**Załącznik nr 1 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

Morski Instytut Rybacki – Państwowy Instytut Badawczy

Ul. Kołłątaja 1

81-332 Gdynia

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. **Dostawa sondy typu CTD wraz z jednostką pokładową** działający w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy/** **Wykonawców (członków konsorcjum) w przypadku oferty wspólnej:** | |
| **Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:**  **TAK**  **NIE** | |
| **Adres:** | |
| **REGON:** | **NIP:** |
| **Nr telefonu:** | **Nr faxu:** |
| **e-mail do kontaktu:** | |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:**  **Imię, nazwisko………………………Tel……………………………….e-mail…………………………….** | |

1. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i załącznikach, na następujących warunkach:

**CENA OFERTY BRUTTO**: **.......................................ZŁ**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia otrzymaną od zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i załącznikach.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że cena podana w pkt 2 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Informujemy, że wybór oferty ***będzie/ nie będzie\**** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*

*\*niepotrzebne skreślić.*

*\*\*W przypadku powstania obowiązku podatkowego* *u Zamawiającego Wykonawca zobowiązany* *jest wskazać* nazwę (rodzaj) towarów, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku:

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
2. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od …….do ……..informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazujemy skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) w oparciu o następujące uzasadnienie ***(Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenie części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):***

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczamy,że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale podwykonawców, w następującym zakresie (*wypełnić jeśli dotyczy*):

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

/*wskazać część zamówienia, zakres czynności/*

1. Wskazujmy, że następujące **aktualne** oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w rozdziale VIII SIWZ, są dostępne w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych i Zamawiający będzie mógł pobierać je samodzielnie lub zostały dołączone do postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczenia i dokumenty dostępne w internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*** | **Adres strony internetowej\*** | **Numer postępowania prowadzonego przez MIR-PIB\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*proszę podać, jeżeli ma zastosowanie*

1. Ofertę składamy na ……………….. stronach.
2. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
3. …………………………
4. …………………………
5. ………………………
6. …………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sondy typu CTD wraz z jednostką pokładową** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**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 1 ustawy Pzp.
3. 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 pkt 1 ustawy PZP).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

*[UWAGA: wypełnić jeżeli ma zastosowanie]*

**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 3 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**INFORMACJA**

**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej**

**(art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Dostawa sondy typu CTD wraz z jednostką pokładową**

informujemy, że**:\***

**🞎 nie należymy do grupy kapitałowej,** o której mowawart. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 poz. 2164 z późniejszymi zmianami)

**🞎 należymy do grupy kapitałowej i składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (nazwa i adres)** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184,1618 i 1634 z późn. zmianami) z innymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

1. ........................................................................................................

2. ........................................................................................................

3. .........................................................................................................

4. .........................................................................................................

(...)

*\* zaznaczyć właściwe*

***UWAGA!***

*Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego na stronie internetowej* [*www.mir.gdynia.pl*](http://www.mir.gdynia.pl) *informacji z otwarcia ofert przekazuje Zamawiającemu niniejsze oświadczenie w formie oryginału i podpisane przez podmiot udostępniający zasób.*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu wykonawcy | | |
| Imię i Nazwisko | | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Sonda typu CTD wraz z jednostką pokładową**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **OPIS OFEROWANEGO SPRZETU** |
| **OFERUJĘ:**  **PRODUCENT ……………………………..**  **TYP………………………………………….**  **O NASTĘPUJĄCYCH PARAMETRACH:\*** |
| **Wymagane, minimalne parametry techniczne** |
| 1 | 2 | 3 |
|  | sonda w obudowie aluminiowej | **………………………….** |
|  | jednostka pokładowa | **………………………….** |
|  | moduł kontrolny do rozety GO 1015 umożliwiający połączenie sondy CTD z rozetą zamontowaną na statku Baltica | **………………………….** |
|  | czujnik ciśnienia do głębokości przynajmniej 1400m | **………………………….** |
|  | czujnik zasolenia | **TAK** |
|  | zapasowy czujnik zasolenia | **TAK** |
|  | czujnik temperatury | **TAK** |
|  | zapasowy czujnik temperatury | **TAK** |
|  | czujnik tlenu do głębokości przynajmniej 600m | **………………………….** |
|  | czujnik pH do głębokości przynajmniej 1200m | **………………………….** |
|  | czujnik dna - Bottom Contact Switch | **TAK** |
|  | częstotliwość próbkowania minimum 24Hz | **………………………….** |
|  | zestaw części zamiennych do samodzielnej naprawy w czasie rejsu przy braku możliwości dojazdu serwisu | **TAK** |
|  | oprogramowanie umożliwiające odczyt danych na żywo, zapis danych do pliku i obsługę rozety dostarczone Zamawiającemu na nośniku lub do pobrania ze strony internetowej | **TAK** |
|  | niezbędne okablowanie oraz złącza | **TAK** |
|  | dokumentacja techniczna, instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim | **TAK** |
|  | Gwarancja min: 12 miesiące | **…………………………..** |
|  | Sonda musi współpracować z używaną przez Zamawiającego rozetą GO 1015 i umożliwiać jej podłączenie bez uszczuplania zasobu batometrów w zestawie  W celu zapewnienia wiarygodności badań czujniki muszą być kalibrowane przez serwis producenta w określonych przedziałach czasu | **TAK** |

**Uwaga:** **NALEŻY WYPEŁNIĆ MIEJSCA WYKROPKOWANE, W MIEJSCACH OZNACZONYCH TAK/NIE- ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE**

**WARUNKI DOSTAWY**

**Przedmiot zamówienia obejmuje:**

1. Dostarczenie, montaż kalibracja i szkolenie w ciągu maksymalnie 11 tygodni od dnia podpisania umowy na statek rybacki Baltica GDY-100 stojący w porcie rybackim „Dalmor” w Gdyni ul. Hryniewieckiego 10.
2. Zamontowanie sondy w aluminiowym koszu rozety (dostosowanie kosza rozety do nowej sondy - prace spawalnicze, dorobienie uchwytów).
3. Podłączenie sondy do rozety.
4. Konfiguracja oraz uruchomienie sondy.
5. Przeszkolenie co najmniej 5 osób na statku rybackim Baltica GDY-100 w zakresie obsługi urządzenia.
6. Udzielenie gwarancji nawarunkach nie gorszych niż podane poniżej:
   1. okres gwarancji co najmniej 12 miesięcy,
   2. czas reakcji serwisu – do 12 godz. od momentu zgłoszenia lub od powiadomienia o dostępności statku w porcie.
7. Pokrycie kosztów transportu sprzętu do oraz z serwisu, w okresie gwarancji.
8. W przypadku konieczności wymiany uszkodzonego elementu przedmiotu dostawy na nowy – udzielana na niego zostanie nowa gwarancja na warunkach producenta.
9. Niezbędne oprogramowanie wraz z przekazaniem licencji użytkownika na dostarczone oprogramowanie obejmujące prawo nielimitowanego korzystania z oprogramowania przez Zamawiającego oraz bezpłatną aktualizację w okresie gwarancyjnym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu wykonawcy | | |
| Imię i Nazwisko | | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |