|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ****DAZ-Z.272.60.2023****FORMULARZ OFERTOWY**Zamawiający: **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**ul. Okopowa 21/2780-810 GDAŃSK W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, do którego zastosowano tryb podstawowy bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych dalej nazywanej ustawą Pzp, pn.: **Program ochrony środowiska przed hałasem dla obszaru województwa pomorskiego.** |
|

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY:** **MIKRO/MAŁY/ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA[[1]](#footnote-1)**Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….……..………...….……….................Adres:…………………………………………………………………………………………..…….…………………..……………………..……..….………... …….……………………………….………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:Faks:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…e-mail: …………………….…………………………………………………………ji o …………………..………………………………………………………………………………………………..…….Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

 |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ[[2]](#footnote-2)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia w podziale na etapy** **(opisane szczegółowo w rozdziale III załącznika nr 1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia)** | **Cena jednostkowa za poszczególne etapy przedmiotu zamówienia** |
| 1. | Etap I |  |
| 2. | Etap II |  |
| 3. | Etap III |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN****(Suma cen jednostkowych z wierszy nr 1, 2 i 3 tabeli powyżej)** | ……………………………………………………… zł |

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.1. **Kryterium: Termin przekazania Etapu I opracowania: PK2:**

Oświadczam/y, niniejszym, iż oferuję/my: skrócenie terminu przekazania Etapu I opracowania, o którym mowa w rozdziale VI pkt 1 Opisu Przedmiotu Zamówienia o …. dni. [[3]](#footnote-3)Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym nie wskaże informacji dotyczącej skrócenia terminu przekazania Etapu I opracowania, o których mowa w rozdziale VI pkt 1 Opisu Przedmiotu Zamówienia otrzyma **0** **punktów** w przedmiotowym kryterium.1. **Kryterium: Dodatkowe doświadczenie koordynatora/kierownika: PK3:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Koordynatora/Kierownika** | **Doświadczenie Koordynatora/Kierownika w opracowywaniu projektów/ programów ochrony środowiska przed hałasem lub ich aktualizacji(wskazany Koordynator/Kierownik był ich autorem/współautorem)** | **Data wykonania opracowania****(od …..do ……)****(dzień-miesiąc-rok)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

Ocenie będzie podlegać maksymalnie 5 dodatkowych (innych) opracowań ponad ilość wskazaną na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 2) SWZ.Jeżeli Wykonawca nie wskaże liczby zarządzanych opracowań podlegających ocenie - otrzyma **0** punktów w przedmiotowym kryterium.1. **OŚWIADCZAMY, ŻE:**
2. Wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
3. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp, oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[4]](#footnote-4)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)**Uwaga: Uzupełnić jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**1. Akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SWZ wraz z projektem umowy.
2. Zapoznałem/-liśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptuję/-emy\* przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Oświadczam/-y\*, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. Oświadczam/-y\*, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\*W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.*\* niepotrzebne skreślić* |
| **C. PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia  | Nazwa firmy podwykonawcy |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3 |  |

\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane) |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.......................................................……..…………………………………………….*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

## Załącznik nr 4 do SWZ

**DAZ-Z.272.60.2023**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) - zwanej dalej: ustawą Pzp,**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[5]](#footnote-5)**:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**Program ochrony środowiska przed hałasem dla obszaru województwa pomorskiego**

prowadzonego przez Województwo Pomorskie oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam**[[6]](#footnote-6) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. 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. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam**[[7]](#footnote-7)wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(Dz. U. z 2022 r., poz. 835).*

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**DAZ-Z.272.60.2023**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykaz należycie usług**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Program ochrony środowiska przed hałasem dla obszaru województwa pomorskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu usługi**(opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu określony w rozdz. VIII SWZ) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa i adres zamawiającego) | **Data wykonania usługi****(od …..do ……)**(dzień-miesiąc-rok) |
|
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA!!**

Do wykazu należy **załączyć dowody** dotyczące usług określające, czy usługi te zostały wykonane należycie.

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy/*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DAZ-Z.272.60.2023**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Program ochrony środowiska przed hałasem dla obszaru województwa pomorskiego** prowadzonego przez Województwo Pomorskie**.**

**WYKAZ OSÓB**

| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja | * 1. Informacja o doświadczeniu **potwierdzającym spełnianie warunku**, o którym mowa w rozdziale VIII ust. 2 pkt 2 SWZ
 | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | **Kierownik/Koordynator** | **Projekty/programy** z zakresu ochrony środowiska przed hałasem dla obszaru województwa pomorskiego lub ich aktualizacje, których wskazana w wykazie osoba była autorem/współautorem:1. ……………………………………………………….2. ………………………………………………………. | Dysponowanie bezpośrednie/pośrednie[[8]](#footnote-8) |

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy/*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DAZ-Z.272.60.2023**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa, adres ,w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące usług które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie o numerze **DAZ-Z.272.60.2023** pn. **Program ochrony środowiska przed hałasem dla obszaru województwa pomorskiego**

oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące usługi:

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

## Załącznik nr 8 do SWZ

**DAZ-Z.272.60.2023**

# ZOBOWIĄZANIE do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..………………………….

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………………

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

 **Program ochrony środowiska przed hałasem dla obszaru województwa pomorskiego**

prowadzonego przez Zamawiającego - Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U.
z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), odda Wykonawcy:

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.: **Program ochrony środowiska przed hałasem dla obszaru województwa pomorskiego**

do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….…………………………………………………………………….………………
	2. …………………….………………………………….………………………………………………………………….….……………… *(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….…………………………………………………………………….…………………….. ;
2. …………………….………………………………….………………………………………………………………….….…………………….. ;
3. …………….………………………………….………………………………………………………………….………………………………… ;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

*………………….…………………..………………………*

*(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wskazać liczbę dni. [↑](#footnote-ref-3)
4. Uzupełnić jeśli dotyczy - Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie
z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. N**iepotrzebne skreślić: Dysponowanie bezpośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Bez znaczenia jest charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług (umowa o współpracy, umowa zlecenie itp.). **Dysponowanie pośrednie** ma miejsce w przypadku, gdy osoba wykazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia będzie oddana do dyspozycji Wykonawcy przez inny podmiot, który dysponuje tą osobą, np. oddelegowanie pracownika na czas realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)