**Załącznik nr 2 do Specyfikacji**

|  |
| --- |
| Formularz „Oferta” |

**Zamawiający:**

**Operator Gazociągów Przesyłowych GAZ – SYSTEM S.A.**

ul. Mszczonowska 4

02-337 Warszawa

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: **Wykonywanie usługi polegającej na badaniu metodami bazującymi na zjawiskach magnesowania i lokalizacji stref występowania zwiększonego poziomu naprężeń, takich jak metoda Magnetycznej Pamięci Metalu (dalej: MPM-BMD), Current Magnetometry Inspection (dalej: CMI), Stress Concentration Tomography (dalej: SCT) gazociągów wysokiego ciśnienia, odcinków gazociągów oraz wykonaniu odkrywek na obszarze działania Oddziału Zamawiającego w Poznaniu.** – nr postępowania: **NP/2023/08/0463/POZ**

my niżej podpisani:

**Wykonawca** (**1**)**:**

adres ul.

kod , miasto , kraj

nr telefonów

NIP , REGON

adres e-mail *(do kontaktów z Zamawiającym)*:

**Wykonawca 2****[[1]](#footnote-1):**

adres ul.

kod , miasto , kraj

nr telefonów

NIP , REGON

adres e-mail *(do kontaktów z Zamawiającym)*:

**Pełnomocnik**1 do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia niepublicznego (np. Lider Konsorcjum):

adres ul.

kod , miasto , kraj

nr telefonów

NIP , REGON

adres e-mail *(do kontaktów z Zamawiającym)*:

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu Zamówienia niepublicznego zgodnie z treścią SWZ w zakresie Części nr 1\*, Części nr 2\*.
2. **OŚWIADCZAMY, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie Zamówienia, o których mowa w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) SWZ oraz że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie Zamówienia na podstawie okoliczności, o których mowa w Rozdziale VIII ust. 1 pkt 1-14 oraz ust. 3 pkt 1-2 oraz 5-6 SWZ[[2]](#footnote-2).**
3. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami Postępowania.
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Wzorem Umowy stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ (odpowiednio w zakresie danej Części) i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji.
5. **OFERUJEMY** realizację Zamówienia zgodnie z treścią SWZ na warunkach określonych w SWZ za cenę:
6. **Część nr 1\* - usługi polegającej na badaniu metodami bazującymi na zjawiskach magnesowania i lokalizacji stref występowania zwiększonego poziomu naprężeń gazociągów w/c, odcinków gazociągów oraz wykonanie odkrywek - Rogoźno-Piła**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa gazociągu** | **Długość [km]** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto (iloczyn kol. C i kol. D) PLN** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| 1 | |  | | --- | | Rogoźno-Piła | | **49,97** |  |  |
| **l.p.** | **Czynność** | **Szacowana ilość** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto (iloczyn kol. C i kol. D) PLN** |
| 2 | Badanie MPM-BMD/CMI/SCT odcinka gazociągu o długości do 200 metrów | **1** |  |  |
| 3 | Badanie MPM-BMD/CMI/SCT odcinka gazociągu o długości do 201-1000 metrów | **1** |  |  |
| 4 | Wykonanie odkrywki  (MPM/CMI/SCT, VT, UT, UTT) wraz z  wykonaniem prac ziemnych,  izolacyjnych i poleceniem pracy  gazoniebezpiecznej | **1** |  |  |
| 5 | **SUMA NETTO (suma lp. 1-4 w kol. E) PLN** | | |  |
| 6 | **Stawka VAT [%]** | | |  |
| 7 | **Kwota VAT (Iloczyn ceny oferty netto L.p. 5 kol. E i stawki VAT%) PLN** | | |  |
| 9 | **SUMA BRUTTO (SUMA NETTO + PODATEK VAT) PLN** | | |  |

