**WOF.261.1.21.2022 Załącznik nr 2 do SWZ**

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

*miejscowość, data*

 **Formularz ofertowy**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

NIP: ……………………………………………………...…….…………………

REGON: ……………………………………………………...…….…………………

Nr telefonu: ……………………………………………………...…….…………………

Adres e-mail: ……………………………………………………...…….…………………

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/-ów

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

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy/-ów

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

Rodzaj wykonawcy: mikroprzedsiębiorstwo\* / małe przedsiębiorstwo\* / średnie przedsiębiorstwo\* / jednoosobowa działalność gospodarcza\* / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\* / inny rodzaj (jaki?)\* ……………

W postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na opracowanie projektów planu zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000: Dolina Małej Panwi PLH160008, Forty Nyskie PLH160001, Zbiornik Otmuchowski PLB160003 oraz Zbiornik Nyski PLB160002:

**Część II:** Opracowanie projektu planu zadań ochronnych (zwanego dalej „projektem Planu”) dla obszaru Natura 2000 Forty Nyskie PLH160001 (zwanego dalej „obszarem Natura 2000”)

**Składam ofertę** o treści odpowiadającej SWZ za cenę ryczałtową brutto: ……………..……… zł, -*zapis liczbowy\**

Stawka podatku od towarów i usług: …… %

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Akceptuję terminy realizacji zamówienia, tj.:

**w ciągu 21 tygodni od dnia podpisania umowy**

3. Deklaruję, że **wydrukujemy/ nie wydrukujemy**\*wszystkie egzemplarze przedmiotu zamówienia (za wyjątkiem map), na papierze pochodzącym z recyklingu. Brak deklaracji skutkował będzie przyznaniem 0 pkt w kryterium środowiskowym.

4. Deklaruję, że, zamówienie będzie wykonywane przez:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Specjalność | Tytuł | Liczba osób | Liczba publikacji |
| 1 | Ekspert **botanik** | Doktor |  |  |
| 2 | Magister |  |  |
| 3 | Ekspert **chiropterolog** | Doktor |  |  |
| 4 | Magister |  |  |

Brak deklaracji skutkował będzie przyznaniem 0 pkt w kryterium doświadczenie.

5. Akceptuję proponowane warunki płatności, w tym 30 dniowy termin płatności od daty przedłożenia faktury/rachunku oraz fakt, iż podstawą wystawienia faktury/rachunku jest protokół odbioru przedmiotu zamówienia.

6. Oświadczam, że załączony do specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i akceptuję je bez zastrzeżeń.

8. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie
i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

9. Wykonanie niżej wskazanych części zamówienia zostanie powierzone podwykonawcom:

*(jeżeli dotyczy)*:

1) ……………………………………………………………………………...……………………….

2) ……………………………………………………………………………………….........................

10. Zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w treści formularza ofertowego wskazują, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy *(jeżeli dotyczy)*:

1) ……………………………………………………………………………...……………………….

2) ……………………………………………………………………………………….........................

11. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu *(jeżeli dotyczy)*:

1)……………………………………………………………………………………………………..

2)……………………………………………………………………………………………………..

3)……………………………………………………………………………………………………..

12. Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

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

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

\*niepotrzebne skreślić

(podpis wykonawcy)

**WOF.261.1.21.2022 Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 1 ustawy pzp**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

……………………………………………………...…….…………………

Składając ofertę w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na opracowanie projektów planu zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000: Dolina Małej Panwi PLH160008, Forty Nyskie PLH160001, Zbiornik Otmuchowski PLB160003 oraz Zbiornik Nyski PLB160002:

**Część II:** Opracowanie projektu planu zadań ochronnych (zwanego dalej „projektem Planu”) dla obszaru Natura 2000 Forty Nyskie PLH160001 (zwanego dalej „obszarem Natura 2000”)

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp;
2. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. ……. ustawy pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………;
3. spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ;
4. 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, data)*  (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.21.2022 Załącznik nr 4 do SWZ**

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

Dane podmiotu udostępniającego:

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

NIP: ……………………………………………………...…….…………………

REGON: ……………………………………………………...…….…………………

Nr telefonu: ……………………………………………………...…….…………………

Adres e-mail: ……………………………………………………...…….…………………

**Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:**

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

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

*(określenie zasobu)*

**Do dyspozycji Wykonawcy:**

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

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

**(***nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia na opracowanie projektów planu zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000: Dolina Małej Panwi PLH160008, Forty Nyskie PLH160001, Zbiornik Otmuchowski PLB160003 oraz Zbiornik Nyski PLB160002:

**Część II:** Opracowanie projektu planu zadań ochronnych (zwanego dalej „projektem Planu”) dla obszaru Natura 2000 Forty Nyskie PLH160001 (zwanego dalej „obszarem Natura 2000”)

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie *(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby):*

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. będę realizował nw. usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

……………………………….. ……………………………………….

 *(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.21.2022 Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE ART. 108 UST.1 PKT 5 USTAWY PZP DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

Składając ofertę w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na opracowanie projektów planu zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000: Dolina Małej Panwi PLH160008, Forty Nyskie PLH160001, Zbiornik Otmuchowski PLB160003 oraz Zbiornik Nyski PLB160002:

**Część II:** Opracowanie projektu planu zadań ochronnych (zwanego dalej „projektem Planu”) dla obszaru Natura 2000 Forty Nyskie PLH160001 (zwanego dalej „obszarem Natura 2000”)

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 z późn. zm.) z innym wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu\*,

* oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 z późn. zm.) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
|  |  |  |

Wykaz podmiotów, wraz z którymi wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 z późn. zm.) *(wypełnić jeśli dotyczy*)

…………………………….. .……………………………….…

 *(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.21.2022 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykonawca

Nazwa: ……………………………………………………...…….…………………

Adres: ……………………………………………………...…….…………………

Składając ofertę w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na opracowanie projektów planu zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000: Dolina Małej Panwi PLH160008, Forty Nyskie PLH160001, Zbiornik Otmuchowski PLB160003 oraz Zbiornik Nyski PLB160002:

**Część II:** Opracowanie projektu planu zadań ochronnych (zwanego dalej „projektem Planu”) dla obszaru Natura 2000 Forty Nyskie PLH160001 (zwanego dalej „obszarem Natura 2000”)

**Oświadczam, że niżej przedstawione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| **Publikacje** | **Udział w inwentaryzacjach, badaniach, monitoringach, planowaniu ochrony** |
| 1. |  |  |  | Wyższe mgr / dr |  | Ekspert botanik |
| 2. |  |  |  | Wyższe mgr / dr |  | Ekspert chiropterolog |

……………………………….. …..…………………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*