

**Część V SIWZ – Wzory formularzy**

**Spis formularzy**

1. *Oferta*
2. *Wykaz części zamówienia, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom oraz nazwa i firma podwykonawcy.*
3. *Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie*
4. *Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu*
5. *Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postepowania*
6. *Wykaz wykonanych usług*
7. *Wykaz osób, które będą realizować zamówienie*



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(miejscowość, data)* |

**Oferta**

*Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Informacji Publicznych Zamawiającego na zadanie pn. „**Prowadzenie działań edukacyjno-informacyjnych związanych z gospodarką odpadami w ramach projektu: „Kompleksowa kampania informacyjno-edukacyjna gminy Strzelce Opolskie z zakresu gospodarowania odpadami pod nazwą „Eko-Logika***”***, (nr ref.****ZP.271.3.2.2019****) składam poniższą ofertę wraz z wymaganymi dokumentami.*

1. **Dane Wykonawcy/Wykonawcy, reprezentującego występujących wspólnie Wykonawców(\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nazwa* |  | |
| *Adres* |  | |
| *Województwo* |  | |
| *Adres korespondencyjny* |  | |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby (osób) reprezentującej Wykonawcę, która przystąpi do podpisania umowy:* |  | |
| *Nazwa banku i nr rachunku, na który zostanie przelane wynagrodzenia* |  | |
| *Adres poczty elektronicznej* |  | |
| *Adres strony internetowej* |  | |
| *Numer telefonu* |  | |
| *Numer faksu* |  | |
| *REGON* |  | |
| *NIP* |  | |
| Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą | | *Tak* |
| *Nie* |
| *Uwaga!*  *Zgodnie z art. 2 załącznika I do rozporządzenia 364/2004: „Na kategorię mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.* | | |

*(\*) – proszę niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

1. **Ryczałtowe wynagrodzenie za wykonanie całego zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto (z podatkiem VAT)** | |
|  | zł |

*Ryczałtowa cena brutto uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, o zakresie określonym w SWZ i załącznikach, wynikające wprost z zapisów SWZ, jak również tam nie ujęte, a niezbędne do wykonania zadania. Zaoferowana cena jest niezmienna w czasie realizacji umowy. Wynagrodzenie brutto uwzględnia wszelkie podatki w tym podatek VAT.*

1. ***Oferowany czas realizacji zadania***

Oświadczam, że całość przedmiotu zamówienia zostanie wykonana w czasie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. ***Oświadczenie RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1. ***Oświadczenia***

Oświadczam, że jestem związany ofertą na okres 30 dni, licząc od ostatecznego terminu złożenia oferty.

1. ***Do oferty załączono następujące dokumenty:***

|  |  |
| --- | --- |
| wykaz części zamówienia, których realizację wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom oraz nazwa i firma podwykonawcy |  |
| pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie |  |
| oryginał dokumentu ustanawiającego upoważnienie osoby lub osób, które podpisały ofertę do reprezentowania wykonawcy |  |
| oryginał dokumentu ustanawiającego pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu występujących wspólnie wykonawców albo do reprezentowania i zawarcia umowy |  |

oraz następujące oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie warunków uczestnictwa i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu |  |
| Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia |  |

oraz dodatkowo:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Wykaz części zamówienia, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom oraz nazwa i firma podwykonawcy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*(\*) – proszę niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie**

My niżej podpisani, występujący wspólnie Wykonawcy w postępowaniu przetargowym na wykonanie zadania p/n***:*** ” ***Prowadzenie działań edukacyjno-informacyjnych związanych z gospodarką odpadami w ramach projektu: „Kompleksowa kampania informacyjno-edukacyjna gminy Strzelce Opolskie z zakresu gospodarowania odpadami pod nazwą „Eko-Logika”*** ustanawiamy :

|  |
| --- |
|  |
| *Firma i adres Wykonawcy reprezentującego występujących wspólnie Wykonawców* |

jako pełnomocnika (Partnera Wiodącego) do reprezentowania Nas w postępowaniu/reprezentowania Nas w postępowaniu i do podpisania umowy w sprawie niniejszego zamówienia(\*)

Jednocześnie oświadczamy, że ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1* |  |  |
| *2* |  |  |
| *3* |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa Wykonawcy* | *Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcę* |
| *(\*) niepotrzebne proszę skreślić* | | |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym, działając w imieniu i z upoważnienia Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie(\*) oświadczam, że na dzień złożenia oferty podmiot (podmioty) który reprezentuję:

1. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
2. posiada niezbędną zdolność techniczną lub zawodową.

|  |
| --- |
| podpis |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

Niniejszym, działając w imieniu i z upoważnienia Wykonawcy oświadczam, że na dzień złożenia oferty podmiot który reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie którejkolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP oraz w przypadku gdy wykonawca i Zamawiający są powiązani osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez: |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa i szczegółowy opis zadania*** | *Wartość zadania*  *(brutto) [zł]* | *Data wykonania*  *(termin zakończenia)* | ***Odbiorca usługi*** | ***Referencje******– nr strona*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

*Do dokumentu załączono opinie potwierdzające należyte wykonanie wskazanych zadań*.

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  | *Miejscowość, data* |
| reprezentowany przez: |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

Wykaz osób, które będą realizować zamówienie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | *Planowana funkcja, (zakres czynności)* | *Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)* | *Wykształcenia* | *Doświadczenia zawodowe* | *Informacja o podstawie dysponowania* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| podpis |