1. **Część nr 2\* - usługi polegającej na badaniu metodami bazującymi na zjawiskach magnesowania i lokalizacji stref występowania zwiększonego poziomu naprężeń gazociągów w/c, odcinków gazociągów oraz wykonanie odkrywek - Piła-Wałcz DN350, Stargard-Szczecin DN250**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa gazociągu** | **Długość [km]** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto (iloczyn kol. C i kol. D) PLN** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| 1 | |  | | --- | | Piła-Wałcz DN350 | | **29,24** |  |  |
| 2 | |  | | --- | | Stargard-Szczecin DN250 | | **23,16** |  |  |
| **l.p.** | **Czynność** | **Szacowana ilość** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto (iloczyn kol. C i kol. D) PLN** |
| 3 | Badanie MPM-BMD/CMI/SCT odcinka gazociągu o długości do 200 metrów | **5** |  |  |
| 4 | Badanie MPM-BMD/CMI/SCT odcinka gazociągu o długości do 201-1000 metrów | **1** |  |  |
| 5 | Wykonanie odkrywki  (MPM/CMI/SCT, VT, UT, UTT) wraz z  wykonaniem prac ziemnych,  izolacyjnych i poleceniem pracy  gazoniebezpiecznej | **2** |  |  |
| 6 | **SUMA NETTO (suma lp. 1-5 w kol. E) PLN** | | |  |
| 7 | **Stawka VAT [%]** | | |  |
| 8 | **Kwota VAT (Iloczyn ceny oferty netto L.p. 6 kol. E i stawki VAT%) PLN** | | |  |
| 9 | **SUMA BRUTTO (SUMA NETTO + PODATEK VAT) PLN** | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazujemy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.

1. **OŚWIADCZAMY**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. **OŚWIADCZAMY,** żeZamówienie zrealizujemy w terminie wskazanym w SWZ oraz Wzorze Umowy.
3. **OŚWIADCZAMY,** że Zamówienie **zrealizujemy sami/przy udziale następujących podwykonawców[[3]](#footnote-3)**:

**Część nr 1\*** - usługi polegającej na badaniu metodami bazującymi na zjawiskach magnesowania i lokalizacji stref występowania zwiększonego poziomu naprężeń gazociągów w/c, odcinków gazociągów oraz wykonanie odkrywek - Rogoźno-Piła

1. ………………………………………………………………………….……………………… *(nazwa (firma) podwykonawcy,* *o ile jest znana na etapie składania oferty)*, któremu zostanie powierzona następująca część zamówienia …………………………………………………………………………….. *(zakres prac, który będzie wykonywać podwykonawca)*;
2. ………………………………………………………………………….……………………… *(nazwa (firma) podwykonawcy, o ile jest znana na etapie składania oferty)*, któremu zostanie powierzona następująca część zamówienia …………………………………………………………………………….. *(zakres prac, który będzie wykonywać podwykonawca)*.

**Część nr 2\*** - usługi polegającej na badaniu metodami bazującymi na zjawiskach magnesowania i lokalizacji stref występowania zwiększonego poziomu naprężeń gazociągów w/c, odcinków gazociągów oraz wykonanie odkrywek - Piła-Wałcz DN350, Stargard-Szczecin DN250

1. ………………………………………………………………………….……………………… *(nazwa (firma) podwykonawcy, o ile jest znana na etapie składania oferty)*, któremu zostanie powierzona następująca część zamówienia …………………………………………………………………………….. *(zakres prac, który będzie wykonywać podwykonawca)*;
2. ………………………………………………………………………….……………………… *(nazwa (firma) podwykonawcy, o ile jest znana na etapie składania oferty)*, któremu zostanie powierzona następująca część zamówienia …………………………………………………………………………….. *(zakres prac, który będzie wykonywać podwykonawca)*.
3. **OŚWIADCZAMY,** że w przypadku, gdy realizacja prac będzie wymagała udziału Podwykonawców, będziemy w pełni odpowiedzialni za działania lub uchybienia każdego Podwykonawcy. W stosunku do Podwykonawców nie zachodzą podstawy wykluczenia i zakaz określone w Rozdziale XXIV ust. 3 SWZ.
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią „Kodeksu Postępowania dla Dostawców Operatora Gazociągów Przesyłowych GAZ-SYSTEM S.A.” i zobowiązujemy się stosować do jego postanowień.
5. **OŚWIADCZAMY**, że odpady wytworzone w trakcie wykonywania zamówienia zagospodarujemy zgodnie z obowiązującą Ustawą o odpadach.
6. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy, w szczególności osób wskazanych w Rozdziale VII ust. 2 pkt 3) SWZ, w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego Zamówienia.

Ponadto oświadczamy, że w przypadku pozyskania danych osobowych w przyszłości w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego Zamówienia spełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 14 RODO wobec tych osób fizycznych.

1. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest
2. **W ZAŁĄCZENIU** do oferty przedkładamy komplet nw. dokumentów:

……………………., dnia …………………….. r. *………………………………………………………………*

*czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną*

*lub podpis elektroniczny osoby (osób)*

*upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*\* Niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

1. ………………..

