**Załącznik nr 2 do SWZ**

**(WZÓR)**

**UWAGA** – przedmiotowy dokument wymaga złożenia podpisów odpowiednio pod każdym oświadczeniem

Polska Agencja Antydopingowa

ul. Łazienkowska 6a

00-449 Warszawa

**Formularz oferty**

Do:

*(nazwa i adres Zamawiającego)*

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na wykonanie laboratoryjnych analiz antydopingowych próbek moczu i krwi oraz dodatkowych usług laboratoryjnych.

numer referencyjny: 1/usł./2021

my niżej 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 podmiotów składających wspólna ofertę)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy, że zapoznałem się i bezwarunkowo akceptuję Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia. Przedmiotowe zamówienia zrealizuję zgodnie z opisem i w sposób, które są określone w SWZ.**
3. **Oświadczamy,** że posiadam akredytację Światowej Agencji Antydopingowej (World Anti-doping Agency, WADA).
4. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy/nie jesteśmy podatnikiem VAT o numerze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zarejestrowanym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podać kraj) i przez cały czas trwania umowy będziemy się posługiwać podanym wyżej numerem. Podmiotem uprawnionym do wystawienia faktur przez cały czas trwania umowy jest …. (*w przypadku wykonawców wspólnie składający ofertę).*
6. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę netto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł (słownie złotych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), powiększoną o **podatek VAT w wysokości**\_\_\_\_\_\_\_\_  zł (słownie złotych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), co w wyniku daje **cenę brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** zł (słownie złotych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**Cena oferty została obliczona zgodnie z poniższą kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Usługi | Cena jednostkowa netto (bez VAT) zł | Ilość | Kwota netto (bez VAT) zł 3x4 | stawka VAT  %/ zwolnienie zw./ nie dotyczy | kwota VAT zł5x6 | cena brutto  (z VAT) zł  5+7 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Standardowe analizy antydopingowe moczu |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Analizy antydopingowe na wykrycie EPO |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Analizy na wykrycie hormonu wzrostu z krwi (Isoformy) |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Analizy na wykrycie hormonu wzrostu z krwi (Biomarkery) |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Analizy GHRP |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Analizy związane z programem paszportu biologicznego próbek krwi |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Analizy wyjaśniające przeprowadzane metodą izotopową IRMS, |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Analizy IRMS (nandrolon) |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Analizy IRMS (boldenon), |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Analizy na wykrycie transfuzji krwi |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Usługa długoterminowego przechowywania próbek |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Usługa jednostkowego odbierania próbek poza standardowymi godzinami pracy laboratorium |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Usługa prowadzenia paszportu hematologicznego (dla jednego zawodnika) |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Usługa prowadzenia paszportu steroidowego (dla jednego zawodnika) |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Eksperckie opinie w ramach paszportu hematologicznego |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Eksperckie opinie w ramach paszportu steroidowego |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Analiz laboratoryjna realizowana w trybie przyspieszonym |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM | | | | | |  |

UWAGA!

Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku VAT innej niż stawka podstawowa, lub zwolnienia z ww. podatku.

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.

8. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

9. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

10. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

a)

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

b)

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

11. **OŚWIADCZAMY**, że niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ….. .

12. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

13. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………………….

Adres: ………………………………………….

Telefon: ………………………………………..

Fax: …………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………..

14. **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach, zgodnie z następującym spisem treści:

1) ...........................................

2) ..........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2021 roku

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**(WZÓR)**

**Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające aktualność informacji w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Ja/my niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

***wykonanie laboratoryjnych analiz antydopingowych próbek moczu i krwi***

**Oświadczam, że:**

**W zakresie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4 i 6 oświadczam, że wobec ww. Wykonawcy, którego reprezentuję:**

* **nie wydano prawomocnego wyroku sądu ani ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, (art. 108 ust. 1 pkt 3 Pzp),**
* **nie orzeczono prawomocnie zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, tytułem środka zapobiegawczego (art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp),**
* **nie doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, (art. 108 ust. 1 pkt 6 Pzp),**

............................., dn. ........................

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

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**(WZÓR)**

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – *Dostawa pojemników służących do transportu próbek moczu i krwi*,*(*znak postępowania:1/dost./2019).

**Oświadczam, że:**

1. aktualna\* pozostaje informacja zawarta w JEDZ, w zakresie podstawy wykluczenia z postępowania, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy Pzp, o braku sytuacji, że zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o do-puszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
2. nie należy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w Postępowaniu/\*;
3. należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową w Postępowaniu/\*:

1) ……………………………….

2) ………………………………...

i jednocześnie przedkładam w załączeniu dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej : ……………………………………., ………………………………….

..............................., dn. ........................ .......................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy (pieczątki)*

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia informację / listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej - składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

*Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

**Zamawiający:**

**Polska Agencja Antydopingowa**

Ja/my niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**wykonanie laboratoryjnych analiz antydopingowych próbek moczu i krwi**

składam/y następujące oświadczenia informacje:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

…………………………………………

*(podpis)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*