**WOF.261.1.33.2021 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

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

Usługa polegająca na wykonaniu zabiegów agrotechnicznych i leśnych w RP Prądy i w RP Złote Bagna: koszenie ekspansywnego gatunku rodzimego trzęślicy modrej na płatach siedliska 7140

**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 terminach szczegółowych wskazanych w SWZ tj.; 01.07.2021 r. -31.08.2021 r.
3. Dotyczy kryterium jakościowego:

Deklaruję, że

|  |  |
| --- | --- |
| **całość powierzchni zostanie wykoszona KOSĄ RĘCZNĄ** | **TAK \* / NIE \*** |

Brak deklaracji będzie skutkował przyznaniem 0 pkt w kryterium jakościowym.

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 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 90 dni od 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) ……………………………………………………………………………………….........................

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

9. 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) ……………………………………………………………………………………….........................

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

10. 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)……………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

\*niepotrzebne skreślić

(elektroniczny podpis wykonawcy)

**WOF.261.1.33.2021 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 pod nazwą: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych w RP Prądy i w RP Złote Bagna: koszenie ekspansywnego gatunku rodzimego trzęślicy modrej na płatach siedliska 7140

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)

*\* niepotrzebne skreślić*

*Dokument może być przekazany:*

*(1) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez podmiot trzeci, na zdolnościach którego wykonawca polega*

*lub*

*(2) jako cyfrowe odwzorowanie dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej  
i opatrzony własnoręcznym podpisem potwierdzające zgodność odwzorowania cyfrowego  
z dokumentem w postaci papierowej; cyfrowe odwzorowanie dokumentu (elektroniczna kopia dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem) jest opatrywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez podmiot trzeci, na zdolnościach którego wykonawca polega lub przez notariusza.*

**WOF.261.1.33.2021 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: ……………………………………………………...…….…………………

……………………………………………………...…….…………………

Usługa polegająca na wykonaniu zabiegów agrotechnicznych i leśnych w RP Prądy i w RP Złote Bagna: koszenie ekspansywnego gatunku rodzimego trzęślicy modrej na płatach siedliska 7140.

* 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)*  (elektroniczny podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.33.2021 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

Wykonawca

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

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

……………………………………………………...…….…………………

W nawiązaniu do oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na

Usługa polegająca na wykonaniu zabiegów agrotechnicznych i leśnych w RP Prądy i w RP Złote Bagna: koszenie ekspansywnego gatunku rodzimego trzęślicy modrej na płatach siedliska 7140

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Odbiorca usługi** | **Daty wykonania** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

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 sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

……………………………….. ……………………………………..

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

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.33.2021 Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH  
W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

Wykonawca

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

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

W nawiązaniu do oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na

Usługa polegająca na wykonaniu zabiegów agrotechnicznych i leśnych w RP Prądy i w RP Złote Bagna: koszenie ekspansywnego gatunku rodzimego trzęślicy modrej na płatach siedliska 7140

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, przedłożonym wraz z ofertą na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
* art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7ustawy Pzp.

……………………………….. …..…………………………………

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

*\* niepotrzebne skreślić*