Numer sprawy **ZP.271.5.2021. Załącznik nr 1 do SWZ**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

............................................................................................................................................................................... Nr telefonu ...........................................................................................................................

Regon:......................................................................... NIP:....................................................................

Województwo............................................................... Powiat.................................................................

E**-mail do porozumiewania się stron w przedmiotowym postępowaniu:**..........................@.........................

Internet: http://............................................................

Dla:

**Gminy Bieruń**

**reprezentowanej przez Burmistrza Bierunia**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych na realizację zamówienia publicznego ZP.272.5.2021 w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 pod nazwą: **Pielęgnacja zieleni – Obsada kwiatowa jednoroczna**.

1. **Oferowana cena:**

Oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia zgodnie z SWZ za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Łączna cena ofertowa netto | Łączna wartość podatku VAT | **Łączna cena ofertowa brutto** |
|  zł |   zł |  **zł** |

 Powyższa kwota wynika z załączonych dokumentów kalkulacyjnych dotyczących obliczenia ceny

 ofertowej.

1. **Oświadczam, że termin rozpoczęcia realizacji zleceń lub uwag Zamawiającego przy realizacji zamówienia będzie nie dłuższy niż do…………..dni roboczych od dnia przesłania zlecenia/uwag przez**

(wpisać odpowiednio jedną z cyfr: 2,3,4,5,6)

**Zamawiającego.**

1. **Informacje dotyczące podwykonawców będących podmiotami, na których zasoby powołuje się Wykonawca w celu potwierdzenia, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki w postępowaniu (jeżeli dotyczy) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, których wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcom | Nazwy (firmy) podwykonawców |
| 1. |  |  |

 (należy załączyć zobowiązanie tego podmiotu)

1. **Informacje dotyczące podwykonawców niebędących podmiotami, na których zasoby powołuje się Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, których wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcom | Nazwy (firmy) podwykonawców(jeżeli są wiadome na etapie składania oferty) |
| 1. |  |  |

1. Informujemy, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 TAK,

NIE.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu1.
2. Informacja dot. możliwości uzyskania oświadczeń i dokumentów.

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoby uprawnione do reprezentowania (podpisywanie plików) Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu :………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

Data………………. ……………………………………………………………….

 plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

------------------------------------

 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).

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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Numer sprawy **ZP.271.5.2021. Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Bieruń**

**ul. Rynek 14**

**43-150 BIERUŃ**

**Wykonawca:**

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Pielęgnacja zieleni – Obsada kwiatowa jednoroczna”**,prowadzonego przez **Gminę Bieruń**,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...ustawy Pzp. *(\*należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, jeżeli nie dotyczy należy skreślić).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze *(jeżeli nie dotyczy należy skreślić):*

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w punkcie IV SWZ.

**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 wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data……………………… ……………………………………………………………….

 plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Numer sprawy **ZP.271.5.2021. Załącznik Nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Pielęgnacja zieleni – Obsada kwiatowa jednoroczna**prowadzonego przez **Gminę Bieruń**,

ja /my\* niżej podpisany /i\* ....................................................................................................

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

reprezentując Wykonawcę\*.....................................................................................................

oświadczam/my\*, że Wykonawca**(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

 **nie należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

 **należy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………………

Data…………………. ……………………………………………………………….

 plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć.

*\*\* W przypadku konsorcjum oświadczenie składa każdy z Wykonawców*

Numer sprawy **ZP.271.5.2021. Załącznik Nr 4 do SWZ** OŚWIADCZENIE - ZOBOWIĄZANIE

PODMIOTU O ODDANIU NIEZBĘDNYCH ZDOLNOŚCI i/lub SYTUACJI

* 1. Oświadczamy, że na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych podmiot, który reprezentuję:

……………………………………………………………………………… zobowiązuję się do udostępnienia swoich zdolności lub sytuacji Wykonawcy …………………………………….( podać nazwę Wykonawcy). tj.:

* **Zdolności techniczne tj. ……..** i będzie brał udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy oraz będzie realizował część zamówienia tj………………………..
* **Zdolności zawodowe tj. ……..** i będzie brał udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy oraz będzie realizował część zamówienia tj………………………..

*Jeżeli dotyczy – podać imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności………..*

* **Sytuację finansową lub ekonomiczną tj. ……….**

w wysokości ….zł i będzie brał udziału w realizacji zamówienia ………..

 na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia pn.

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

2. Oświadczam, że:

1. Charakter stosunku jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem, który reprezentuję to:

……………………………………………..………….. (np. umowa cywilno –prawna, umowa o współpracy).

