**WOF.261.1.38.2021 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

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

W postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na usługę polegającą na wykonaniu zabiegów z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2021 r.

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Blok ręczne wyrywanie z korzeniami i mechaniczne wycinanie osobników czeremchy amerykańskiej\*

Część II: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Krzywiczyny usuwanie czeremchy amerykańskiej przy zastosowaniu najnowszych skutecznych metod\*

Część III: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Ligota Dolna mechaniczne wykaszanie roślinności zielnej (w tym trzcinnika) połączone z usuwaniem odrostów krzewów (ligustr, tarnina, jeżyna, dzika róża) na powierzchni przeznaczonej do wypasu owiec.\*

**Składam ofertę** o treści odpowiadającej SWZ:

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Blok ręczne wyrywanie z korzeniami i mechaniczne wycinanie osobników czeremchy amerykańskiej\*

za cenę ryczałtową brutto …………..……… zł, *- zapis liczbowy*\*

Stawka podatku od towarów i usług: …… %

Część II: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Krzywiczyny usuwanie czeremchy amerykańskiej przy zastosowaniu najnowszych skutecznych metod\*

za cenę ryczałtową brutto …………..……… zł, *- zapis liczbowy*\*

Stawka podatku od towarów i usług: …… %

Część III: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Ligota Dolna mechaniczne wykaszanie roślinności zielnej (w tym trzcinnika) połączone z usuwaniem odrostów krzewów (ligustr, tarnina, jeżyna, dzika róża) na powierzchni przeznaczonej do wypasu owiec.\*

 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.;

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Blok ręczne wyrywanie z korzeniami i mechaniczne wycinanie osobników czeremchy amerykańskiej\*

Termin wykonania: 1.09.2021 r.- 30.09.2021 r.

Część II: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Krzywiczyny usuwanie czeremchy amerykańskiej przy zastosowaniu najnowszych skutecznych metod\*

Termin wykonania: 1.09.2021 r.- 30.09.2021 r.

Część III: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Ligota Dolna mechaniczne wykaszanie roślinności zielnej (w tym trzcinnika) połączone z usuwaniem odrostów krzewów (ligustr, tarnina, jeżyna, dzika róża) na powierzchni przeznaczonej do wypasu owiec.\*

Termin wykonania: 15.09.2021 r.-15.10.2021 r.

1. Deklaruję, że:

|  |
| --- |
| użyję maty absorpcyjnej przy wymianie oleju lub paliwa: |
| TAK\* | NIE\* |

|  |
| --- |
| wykonam przedmiot zamówienia o 2 tygodnie szybciej, tj.Dla cz. 1 do 16.09.2021 r.Dla cz. 2 do 16.09.2021 r.Dla cz. 3 do 01.10.2021 r. |
| TAK\* | NIE\* |

*Brak informacji będzie skutkował przyznaniem 0 pkt w kryterium „jakość”.*

4. 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.

5. Oświadczam, że załączony do specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i akceptuję je bez zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie
i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

8. 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

(podpis wykonawcy)

**WOF.261.1.38.2021 Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 1 ustawy pzp**

Wykonawca

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

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

……………………………………………………...…….…………………

Składając ofertę w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na usługę polegającą na wykonaniu zabiegów z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2021 r.

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Blok ręczne wyrywanie z korzeniami i mechaniczne wycinanie osobników czeremchy amerykańskiej\*

Część II: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Krzywiczyny usuwanie czeremchy amerykańskiej przy zastosowaniu najnowszych skutecznych metod\*

Część III: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Ligota Dolna mechaniczne wykaszanie roślinności zielnej (w tym trzcinnika) połączone z usuwaniem odrostów krzewów (ligustr, tarnina, jeżyna, dzika róża) na powierzchni przeznaczonej do wypasu owiec.\*

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp;
2. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. ……. ustawy pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………;
3. spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ;
4. 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, data)*  (podpis wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**WOF.261.1.38.2021 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 z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2021 r.

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Blok ręczne wyrywanie z korzeniami i mechaniczne wycinanie osobników czeremchy amerykańskiej\*

Część II: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Krzywiczyny usuwanie czeremchy amerykańskiej przy zastosowaniu najnowszych skutecznych metod\*

Część III: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Ligota Dolna mechaniczne wykaszanie roślinności zielnej (w tym trzcinnika) połączone z usuwaniem odrostów krzewów (ligustr, tarnina, jeżyna, dzika róża) na powierzchni przeznaczonej do wypasu owiec.\*

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)*  (podpis wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**WOF.261.1.38.2021 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: ……………………………………………………...…….…………………

……………………………………………………...…….…………………

Składając ofertę w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na usługę polegającą na wykonaniu zabiegów z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2021 r.

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Blok ręczne wyrywanie z korzeniami i mechaniczne wycinanie osobników czeremchy amerykańskiej\*

Część II: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Krzywiczyny usuwanie czeremchy amerykańskiej przy zastosowaniu najnowszych skutecznych metod\*

Część III: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Ligota Dolna mechaniczne wykaszanie roślinności zielnej (w tym trzcinnika) połączone z usuwaniem odrostów krzewów (ligustr, tarnina, jeżyna, dzika róża) na powierzchni przeznaczonej do wypasu owiec.\*

* 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)*  (podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**WOF.261.1.38.2021 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WZÓR WYKAZU USŁUG**

Wykonawca

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

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

……………………………………………………...…….…………………

Nawiązując do oferty złożonej w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego na usługę polegającą na wykonaniu zabiegów z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2021 r.

Część I: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Blok ręczne wyrywanie z korzeniami i mechaniczne wycinanie osobników czeremchy amerykańskiej\*

Część II: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Krzywiczyny usuwanie czeremchy amerykańskiej przy zastosowaniu najnowszych skutecznych metod\*

Część III: Wykonanie zabiegów agrotechnicznych i leśnych: w RP Ligota Dolna mechaniczne wykaszanie roślinności zielnej (w tym trzcinnika) połączone z usuwaniem odrostów krzewów (ligustr, tarnina, jeżyna, dzika róża) na powierzchni przeznaczonej do wypasu owiec.\*

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

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

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*