

**Załącznik Nr 2 do SIWZ - Formularz oferty**

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

 (miejscowość i data )

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................... Nazwa Wykonawcy  | Adres ....................................................................... ……................................................................. telefon ............................... faks ...............................  **E-mail** ......................................................................(na który zamawiający ma przesłać korespondencjezgodnie z punktem 7 SIWZ) |
| .......................................................... Nazwa Wykonawcy  | Adres ....................................................................... ……................................................................. telefon ............................... faks ............................... **E-mail** .......................................................................(na który zamawiający ma przesłać korespondencjezgodnie z punktem 7 SIWZ) |
| **Pełnomocnik**(dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia) |  |

# OFERTA

# w przetargu nieograniczonym

 Zamawiający : **Gmina Nysa**

 **Urząd Miejski w Nysie**

ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, oferujemy wykonanie zamówienia pn.:

**„Ekspert ds. Monitoringu działań ochronnych i efektów ekologicznych”**

w projekcie „Zabezpieczenie obszarów chronionych Gminy Nysa – obszar Natura 2000 Forty Nyskie – poprzez ukierunkowanie ruchu turystycznego”

w ramach działania 2.4 oś priorytetowa II

Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

Za realizację przedmiotu zamówienia oferujemy **cenę brutto :** .......................................................... **zł**

słownie............................................................................................................................ złotych.

w tym podatek VAT ................ % tj. .............................................. zł

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Składamy niniejszą ofertę : w imieniu własnym[[1]](#footnote-1)\*/ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[2]](#footnote-2)\*.

Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia.

Wykonawca informuje, że (*zaznaczyć właściwe*)

☐ 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 ( w zależności od przedmiotu zamówienia):

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

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

Wartość towaru / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………………. złotych netto\*.

\* *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

 *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art.17 ust.1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy odwróceniu cen ofertowych podatku VAT.*

Przedmiot zamówienia wykonamy w terminiedo dnia **30 listopada 2019r.**

Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na **czas wskazany w SIWZ.**

Oświadczamy, że przyjmujemy **warunki realizacji zamówienia określone w SIWZ i w wyjaśnieniach do SIWZ.**

Oświadczenie na temat polegania na zdolnościach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

* polegam/y na zdolnościach innych podmiotów
* nie polegam/y na zdolnościach innych podmiotów.

Informuję, iż  **nie powierzymy** do wykonania podwykonawcom żadnej części niniejszego zamówienia[[3]](#footnote-3).

Informujemy, iż następujące części niniejszego zamówienia **powierzymy** do wykonania

podwykonawcom [[4]](#footnote-4):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Wykaz części zamówienia, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Oferta została złożona na ............ stronach.

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. …………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………...

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

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

 **Załącznik Nr 3 do SIWZ – oświadczenie**

**potwierdzające spełnienie warunków**

**udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca:  | Zamawiający:**Gmina Nysa**Urząd Miejski w Nysieul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Ekspert ds. Monitoringu działań ochronnych i efektów ekologicznych”**

w projekcie „Zabezpieczenie obszarów chronionych Gminy Nysa – obszar Natura 2000 Forty Nyskie – poprzez ukierunkowanie ruchu turystycznego” w ramach działania 2.4 oś priorytetowa II Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   punkcie 5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w punkcie 5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………….

...………………………………………………………………………………………..……………………….……………………., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………….

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(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 4 do SIWZ – oświadczenie**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z**

**postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca:  | Zamawiający:**Gmina Nysa**Urząd Miejski w Nysieul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Ekspert ds. Monitoringu działań ochronnych i efektów ekologicznych”**

w projekcie „Zabezpieczenie obszarów chronionych Gminy Nysa – obszar Natura 2000 Forty Nyskie – poprzez ukierunkowanie ruchu turystycznego” w ramach działania 2.4 oś priorytetowa II Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

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

 …………..…………………………………………

*(podpis)*

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia 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 5 do SIWZ – wykaz usług**

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Ekspert ds. Monitoringu działań ochronnych i efektów ekologicznych”**

w projekcie „Zabezpieczenie obszarów chronionych Gminy Nysa – obszar Natura 2000 Forty Nyskie – poprzez ukierunkowanie ruchu turystycznego” w ramach działania 2.4 oś priorytetowa II Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

przedkładam/my wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, wraz z dowodami określającymi czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający/odbiorca na rzecz którego wykonano zamówienie  | Przedmiot zamówienia/ zakres usługi ( ilość godzin )  | Data wykonania | Wartość zamówienia brutto  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/my\*, że:

a) poz. ………… wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy/Wykonawców\* składającego ofertę,

b) poz. …………… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na zasadach określonych w art. 26 ust 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, na potwierdzenie czego załączam/y\* w szczególności pisemne zobowiązanie o którym mowa w SIWZ

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

podpis osoby/ osób / uprawnionej /nych / do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 6 do SIWZ – wykaz osób**

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

 Nazwa i adres Wykonawcy/ców

**WYKAZ OSÓB**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Ekspert ds. Monitoringu działań ochronnych i efektów ekologicznych”**

w projekcie „Zabezpieczenie obszarów chronionych Gminy Nysa – obszar Natura 2000 Forty Nyskie – poprzez ukierunkowanie ruchu turystycznego” w ramach działania 2.4 oś priorytetowa II Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

przedkładam/y **wykaz osób,** skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczeniai wykształcenia potwierdzający spełnieniewarunku określonego w SIWZ | Zakreswykonywanychczynności przyrealizacji zadania | informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

Oświadczam/my\*, że:

a) dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ………. wykazu,

b) nie dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ……….wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, będziemy dysponować tymi osobami na potwierdzenie czego załączam/my\* oświadczenie/dokumenty wskazane w SIWZ

c) oświadczam/my\*, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia opisane w SIWZ.

...................................., dnia .....................................

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

podpis osoby/ osób / uprawnionej /nych / do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 7 do SIWZ – oświadczenie o przynależności**

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

realizację zadania pod nazwą:

**„Ekspert ds. Monitoringu działań ochronnych i efektów ekologicznych”**

w projekcie „Zabezpieczenie obszarów chronionych Gminy Nysa – obszar Natura 2000 Forty Nyskie – poprzez ukierunkowanie ruchu turystycznego” w ramach działania 2.4 oś priorytetowa II Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020

oświadczam, że na dzień składania ofert jako wykonawca:

 **nie należę\*** do grupy kapitałowej\*\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z pózn. zm.)

 **należę\*** do grupy kapitałowej\*\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z pózn. zm.), w której skład wchodzą następujące podmioty:

 1)………………………………………………………………………………………………

 2)………………………………………………………………………………………………

*( lub lista w załączeniu)*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

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 i data )

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

podpis osoby/ osób / uprawnionej /nych / do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga**

**Oświadczenie wykonawca składa w terminie określonym w punkcie 6.5 SIWZ ( strona 5)**

***\*****niepotrzebne skreślić*

**\*\****zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-4)