***Załącznik nr 1***

 **OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) |  |
| NIP wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej gwaranta lub poręczyciela(w przypadku, gdy wadium zostanie złożone w formie gwarancji lub poręczenia) |  |
| Przedmiot zamówienia  | **„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OBSŁUGI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ OSÓB O OGRANICZONEJ SPRAWNOŚCI RUCHOWEJ W PORCIE LOTNICZYM GDAŃSK IM. LECHA WAŁĘSY”** |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu zobowiązuję/my sięwykonać Przedmiot Zamówienia za cenę jednostkową brutto.................................................zł za każdego pasażera odlatującego z Portu Lotniczego Gdańsk (zgodnie z definicją pasażera odlatującego zawartą w Taryfie opłat lotniskowych w Porcie Lotniczym 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. Oświadczam, że spełniam wymagania ochrony oraz prawidłowego przetwarzania danych osobowych określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.). Jednocześnie oświadczam, że wypełniłem ciążące na mnie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO a nadto, że w przypadku zawarcia i realizacji umowy z zamawiającym, zobowiązuję się do wypełniania związanych z nią obowiązków informacyjnych, przewidzianych w art. 13 i 14 RODO, w imieniu własnym oraz w imieniu zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, akceptujemy jej postanowienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze SWZ.
3. Oświadczamy, że wyżej podana cena ryczałtowa obejmuje realizację wszystkich zobowiązań wykonawcy opisanych w specyfikacji warunków zamówienia wraz z załącznikami.
4. Oświadczamy, że Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego zostały przez nas w pełni zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
6. 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\*\*.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*
*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT
do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie pkt 6 oznacza, że jej złożenie
nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

***Załącznik nr 3***

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 ze zm.), pod nazwą:

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

1. Oświadczam, że w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, przynależę 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. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..

 …….\*

1. Oświadczam, że w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty (nazwy i adresy wykonawców):
2. ……………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..

 …….\*

1. Oświadczam, że w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej\*

(\*) Niepotrzebne skreślić.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca wraz z oświadczeniem składa dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Przez grupę kapitałową należy rozumieć grupę w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086).

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy  |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

***Załącznik nr 4***

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 ze zm.), pod nazwą:

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

Potwierdzam aktualność informacji zawartych w Jednolitym europejskim dokumencie zamówienia, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy(wykonawców wspólnie ubiegających sięo udzielenie zamówienia) |  |

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny |

***Załącznik nr 5***

Dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 ze zm.), pod nazwą:

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

1. Oświadczam, że następujące usługi: ……………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………. wykona wykonawca: ……………………………………………………..…………………………………………………..
2. Oświadczam, że następujące usługi: ……………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………. wykona wykonawca: ……………………………………………………..…………………………………………………..
3. Oświadczam, że następujące usługi: ……………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………. wykona wykonawca: ……………………………………………………..…………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy(wykonawców wspólnie ubiegających sięo udzielenie zamówienia) |  |

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny |

***Załącznik nr 6***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

*Uwaga!*

*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 ze zm.).*
2. *Dokumenty które określają w szczególności:*
* *zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*
* *sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*
* *czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

Ja:

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

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa podmiotu, NIP)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji wykonawcy:

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

*(nazwa wykonawcy, NIP)*

w trakcie wykonywania zamówienia:

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

*(nazwa zamówienia)*

Oświadczam, iż:

* 1. Udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

………………………

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

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

* 1. Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

* 1. Okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

* 1. Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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

* 1. Czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega
	w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ………….. (Tak/Nie).

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny |

***Załącznik nr 7.1.***

**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 adreswykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny |

***Załącznik nr 7.2.***

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | IMIĘI NAZWISKO | KWALIFIKACJE ZAWODOWE DOŚWIADCZENIE I WYKSZTAŁCENIE | PODSTAWA DO DYSPONOWANIAOSOBAMI |
|  |  |  Każda z osób wyszczególnionych w wykazie posiada następujące kwalifikacje:- znajomość języka polskiego oraz języka angielskiego w stopniu pozwalającym na swobodną komunikację;- 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;- aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy na wysokości, |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | IMIĘI NAZWISKO | KWALIFIKACJE ZAWODOWE DOŚWIADCZENIE I WYKSZTAŁCENIE | PODSTAWA DO DYSPONOWANIAOSOBAMI |
|  |  | Każda z osób wyszczególnionych w wykazie posiada następujące kwalifikacje:- uprawnienia Urzędu Dozoru Technicznego do obsługi samojezdnych podestów,- 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;- aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy na wysokości, |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny |

***Załącznik nr 7.3.***

**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 adreswykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny |