Załącznik nr 1 do ZO znak: OSO.2601.10.2019

|  |
| --- |
| **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.: **Utworzenie e-usług publicznych wraz z uruchomieniem funkcjonalności płatności on-line oraz dostosowaniem strony geoportalu do standardu WCAG 2.0 w ramach projektu „Geodezja 2017-2020 – Powiat Iławski”. Postępowanie znak: OSO.2601.10.2019** 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……………………………
2. **Aspekt społeczny** „Zatrudnienie osób z grup społecznie marginalizowanych”: W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zatrudnienia przy realizacji przedmiotu zamówienia, na podstawie umowy o pracę **na: ……… etaty (ów)[[1]](#footnote-1) dla pracowników (będących członkami grup społecznie marginalizowanych),** *Wypełnia wykonawca zgodnie z §X ust. 5 ZO (należy podać łączną ilość etatów i liczbę pracowników)*,
3. Oświadczam (y), że:
   1. udzielam(y) rękojmi za wady na okres **5** lat, liczonych od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy,
   2. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
   3. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniam(y) warunki udziału.
   4. 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.
   5. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
   6. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,
   7. cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w ZO i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
   8. uwzględniłem(liśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego,
   9. nie znajduję(my) się w stanie likwidacji bądź upadłości.
4. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane:
5. ............................
6. ............................
7. ............................

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.

*...................................................................................... ........................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)  
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

Załącznik nr 2 do ZO znak: **OSO.2601.10.2019** - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

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

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności pn.: **Utworzenie e-usług publicznych wraz z uruchomieniem funkcjonalności płatności on-line oraz dostosowaniem strony geoportalu do standardu WCAG 2.0 w ramach projektu „Geodezja 2017-2020 – Powiat Iławski”. Postępowanie znak: OSO.2601.10.2019**

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.***

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

(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)  
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

**Załącznik nr 5 do ZO - wykaz wykonanych usług**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG[[2]](#footnote-2)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności w sprawie udzielenia zamówienia pn.: **„Utworzenie e-usług publicznych wraz z uruchomieniem funkcjonalności płatności on-line oraz dostosowaniem strony geoportalu do standardu WCAG 2.0 w ramach projektu „Geodezja 2017-2020 – Powiat Iławski”. Postępowanie znak: OSO.2601.10.2019**

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 instalację** | **Miejsce wykonania i zakres prac wykonania**  **(wykazać 1 usługę polegającą na wykonaniu utworzeniu i/lub rozbudowie Geoportalu o co najmniej jedną z poniżej wymienionych usług:**   * **udostępniania mapy zasadniczej lub mapy ewidencji gruntów i budynków,** * **związanych z płatnością elektroniczną,** * **obsługa rzeczoznawców,** * **obsługa zgłoszeń prac geodezyjnych i kartograficznych.)** | **Czas realizacji**  **od – do**  **dz./m-c /rok** |
| **1** | **2** | **4** | **5** |
| **1** | **Nazwa zamawiającego ....................**  **Adres................**  **Tel...................** | **Nazwa zadania ...................................................................**  **Zakres usługi (wskazać min. 1 z wyżej mienionych usług tiret 1-4):**  **………………………………………………………………..** | **od**  **.../.../....**  **do**  **.../.../...** |
| **2** | **Nazwa zamawiającego ....................**  **Adres................**  **Tel...................** | **Nazwa zadania ...................................................................**  **Zakres usługi (wskazać min. 1 z wyżej mienionych usług tiret 1-4):**  **………………………………………………………………..** | **od**  **.../.../....**  **do**  **.../.../...** |

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

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)  
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

1. Szczegółowy opis kryterium znajduje się w **§X ust. 5 ZO** [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2 pkt 2) ZO [↑](#footnote-ref-2)