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:…………………………………………………………………………………….
2. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonaniu zamówienia:…………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Sposób wykorzystania zdolności zawodowych podmiotu, który reprezentuję przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na……………………….(np. bezpośredni udział w części zamówienia dot.…………….. jako podwykonawstwo).
4. Udostępniona sytuacja finansowa lub ekonomiczna będzie do dyspozycji Wykonawcy umożliwiając mu realne jego wykorzystanie przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia
5. Podmiot, który reprezentuję realizuje roboty budowlane do których zdolności techniczne i/ zawodowe są niezbędne.
6. Podmiot, który reprezentuję będzie solidarnie odpowiadał z Wykonawcą któremu udostępniona została sytuacja finansowa lub ekonomiczna za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstała wskutek nieudostępnienia tych zasobów.
7. W celu udowodnienia, że ww. Wykonawca będzie dysponował zasobami mu udostępnionymi w sposób umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, że stosunek łączący podmiot który reprezentuję z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do zasobów mu udostępnionych przedkładam niżej wymienione dokumenty:

…………………………….(np. umowy, poświadczenia)

Data………………………….. ……………………………………………………………….

 plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Numer sprawy **ZP.271.5.2021. Załącznik Nr 5 do SWZ po zmianie**

***Wykonawcy wspólnie ubiegając się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają w ramach konsorcjum poszczególni Wykonawcy. Oświadczenie składa każdy z podmiotów wchodzących w skład konsorcjum.***

**Wykonawca:**

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**Jako jeden z podmiotów tworzących konsorcjum oświadczam, że w ramach konsorcjum realizującego zamówienie „Pielęgnacja zieleni – Obsada kwiatowa jednoroczna” wykonam niżej wskazane rodzaje usług:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ USŁUGI\*** |
| 1. | Dostawa z magazynu Zamawiającego, wypełnienie podłożem i ukwiecenie kwietników jednopoziomowych w ilości 87 szt. w różnych lokalizacjach. |
| 2. | Pielęgnacja kwietników wiszących na latarniach w ilości 87 szt. w okresie od zawieszenia do 15 października 2021 r. polegająca na: nawadnianiu ręcznym, usuwaniu chwastów oraz uschłych części roślin, nawożeniu, wykonanie oprysków ochronnych oraz dosadzeniu uszkodzonych lub utraconych sadzone. |
| 3. | Obsada wiosenna wybranych donic wolnostojących i gazonów oraz obsada letnia wszystkich donic wolnostojących i gazonów wraz z ich pielęgnacją. |
| 4. | Obsada z pielęgnacją konstrukcji kwietnikowych.  |
| 5. | Obsada z pielęgnacją klombów kwiatowych w tym rabata na Rynku przy pomniku oraz grobu żołnierzy niemieckich. |
| 6. | Wykonanie aranżacji Bożonarodzeniowej donic przed dwoma wejściami do Urzędu Miasta w Bieruniu od strony Rynku. |

……………………………………………………………….

 plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**\*(niepotrzebne skreślić)**

Numer sprawy **ZP.271.5.2021. Załącznik Nr 6 do SWZ**

WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE, USŁUGI OBSADY KWIATOWEJ NA POWIERZCHNI NIE MNIEJSZEJ NIŻ 500 M2
W JEDYM ROKU KALENDARZOWYM.

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

 *(* wpisać nazwę faktycznego Wykonawcy usługi)

*Warunek:* Zamawiający uzna spełnienie warunku jeżeli Wykonawca wykaże , że:

Wykonał należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie: usługę/usługi **obsady kwiatowej o łącznej powierzchni nasadzeń nie mniejszej niż 500 m2  w jednym roku kalendarzowym..**

Uwaga:

* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia spełnienie warunku nastąpi poprzez sumowanie wymaganych usług do wymaganej ilości tj.500 m2, pod warunkiem wykazania się wykonaniem przez każdego z podmiotów występujących wspólnie wymaganej usługi/usług o ilości min. 200 m2 w jednym roku kalendarzowym (np. Wykonawca nr 1 wykonał wymagane usługi w ilości 200 m2; Wykonawca nr 2 wykonał wymagane usługi w ilości 300 m2. Łącznie suma wykonanych wymaganych usług przez wszystkich członków wynosi 500 m2).
* Uznaje się również za spełnienie warunku wykonanie jednej wymaganej usługi tj. obsady kwiatowej o powierzchni nasadzeń nie mniejszej niż 500 m2  w jednym roku kalendarzowy
* W przypadku usług nadal wykonywanych (umów nie zakończonych np. z terminem realizacji w latach 2020-2022) dla spełnienia warunku należy wykazać się usługami już wykonanymi i odebranymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PRZEDMIOT USŁUGI | PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO WYKONYWANE BYŁY USŁUGI | DATA WYKONANIA(dzień, m-c i rok zakończenia) |
| 1. | Nazwa zadania:……………………Wartość zadania brutto ………………………….zł, w tym usługi dot. obsady kwiatowej ………… złna powierzchni nasadzeń …………………………m2w roku kalendarzowym………………………….. |  |  |
| 2. | Nazwa zadania………………………………..Wartość zadania brutto ……………………………..zł, w tym usługi dot. obsady kwiatowej………………zł na powierzchni nasadzeń …………………………m2w roku kalendarzowym………………………….. |  |  |

**W załączeniu przekładam dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.**

……………………………………………………………….

 *plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*