Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria,
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

FORMULARZ - OFERTA DLA CZĘŚCI **..............** („I” lub „II”)

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy w tym:Powiatwojewództwo |   |
| Telefon kontaktowy:  |   |
| E-mail  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy   |   (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„................................................................................................................................................................”

 Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ.

Za cenę ryczałtową brutto dla części ................ (wpisać „I” lub „II”):

……………………........……. zł (za cały okres realizacji przedmiotu zamówienia).

Oświadczam, ze **osoba skierowana do nadzorowania i kierowania pracami** przy urządzaniu i utrzymywaniu terenów zieleni jako kierownik prac ogrodniczych posiada doświadczenie zawodowe **…..…......... miesięcy.**

Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę/imy do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 30.11.2022 r.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumentacji postępowania i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
5. Oświadczam, że jestem/jesteśmy
* mikro/małym
* średnim
* dużym[[1]](#footnote-1)

przedsiębiorstwem w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162).

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Zarejestrowane nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie\*: …………………………

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

1. Oświadczam/y, że:
* w naszym imieniu Podwykonawcy wykonają następujące części zamówienia:

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

Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców, o ile są one już znane

* nie zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonania części zamówienia \*

1. Wskazuję adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty: KRS/CEIGD: www..…………………….…………………………………………………………………………………………………………...

(dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferta musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp  |

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„...............................................................................................................................................................”

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia na podstawie art. ……. ustawy Pzp (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia wymienioną w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy Pzp)\*.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale II pkt. 14 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
|  Pełna nazwa podmiotu trzeciego   |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu trzeciego  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE PODMIOTU TRZECIEGO składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp  |

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„....................................................................................................................................................................”

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108
ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy Pzp.

Oświadczam, że 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:

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

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez podmiot trzeci.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY

NIEZBĘDNE ZASOBY

Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby

 (tj. innego podmiotu) nr KRS/ CEiDG NIP/PESEL

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz:

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

nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę

niezbędnych zasobów:

 zdolności techniczne lub zawodowe

przy wykonaniu zamówienia, pn.: „.........................................................................................................”

 Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący, przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ……………….………………………………………………………………………………………………………………………………...
3. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący: ………………………………….……………………………………………………………………………………………………………...
4. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący: …………………………………..……………………………......................................................
5. w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących  wykształcenia,  kwalifikacji zawodowych,  doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

 właściwe zaznaczyć

UWAGA! – Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„....................................................................................................................................................................”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma adres Wykonawców  | Zakres robót budowlanych lub usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę  |
| …………………………………………………………… (Lider)  | ……………………………………………..………………………  |
| …………….………………………………………………….  (Członek)  | …………….…………………………………………………………  |

Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie   |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z innymi Wykonawcami biorącymi udziałw postępowaniu  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„.................................................................................................................................................................”

Oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275)
z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu\*

Oświadczam, że przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:\*

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

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

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

nazwa i adres Wykonawcy

UWAGA! – Nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego). Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

 ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| WYKAZ USŁUG zgodnie z treścią SWZ  |
| Lp.  | Przedmiot zamówienia (opis usług)  | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane / są wykonywane(nazwa i adres)  | Informacja o wartości realizowanej/ zrealizowanej usługi  | Daty wykonania zamówienia od ….. do ….  |
| 1   |   |   |   |   |
| 2   |   |   |   |   |

W załączeniu: dowody czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

UWAGA! – Nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego). Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Pełna nazwa Wykonawcy: ............................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

**UWAGA:**

Przez kryterium *doświadczenie w nadzorowaniu i kierowaniem pracami przy urządzaniu i utrzymywaniu terenów zieleni kierownika prac ogrodniczych* rozumie się podane w wykazie osób - doświadczenie w nadzorowaniu i kierowaniu pracami przy urządzaniu i utrzymywaniu terenów zieleni kierownika prac ogrodniczych. Wymagane jest minimum 20 miesięczne doświadczenie w nadzorowaniu i kierowaniem pracami przy urządzaniu i utrzymywaniu terenów zieleni kierownika prac ogrodniczych. Wymagane jest podanie ww doświadczenia **w pełnych skończonych miesiącach**. W przypadku podania ww doświadczenia kierownika w latach, lata te będą przeliczane na 12 miesięcy.

Najwyższą liczbę punktów – 40 pkt otrzyma oferta z najdłuższym podanym w miesiącach doświadczeniu w nadzorowaniu i kierowaniu pracami przy urządzaniu i utrzymywaniu terenów zieleni kierownika prac ogrodniczych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i** **imię** | **Wykształcenie / kwalifikacje zawodowe / uprawnienia inspektora nadzoru terenów zieleni****[OPISAĆ , PODAĆ****NR DYPLOMU]** | **Proponowana rola w realizacji zamówienia** | **Doświadczenie / praktyka****[PODAĆ OKRES, NP. 12 MIESIĘCY, ORAZ OPISAĆ]** | **Jedno z kryterium tj.** doświadczenie w nadzorowaniu i kierowaniem pracami przy urządzaniu i utrzymywaniu terenów zieleni **kierownika prac ogrodniczych**Proszę podać w miesiącach **doświadczenie w nadzorowaniu i kierowaniem pracami przy urządzaniu i utrzymywaniu terenów zieleni** kierownika prac ogrodniczych | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami** **[np. umowa o pracę]** |
|  |  | **Kierownik prac ogrodniczych** |  | ……….. miesięcy |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

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

1. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)