*Załącznik nr 1 do ZO znak: DT4A.263.7.2020*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................  Pełna nazwa: ........................................................................  Adres ulica.......................... kod........... miejscowość ....................  NIP.................. REGON................. tel.: .......................  Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:  ulica.......................... kod........... miejscowość ....................  Adres poczty elektronicznej, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem  e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do złożenia oferty prowadzonym w trybie zasady konkurencyjności pn.: „**Kompleksowe prowadzenie usługi nadzoru przyrodniczego nad realizacją inwestycji pn. „Ochrona zasobów przyrodniczych w pasach dróg powiatowych na terenie powiatu iławskiego” wraz z przeprowadzeniem i sporządzeniem ekspertyzy przyrodniczej na zakończenie realizacji projektu”.**

**Postępowanie znak: DT4A.263.7.2020** składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za łączną cenę ryczałtową: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), netto……………………………

w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Pełnienie nadzoru inwestorskiego (w okresie realizacji robót przyrodniczych)**  *Etap I* |  |
| **2.** | **Nadzór w okresie trwałości projektu, która wynosi 5 lat od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta**  *Etap II* |  |
| **RAZEM (1 + 2 )** | |  |

1. Oświadczam (y), że:
   1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
   2. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniam(y) warunki udziału.
   3. zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę (simy) do niego uwag.
   4. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
   5. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,
   6. cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w ZO i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
   7. uwzględniłem(liśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego,
   8. nie znajduję(my) się w stanie likwidacji bądź upadłości.
2. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane:
3. ............................
4. ............................
5. ............................

jednocześnie załączamy wyjaśnienie podstaw faktycznych i prawnych objęcia ww. dokumentów tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Zamierzamy powierzyć poniżej wskazane części zamówienia do wykonania podwykonawcom ***DOTYCZY / NIEDOTYCZY***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy  (o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość  części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest ……………………………. email: ………………………………, tel. …………………………………………….

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

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

*(data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji*

*wykonawcy lub pełnomocnika)*

*Załącznik nr 2 do ZO znak: DT4A.263.7.2020 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności pn.: „**Kompleksowe prowadzenie usługi nadzoru przyrodniczego nad realizacją inwestycji pn. „Ochrona zasobów przyrodniczych w pasach dróg powiatowych na terenie powiatu iławskiego” wraz z przeprowadzeniem i sporządzeniem ekspertyzy przyrodniczej na zakończenie realizacji projektu”.**

**Postępowanie znak: DT4A.263.7.2020** składam(y) niniejszą ofertę:

działając w imieniu Wykonawcy\*:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję: nie jest powiązany z Zamawiającym (beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem i procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

***\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.***

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

*(data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji*

*wykonawcy lub pełnomocnika)*

***Załącznik nr 4 do ZO - wykaz wykonanych usług***

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG[[1]](#footnote-1)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności pn.: „**Kompleksowe prowadzenie usługi nadzoru przyrodniczego nad realizacją inwestycji pn. „Ochrona zasobów przyrodniczych w pasach dróg powiatowych na terenie powiatu iławskiego” wraz z przeprowadzeniem i sporządzeniem ekspertyzy przyrodniczej na zakończenie realizacji projektu”.**

**Postępowanie znak: DT4A.263.7.2020**:

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

*Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 5 lat następujące zamówienia:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę** | **Miejsce wykonania i zakres prac wykonania**  (wykazać co najmniej 1 zadanie/kontrakt odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia tj. pełnienie funkcji nadzoru przyrodniczego) | **Czas realizacji**  **od – do**  **dz./m-c /rok** |
| **1** | **2** | **4** | **5** |
| **1** | **Nazwa zamawiającego ....................**  **Adres................**  **Tel...................** | **Nazwa zadania ...................................................................**  **Zakres usługi ………………………………………………………** | **od**  **.../.../....**  **do**  **.../.../...** |
| **2** | **Nazwa zamawiającego ....................**  **Adres................**  **Tel...................** | **Nazwa zadania ...................................................................**  **Zakres usługi ………………………………………………………** | **od**  **.../.../....**  **do**  **.../.../...** |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

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

*(data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji*

*wykonawcy lub pełnomocnika)*

***Załącznik nr 5 do ZO – kadra techniczna***

|  |
| --- |
| **KADRA TECHNICZNA[[2]](#footnote-2)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności pn.: „**Kompleksowe prowadzenie usługi nadzoru przyrodniczego nad realizacją inwestycji pn. „Ochrona zasobów przyrodniczych w pasach dróg powiatowych na terenie powiatu iławskiego” wraz z przeprowadzeniem i sporządzeniem ekspertyzy przyrodniczej na zakończenie realizacji projektu”.**

**Postępowanie znak: DT4A.263.7.2020**:

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

*Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:*

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko, wykształcenie** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe (doświadczenie)** | **Doświadczenie w sprawowaniu funkcji nadzoru przyrodniczego**  **wymagane/**  **posiadane\* (ilość zadań)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami \*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  | *Inspektor nadzoru w zakresie dendrologii*  Minimalne wymagania:  Posiadający doświadczenie w pełnieniu funkcji nadzoru przyrodniczego przy realizacji minimum jednego zadania | - Nazwa realizacji………...........,  - Lokalizacja…………….…...…,  - Data realizacji…………..….…,  - Opis wykonywanych zadań...,  - Nazwa i adres  inwestora………………….….., | **1/....** | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| **2** |  | *Inspektor nadzoru w zakresie entomologii*  Minimalne wymagania:  Posiadający doświadczenie w pełnieniu funkcji nadzoru przyrodniczego przy realizacji minimum jednego zadania | - Nazwa realizacji………...........,  - Lokalizacja…………….…...…,  - Data realizacji…………..….…,  - Opis wykonywanych zadań...,  - Nazwa i adres  inwestora………………….….., | **1/....** | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| **3** |  | *Inspektor nadzoru w zakresie ornitologii*  Minimalne wymagania:  Posiadający doświadczenie w pełnieniu funkcji nadzoru przyrodniczego przy realizacji minimum jednego zadania | - Nazwa realizacji………...........,  - Lokalizacja…………….…...…,  - Data realizacji…………..….…,  - Opis wykonywanych zadań...,  - Nazwa i adres  inwestora………………….….., | **1/....** | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| **4** |  | *Inspektor nadzoru w zakresie chiropterologii*  Minimalne wymagania:  Posiadający doświadczenie w pełnieniu funkcji nadzoru przyrodniczego przy realizacji minimum jednego zadania | - Nazwa realizacji………...........,  - Lokalizacja…………….…...…,  - Data realizacji…………..….…,  - Opis wykonywanych zadań...,  - Nazwa i adres  inwestora………………….….., | **1/....** | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

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

*(data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji*

*wykonawcy lub pełnomocnika)*

1. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 2 pkt 2 ZO [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 2 pkt 3 ZO [↑](#footnote-ref-2)