**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

**WOF.261.1.38.2019**

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

*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

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

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Wykonanie zabiegów z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2019 r.”:**

**Część I:** Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych w rezerwacie przyrody Bażany, w rezerwacie przyrody Jaśkowice, w rezerwacie przyrody Jeleni Dwór\*

**Część II:** Usunięcie 4 istniejących drewnianych ogrodzeń stanowisk jałowca w rezerwacie przyrody Bażany\*

**Składam ofertę** o treści odpowiadającej SIWZ:

Część I: za cenę ryczałtową brutto: ……………..………..… zł,-*zapis liczbowy*

Część II: za cenę ryczałtową brutto: ……………..…………. zł, - *zapis liczbowy*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Akceptuję terminy realizacji zamówienia, tj.: w terminach szczegółowych wskazanych w SIWZ r.

Część I: od 1.06.2019 do 30.09.2019 r.\*

Część II: od 1.09.2019 r. do 30.09.2019 r.\*

1. Oświadczam, że skieruję do wykonania prac osobę:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Doświadczenie, odpowiednio do zapisów SIWZ |
|  |  |

***N****ależy dołączyć dokumenty potwierdzające doświadczenie osoby skierowanej do wykonania prac zgodnie z zapisami w kryterium oceny „Doświadczenie osób realizujących przedmiot zamówienia.”*

1. 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.
2. Oświadczam, że załączony do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert, a w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie   
   i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wykonanie niżej wskazanych części zamówienia zostanie powierzone podwykonawcom:

*(jeżeli dotyczy)*:

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

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

9. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

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

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

10. Adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem………………….

(elektroniczny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA – JEDZ**

**WOF.261.1.38.2019**

**INSTRUKCJA**

Uprzejmie informujemy, że pod adresem http://ec.europa.eu/growth/espd Komisja Europejska udostępniła narzędzie umożliwiające zamawiającym i wykonawcom utworzenie, wypełnienie i ponowne wykorzystanie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) w wersji elektronicznej (eESPD).

Po zaznaczeniu pola „Jestem wykonawcą” wykonawca ma możliwość:

* zaimportowania otrzymanego formularza JEDZ/ESPD
* połączenia dwóch formularzy JEDZ/ESPD, tj. formularza przygotowanego przez zamawiającego dla danego postępowania oraz formularza wykorzystanego we wcześniejszym postępowaniu
* stworzenia nowego JEDZ/ESPD

Formularz wstępnie przygotowany przez zamawiającego (załącznik nr 3 do SIWZ) zawiera tylko pola wskazane przez zamawiającego. W przypadku gdy wykonawca korzysta z możliwości samodzielnego utworzenia nowego formularza JEDZ/ESPD, aktywne są wszystkie pola formularza. Należy je wypełnić w zakresie stosownym do wymagań określonych przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu. Przy wszystkich podstawach wykluczenia domyślnie zaznaczona jest odpowiedź przecząca. Po zaznaczeniu odpowiedzi twierdzącej wykonawca ma możliwość podania szczegółów, a także opisania ewentualnych środków zaradczych podjętych w ramach tzw. samooczyszczenia.

Po wypełnieniu formularza wykonawca ma możliwość jego wyeksportowania w formacie xml. Wygenerowany w serwisie eESPD plik xml powinien zostać zapisany przez wykonawcę na dysku lokalnym lub innym nośniku danych, ponieważ **pliki nie są przechowywane w serwisie** **eESPD**.

Tak przygotowany formularz, po jego podpisaniu, może zostać przekazany zamawiającemu.

Więcej informacji dot. JEDZ można znaleźć na stronie Urzędu zamówień Publicznych (https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia/linki-i-zalaczniki/elektroniczne-narzedzie-do-wypelniania-jedzespd).

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

**WOF.261.1.38.2019**

Wykonawca

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

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

……………………………………………………...…….…………………

W nawiązaniu do oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:

**Wykonanie działań ochronnych w obszarze Natura 2000 Bory Niemodlińskie:**

**część I:** wykonanie usługi polegająca na usuwaniu tawuły kutnerowatej i trzciny pospolitej, zagrażających torfowisku na stanowisku I - RP Złote Bagna oraz na przylegających do niego wydzieleniach leśnych;

**część II:** wykonanie usługi polegająca na usuwaniu trzciny pospolitej zagrażającej torfowisku na stanowisku II - RP „Prądy”\*

oświadczam/-y\*, że wykonałem (liśmy)\* /wykonuję(jemy) niżej wymienione usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Odbiorca usługi** | **Daty wykonania** | **Wartość usługi** (podanie wartości usługi nie jest warunkiem koniecznym) |
|  |  |  |  |  |

Do **wykazu należy załączyć dowody** określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli   
z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

*\*niewłaściwe skreślić*

……………………………….. ……………………………………..

*(miejscowość, data)* (elektroniczny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WZÓR OŚWIADCZENIA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**WOF.261.1.38.2019**

Wykonawca

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

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

……………………………………………………...…….…………………

W nawiązaniu do oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:

**„Wykonanie zabiegów z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2019 r”:**

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych w rezerwacie przyrody Bażany, w rezerwacie przyrody Jaśkowice, w rezerwacie przyrody Jeleni Dwór

Część II: Usunięcie 4 istniejących drewnianych ogrodzeń stanowisk jałowca w rezerwacie przyrody Bażany”\*

oświadczam/-y\*, że:

* nie należę/nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp do której należą inni Wykonawcy składający oferty w postępowaniu\*,
* należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty, do której należą inni Wykonawcy składający ofertę w postępowaniu\*:
* nie należę/nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu Ustawy z dnia 16 lutego o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2018, poz. 798).\*

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

……………………………….. .……………………………….…

*(miejscowość, data)*  (elektroniczny podpis wykonawcy)

*\* niewłaściwe skreślić*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**ZOBOWIAZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**WOF.261.1.34.2019**

**W imieniu:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

**Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:**

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

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

*(określenie zasobu)*

**Do dyspozycji Wykonawcy:**

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

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

**(***nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„Wykonanie zabiegów z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2019 r”:**

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych w rezerwacie przyrody Bażany, w rezerwacie przyrody Jaśkowice, w rezerwacie przyrody Jeleni Dwór

Część II: Usunięcie 4 istniejących drewnianych ogrodzeń stanowisk jałowca w rezerwacie przyrody Bażany”\*

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)*  (elektroniczny podpis wykonawcy)

*\* niewłaściwe skreślić*