**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

**WOF.261.1.73.2017**

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

*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

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

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

**Działania w obszarach Natura 2000 Łąki w okolicach Kluczborka nad Stobrawą i Łąki w okolicach Karłowic nad Stobrawą - wykonanie ekspertyzy dot. określenia metody wprowadzenia rośliny żywicielskiej (krwiściągu lekarskiego i rdesta wężownika).**

2. Składam ofertę o treści odpowiadającej SIWZ na **,,Wykonanie działań w obszarach Natura 2000 Łąki w okolicach Kluczborka nad Stobrawą i Łąki w okolicach Karłowic nad Stobrawą - wykonanie ekspertyzy dot. określenia metody wprowadzenia rośliny żywicielskiej (krwiściągu lekarskiego i rdesta wężownika)”** za cenę ryczałtową brutto: ………………… zł, słownie (……………………………………....).

3. **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.

4. Akceptuję terminy realizacji zamówienia, tj.: 30 listopad 2017 r.

5. Deklaruję, że wydrukujemy/ nie wydrukujemy\*wszystkie egzemplarze przedmiotu zamówienia na papierze pochodzącym z recyklingu (za wyjątkiem map).

6. 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.

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

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

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

10. Wykonanie niżej wskazanych części zamówienia zostanie powierzone podwykonawcom:

*(jeżeli dotyczy)*:

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

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

11. 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)…………………………………………………………………………………………………….

12. Oświadczam, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ……… do ……… informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji/oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\*.

Zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, gdyż ………………………………………………………………………………………………………….

13.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

14. Informuję, że wybór oferty będzie prowadzić/nie będzie prowadzić\* do powstania u **Zamawiającego** obowiązku podatkowego.

Wypełniane w przypadku gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.

Wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wraz z wskazaniem ich wartość bez kwoty podatku:

15. Ofertę niniejszą składam/y na ………..kolejno ponumerowanych stronach.

16. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ są:

1) ............................................................................

2) ............................................................................

3) ............................................................................

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

Podpis

\*- niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp  
o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

**WOF.261.1.73.2017**

Wykonawca

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

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

……………………………………………………...…….…………………

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/-ów

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**Działania w obszarach Natura 2000 Łąki w okolicach Kluczborka nad Stobrawą i Łąki w okolicach Karłowic nad Stobrawą - wykonanie ekspertyzy dot. określenia metody wprowadzenia rośliny żywicielskiej (krwiściągu lekarskiego i rdesta wężownika).**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 ustawy Pzp.

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania  
na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).\*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………..………………….......................\*

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. ………………………………………………………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**.**

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. ………………………………………………………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).\*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjęte zostały następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………..………………….......................\*

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji prawnych wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp  
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**WOF.261.1.73.2017**

Wykonawca

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

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

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/-ów

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**Działania w obszarach Natura 2000 Łąki w okolicach Kluczborka nad Stobrawą i Łąki w okolicach Karłowic nad Stobrawą - wykonanie ekspertyzy dot. określenia metody wprowadzenia rośliny żywicielskiej (krwiściągu lekarskiego i rdesta wężownika).**

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ.\*

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..………………………………………………………………………………………………………… w następującym zakresie:

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).\*

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji prawnych wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**

**WOF.261.1.73.2017**

Wykonawca

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

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

W nawiązaniu do oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:

**Działania w obszarach Natura 2000 Łąki w okolicach Kluczborka nad Stobrawą i Łąki w okolicach Karłowic nad Stobrawą - wykonanie ekspertyzy dot. określenia metody wprowadzenia rośliny żywicielskiej (krwiściągu lekarskiego i rdesta wężownika).**

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 ofertę 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\*:

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

……………………………….. ……………………………

*(miejscowość, data)*  (podpis wykonawcy)

*\* niewłaściwe skreślić*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**WOF.261.1.73.2017**

**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:

**Działania w obszarach Natura 2000 Łąki w okolicach Kluczborka nad Stobrawą i Łąki w okolicach Karłowic nad Stobrawą - wykonanie ekspertyzy dot. określenia metody wprowadzenia rośliny żywicielskiej (krwiściągu lekarskiego i rdesta wężownika).**

Oświadczam, iż:

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