególności w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, akceptujemy je i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty   
   i wykonania zamówienia;
4. zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi   
   w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się,   
   w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej   
   z niniejszą ofertą oraz na warunkach w nich określonych;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w punkcie 13.1 SWZ;
6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Do oferty dołączono stanowiące jej integralną część:
8. ……………………………………………………………….,
9. .………………………………………………………………,

……………………………………………………………………

*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy;   
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców*

**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym na ***Wykonanie Polskiego Stoiska promującego sektor usług prozdrowotnych na targach Arabian Travel Market, nr 1/2022/JB***, składam/y w imieniu Wykonawcy następujące informacje:

**Część I: INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**A: Informacje na temat Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | [ ….] |
| Adres pocztowy:  Województwo: | [……]  [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[3]](#footnote-3)1:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres skrzynki ePUAP: | [……]  [……]  [……]  [……] |
| Czy Wykonawca jest[[4]](#footnote-4)2:  - mikroprzedsiębiorstwem?  - małym przedsiębiorstwem?  - średnim przedsiębiorstwem ? | [ ] Tak [ ] Nie  [ ] Tak [ ] Nie  [ ] Tak [ ] Nie |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu  o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami (konsorcjum)?[[5]](#footnote-5)3 | [ ] Tak [ ] Nie |
| Jeżeli tak:  proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie  (lider, odpowiedzialny za określone zadania itp.):  b) proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: | a): [……]  b): [……] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli Wykonawcy[[6]](#footnote-6)4**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoby upoważnione do reprezentowania: | Odpowiedź: |
| Imię i nazwisko, | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| Adres skrzynki na ePUAP: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): |  |

**C: Informacje na temat polegania na zasobach innych podmiotów**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wykazywanie warunków z powołaniem się na zasoby innych podmiotów:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu? | [ ] Tak [ ] Nie |
| Jeżeli tak,[[7]](#footnote-7)5 proszę podać:   1. nazwę podmiotu na zasobach których Wykonawca polega 2. warunki, które Wykonawca wykazuje polegając na zasobach innego podmiotu. 3. adres pocztowy: | 1. [ ….] 2. [ ….] 3. [ ….] |
| **Wykonawca zobowiązany jest także wypełnić formularz w części II („Podstawy wykluczenia”) odrębnie dla każdego innego podmiotu, na zasoby którego Wykonawca się powołuje.** | |

**D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zasobach wykonawca nie polega**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podwykonawstwo:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [ ] Tak [ ] Nie |
| Jeżeli tak, wskazać część zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy (-om). | […] |
| Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, podać wykaz proponowanych podwykonawców: | [……………] |

**Część II: PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**A: Informacja o braku istnienia okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1   
oraz 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych**

1. Oświadczam, że nie występują wobec mnie okoliczności wskazane   
   w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, które skutkowałyby wykluczeniem z postępowania. [[8]](#footnote-8)
2. Oświadczam, że wobec wskazanego/-ych w Części I sekcji C niniejszego oświadczenia podmiotu/-ów:

………………………………………………………………,

………………………………………………………………,

na którego/-ych zasoby powołuję się w celu wykazania spełnienia warunków udziału   
w niniejszym postępowaniu, nie występują okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 oraz   
art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.[[9]](#footnote-9)

**B: Informacja o istnieniu okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.[[10]](#footnote-10)**

Oświadczam, że zachodzą wobec mnie/ lub następującego innego podmiotu:[[11]](#footnote-11)

……………………………………………….………….,

…………………………………………………………..,

podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. …..[[12]](#footnote-12) ustawy Pzp*.*

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze, które w moim przekonaniu pozwalają mi na udział   
w postępowaniu: ……………………………………………………………………………………………………………………...

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

**Część III: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w punkcie 5.1 SWZ.

**Część IV: DOKUMENTY Z BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH**

Wskazujemy, zgodnie z treścią art. 274 ust. 4 ustawy Pzp, że następujące oświadczenia lub dokumenty (podmiotowe środki dowodowe) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa dokumentu | Adres strony internetowej |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

**Część V: OŚWIADCZENIA KOŃCOWE**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach I–IV   
są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów,   
z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych   
w dowolnym państwie członkowskim, lub*

*b) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.*

………………….………………..………………………….