**Załącznik nr 3 do Specyfikacji**

|  |
| --- |
| WYKAZ ZREALIZOWANYCH PRAC |

Nazwa Wykonawcy\*:…………………………..……………………………..……………………………………………… …….…………………….…………………………………………..…………….………….……..……..…………………….

Adres Wykonawcy (kod, miejscowość)\*:…………….……….…….………….………………………………………

(ulica, nr domu, nr lokalu): …………………….…………………………….………………….

\* W przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną,

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: **Wykonywanie usługi polegającej na badaniu metodami bazującymi na zjawiskach magnesowania i lokalizacji stref występowania zwiększonego poziomu naprężeń, takich jak metoda Magnetycznej Pamięci Metalu (dalej: MPM-BMD), Current Magnetometry Inspection (dalej: CMI), Stress Concentration Tomography (dalej: SCT) gazociągów wysokiego ciśnienia, odcinków gazociągów oraz wykonaniu odkrywek na obszarze działania Oddziału Zamawiającego w Poznaniu. –** nr postępowania: **NP/2023/08/0463/POZ, OŚWIADCZAMY**, iż w okresie ostatnich **3 lat** przed dniem upływu terminu składania ofert w Postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, realizujemy/zrealizowaliśmy należycie następujące zamówienia (zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale rozdz. VI ust. 1 pkt 2 ppkt 2.4) ppkt 2.4.1) SWZ :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia brutto** | **Termin realizacji** | | **Wykonawca zamówienia (nazwa, adres)** | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane (nazwa, adres)** |
| **Rozpoczęcie**  (dd/mm/rrrr) | **Zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 1 | …………………………………………………  ……………………………………………… \*\*  (nazwa i opis zamówienia, potwierdzająca spełnianie warunku określonego w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2 ppkt 2.4) ppkt 2.4.1) SWZ)  Czy wskazane powyżej zamówienie dotyczyło (łącznie):   * wykonywanie badań czynnych gazociągów wysokiego ciśnienia: TAK/NIE\* * przy wykorzystaniu metody: * Magnetycznej Pamięci Metalu (MPM-BMD): TAK/NIE\*   lub   * Current Magnetometry Inspection (CMI): TAK/NIE\*   lub   * Stress Concentration Tomography (SCT): TAK/NIE\* | ……….\*\* | ……….\*\* | ……….\*\* | ……….\*\* | ……….\*\* |

**\*niepotrzebne skreślić**

\*\* uzupełnić

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zadania wykonane zostały należycie (np. referencje).

Dokumenty należy przedłożyć w porządku odpowiadającym numeracji w tabeli.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………dnia ………..………..2023 r. | ………………………………….…………………………….  czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną  lub podpis elektroniczny osoby (osób)  upoważnionej (upoważnionych)  do reprezentowania Wykonawcy  **Załącznik nr 4 do Specyfikacji** |

|  |
| --- |
| Wykaz osób |

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: **Wykonywanie usługi polegającej na badaniu metodami bazującymi na zjawiskach magnesowania i lokalizacji stref występowania zwiększonego poziomu naprężeń, takich jak metoda Magnetycznej Pamięci Metalu (dalej: MPM-BMD), Current Magnetometry Inspection (dalej: CMI), Stress Concentration Tomography (dalej: SCT) gazociągów wysokiego ciśnienia, odcinków gazociągów oraz wykonaniu odkrywek na obszarze działania Oddziału Zamawiającego w Poznaniu.** – nr postępowania: **NP/2023/08/0463/POZ**, oświadczamy, że w wykonywaniu Zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1 osobą posiadającą uprawnienia do wykonania prac na stanowisku eksploatacji Grupa 3 pkt 5 i 10 w zakresie co najmniej obsługi i prac kontrolno-pomiarowych, wydane na podstawie Rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. 2022 poz. 1392 ze zm.) | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: ...........................................................  Specjalność (stanowisko tj. eksploatacja/dozór): ………………………………  Zakres uprawnień (Grupa, pkt, zakres): ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |
| **Osoba dedykowana dla Części zamówienia nr (np. nr 1/ nr 2/ nr 1 i nr 2 )** | Część nr …. Zamówienia |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1 osobą posiadającą uprawnienia do wykonania prac na stanowisku dozoru Grupa 3 pkt 5 i 10 w zakresie co najmniej obsługi i prac kontrolno-pomiarowych, wydane na podstawie Rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. 2022 poz. 1392 ze zm.) | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Posiadane uprawnienia** | Nr uprawnień: ...........................................................  Specjalność (stanowisko tj. eksploatacja/dozór): ………………………………  Zakres uprawnień (Grupa, pkt, zakres): ..................................................... |
| **Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązania itp.)** |  |
| **Osoba dedykowana dla Części zamówienia nr (np. nr 1/ nr 2/ nr 1 i nr 2 )** | Część nr …. Zamówienia |

\* niepotrzebne skreślić

Zamawiający nie wymaga dołączenia do Wykazu dokumentów potwierdzających ww. uprawnień i kwalifikacji.

