*Załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

 *Pieczęć Wykonawcy*

**OFERTA na**

**usługę utrzymania zieleni i czystości parku pofortecznego, na terenie Hevelianum w Gdańsku w latach 2021-2023, znak DPZ.26.3.2020**

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

*nazwa wykonawcy*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*adres*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*telefon, faks, e-mail wykonawcy*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*telefon, faks, e-mail, nazwisko osoby przygotowującej ofertę*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

**netto:** …………………….zł

**podatek VAT: …..%**

**brutto** - ............................. zł

(słownie brutto ……...................................................................................................................),

zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot  | Cena jednostkowa netto za 1 okres rozliczeniowy wykonywania usługi  | Ilość okresów rozliczeniowych  | Wartość netto w całym okresie wykonywania umowy  | Wartość brutto w całym okresie wykonywania umowy  |
| Prace ogrodnicze związane z utrzymaniem i pielęgnacją zieleni parkowej  |   | 16 |   |   |
|  Prace pielęgnacyjne związane z prowadzeniem gospodarki drzewostanem  |   | 16 |   |   |
| Prace porządkowe związane z utrzymaniem czystości w parku  |   | 24  |   |   |
| Razem  |   |   |   |   |

1. Oferuję wykonanie w ramach umowy, w cenie ryczałtowej oferty, dodatkowych wycinek drzew oraz cięć pielęgnacyjnych, ponad wymagane opisem przedmiotu zamówienia minimum 20 drzew i 15 cięć pielęgnacyjnych, w ilości\*

*(\*należy wybrać jedną z poniższych opcji poprzez zaznaczenie X):*

**🞎** 0 dodatkowych drzew oraz 0 cięć pielęgnacyjnych ponad wskazane wyżej minimum

**🞎** 5 dodatkowych drzew oraz 3 cięcia pielęgnacyjne ponad wskazane wyżej minimum

**🞎** 10 dodatkowych oraz 5 cięć pielęgnacyjnych ponad wskazane wyżej minimum

**🞎** 15 dodatkowych drzew oraz 8 cięć pielęgnacyjnych ponad wskazane wyżej minimum

**🞎** 20 dodatkowych drzew oraz 10 cięć pielęgnacyjnych ponad wskazane wyżej minimum

1. Zamówienie wykonam w terminach wskazanych w SIWZ.
2. Akceptuję wskazany w SIWZ czas związania ofertą – 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Zamówienie wykonam\* (*\* niepotrzebne skreślić)*:
	* + samodzielnie\*
		+ przy udziale podwykonawców\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p.  | Nazwa/firma podwykonawcy  | Wskazanie części zamówienia  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

1. Wykonawca jest/ nie jest\*

□ mikro,

□ małym lub

□ średnim przedsiębiorcą

 (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). 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 przedsiębiorstwa: 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.)

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

 *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
|   **(pieczęć lub nazwa wykonawcy)**  |

***Załącznik nr 2a*** *do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) (dotyczące warunków udziału w postępowaniu)**

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w par. 4 ust. 2 SIWZ

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w par. 4 ust. 2 pkt. ……… SIWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że 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.

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

*data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

***Załącznik nr 2b***

|  |
| --- |
|   **(pieczęć lub nazwa wykonawcy)** |

*Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.).**

**(dotyczące przesłanek wykluczenia)**

**CZĘŚĆ A. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

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

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

*data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

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. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 Ustawy Pzp).*

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

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

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

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

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

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

 *data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

**CZĘŚĆ B. 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)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 *data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

 **----------------------------------------------**

Oświadczam, że 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.

......................................... .................................................................................  *data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

***Załącznik nr 3*** *do Specyfikacji Istotnych*

 *Warunków Zamówienia*

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot usługi \*** | **Miejsce wykonania**  | **Data wykonania** ***(dzień, miesiąc, rok)***  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*W kolumnie przedmiot usługi należy wskazać wszystkie informacje pozwalające na ocenę spełnienia warunków określonych w §4 ust. 2 pkt 1 i 2 SIWZ.

.

.............................................. . ................................................................................  *data podpis osoby/osób uprawnionej*

 *do reprezentowania wykonawcy*

***Załącznik nr 4*** *do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko**  | **Kwalifikacje zawodowe (podać wymagane w SIWZ kwalifikacje)**  | **Doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\***  | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia**  |
|  |  | Kwalifikacje określone w art. 37b ust.1 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami  |   |   | Kierownik prac ogrodniczych i pielęgnacyjnych |
|  |  | Kwalifikacje określone w art. 37b ust. 3 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami  |   |   | Ogrodnik  |
|  |  | Kwalifikacje określone w art. 37b ust. 3 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami  |   |   | Ogrodnik  |
|  |  | Kwalifikacje określone w art. 37b ust. 3 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami  |   |   | Ogrodnik  |
|  |  | Kwalifikacje określone w art. 37b ust. 3 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami  |   |   | Pilarz  |
|  |  | Kwalifikacje określone w art. 37b ust. 3 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami  |   |   | Pilarz  |
|  |  |   |   |   | Ekipa sprzątająca |
|  |  |   |   |      | Ekipa sprzątająca  |
|  |  |   |   |      | Ekipa kosząca  |
|  |  |   |   |      | Ekipa kosząca  |
|  |  |   |   |      | Ekipa kosząca  |
|  |  |   |   |     | Ekipa kosząca  |
|  |  |   |   |       | Ekipa kosząca  |
|  |  |   |   |      |   |

\*Np. pracownik, umowa cywilno-prawna, udostępnienie przez inny podmiot

W tabeli należy wskazać wszystkie informacje pozwalające na ocenę spełnienia warunków. Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia następujące osoby:

1. kierownika prac ogrodniczych i pielęgnacyjnych posiadającego kwalifikacje określone w art. 37b ust.1 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami),
2. zespół trzech ogrodników – posiadających kwalifikacje określone w art. 37b ust. 3 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami,
3. ekipę sprzątającą liczącą minimum 2 osoby
4. ekipę koszącą liczącą minimum 5 osób
5. zespół pilarzy – posiadających kwalifikacje określone w art. 37b ust. 3 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami oraz doświadczenie w wykonywaniu cięć formujących alei/szpalerów drzew

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

 *data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania wykonawcy*

***Załącznik nr 5*** *do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*

**Informacja o podmiotach należących do tej samej grupy kapitałowej, składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**(t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)**

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.), z wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty w postępowaniu.

……………………………. …………………………….

 *data podpis osoby/osób uprawnionej*

 *do reprezentowania wykonawcy*

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam, że należę do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.), której skład stanowią następujący wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

……………………………. …………………………………………………….

 *data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*