*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy;   
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców*

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej /**

**informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej[[13]](#footnote-13)\***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: ***Wykonanie Polskiego Stoiska promującego sektor usług prozdrowotnych na targach Arabian Travel Market,***symbol 1/2022/JB, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp:

1. oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy   
   z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z żadnym z podmiotów, które uczestniczą w postępowaniu.\*
2. składam listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej,   
   w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
   i konsumentów:

Nazwa podmiotu wchodzącego w skład grupy kapitałowej / adres podmiotu / REGON

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

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

W związku z tym iż należę do grupy kapitałowej, a Wykonawcy, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty wykazuję poniżej, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia:

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

………………………………………………………………………………………………….\*

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

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

|  |
| --- |
| …………………………...................................................................... |
| *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych*  *do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach*  *rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)* |

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia

**Wykaz usług**

***Wykonanie Polskiego Stoiska promującego sektor usług prozdrowotnych   
na targach Arabian Travel Market****,*symbol 1/2022/JB.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot wykonanej/ wykonywanej usługi | Powierzchnia stoiska targowego [m2] | Data  wykonania/ wykonywania usługi | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane/ są wykonywane | Wartość wykonanej/ wykonywanej usługi brutto [PLN] |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

**Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody potwierdzające, że wymienione w wykazie usługi, zostały wykonane należycie – wystawione przez podmioty, dla których   
je wykonano.**

|  |
| --- |
| …………………………...................................................................... |
| *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych*  *do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach*  *rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)* |

1. 1 Należy wstawić odpowiednią wartość. Punkty za udzieloną odpowiedź zostaną przyznane zgodnie z kryteriami oceny ofert podanymi w punkcie 16.2.3 SWZ [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Należy udzielić odpowiedzi poprzez zaznaczenie właściwego kwadratu. Punkty za udzieloną odpowiedź zostaną przyznane zgodnie z kryteriami oceny ofert podanymi w punkcie 16.2.3 SWZ [↑](#footnote-ref-2)
3. 1 *Informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów należy powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.* [↑](#footnote-ref-3)
4. 2 *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). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

   *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 EURO* [↑](#footnote-ref-4)
5. 3 *Jeżeli zaznaczono TAK, każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oświadczenie odrębnie.* [↑](#footnote-ref-5)
6. 4 *Należy podać dane osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy na potrzeby danego postępowaniu na podstawie pełnomocnictwa. Jeżeli brak jest pełnomocnika, osoby widniejące   
   w stosownych rejestrach (np. KRS) upoważnione do reprezentowania wykonawcy w niniejszym postępowaniu.* [↑](#footnote-ref-6)
7. 5 *Podać stosowne informacje tyle razy ile jest potrzeba, w zależności od liczby wskazywanych innych podmiotów.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Wykonawca może wykreślić ten punkt, jeśli zachodzą w stosunku do niego podstawy wykluczenia   
   i składa stosowne oświadczenie w tym zakresie w dalszej części.*  [↑](#footnote-ref-8)
9. *Wykonawca może wykreślić ten punkt, jeśli samodzielnie wykazuje spełnienie warunków udziału   
   w postępowaniu lub jeśli w stosunku do innego podmiotu zachodzą podstawy wykluczenia i składa stosowne oświadczenie w tym zakresie w dalszej części.* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Wykonawca wypełnia tę sekcję tylko w przypadku, gdy istnieją okoliczności wskazane w art. 108 ust. 1 wobec odpowiednio wykonawcy/podmiotu trzeciego.* [↑](#footnote-ref-10)
11. *Niepotrzebne wykreślić.* [↑](#footnote-ref-11)
12. *Wykonawca powinien wskazać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia.* [↑](#footnote-ref-12)
13. *\* Skreślić niepotrzebne.* [↑](#footnote-ref-13)