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania Zamówienia innych podmiotów, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu Zamówienia.**

Jednocześnie **OŚWIADCZAMY**, że dysponujemy lub będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia zgodnie z warunkiem opisanym w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) ppkt 2.4) ppkt 2.4.2) SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………dnia ………..………..2023 r. | ………………………………….…………………………….  czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną  lub podpis elektroniczny osoby (osób)  upoważnionej (upoważnionych)  do reprezentowania Wykonawcy |

**Załącznik nr 5 do Specyfikacji**

|  |
| --- |
| Zobowiązanie do udostępnienia zasobów |

(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

(adres Podmiotu udostępniającego zasoby)

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia niepublicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: **Wykonywanie usługi polegającej na badaniu metodami bazującymi na zjawiskach magnesowania i lokalizacji stref występowania zwiększonego poziomu naprężeń, takich jak metoda Magnetycznej Pamięci Metalu (dalej: MPM-BMD), Current Magnetometry Inspection (dalej: CMI), Stress Concentration Tomography (dalej: SCT) gazociągów wysokiego ciśnienia, odcinków gazociągów oraz wykonaniu odkrywek na obszarze działania Oddziału Zamawiającego w Poznaniu.** – nr postępowania: **NP/2023/08/0463/POZ**

Działając na podstawie Rozdziału VI ust. 4 SWZ **OŚWIADCZAMY**, iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy, tj. ……………….…(nazwa Wykonawcy)…………... z siedzibą w …………….……., do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego Zamówienia w zakresie:

1. **naszych ZDOLNOŚCI TECHNICZNYCH LUB ZAWODOWYCH \*, tj.:**
   1. **udostępniamy następujące osoby zdolne do wykonania zamówienia:**
2. …………………………………………………………………………… ,
3. …………………………………………………………………………… .

Mając na uwadze powyższe, wskazujemy następujące informacje:

1. zakres udostępnianych przez nas zasobów:

1. sposób wykorzystania naszych zasobów przy wykonywaniu przedmiotowego Zamówienia:

1. charakter stosunku jaki będzie nas łączył z ww. Wykonawcą:

1. zakres i okres udziału nas przy wykonywaniu przedmiotowego Zamówienia:

**OŚWIADCZAMY**, że nie podlegamy wykluczeniu z Postępowania o udzielenie Zamówienia niepublicznego na podstawie przesłanek wskazanych w VIII ust. 1 pkt 1-10 oraz ust. 3 pkt 2-6 SWZ.

**OŚWIADCZAMY**, że w stosunku do nas nie zachodzi zakaz określony w Rozdziale VI ust. 4 SWZ.

Jednocześnie **OŚWIADCZAMY**, że upoważniamy również Wykonawcę, tj. *………(nazwa Wykonawcy)…………...* do poświadczania za zgodność z oryginałem dokumentów wystawionych na rzecz Podmiotu, przedkładanych w ramach przedmiotowego Postępowania w celu oceny spełniania przez ww. Wykonawcę warunków udziału w niniejszym Postępowaniu o udzielenie Zamówienia \*\*.

\* Podmiot jest zobowiązany wypełnić punkty odnoszące się do tego rodzaju zasobu, który udostępnia Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu (pozostałe punkty można przekreślić lub usunąć).

\*\* skreślić jeśli nie dotyczy.

……………………., dnia …………………….. r. *……………………………………………………………*

*czytelny podpis, podpis z pieczątką imienną*

*lub podpis elektroniczny osoby (osób)*

*upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Podmiotu*

*udostępniającego zasoby*

1. Wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia niepublicznego (spółki cywilne lub konsorcja). [↑](#footnote-ref-1)
2. Przedmiotowe oświadczenia w imieniu każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie składa Pełnomocnik (np. Lider Konsorcjum) reprezentujący ww. Wykonawców. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. W przypadku braku skreślenia i niewypełnienie pola, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie powierza podwykonawcom wykonania zakresu oferowanego Zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)