|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY- WZÓR** |

|  |
| --- |
|  **Oferta**dla**Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Warszawie** ul. Henryka Sienkiewicza 300-015 Warszawa W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu **nieograniczonego** zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na wykonanie projektów planów ochrony rezerwatów przyrody - nr WPN-I.261.40.2018** |
| **Nazwa Wykonawcy\*:** | ......................................................- zwany w dalszej części oferty Wykonawcą |
| Forma organizacyjno-prawna Wykonawcy: |  |
| Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym **imię i nazwisko** oraz **tel., faks**. (*do korespondencji faksowej, na podany numer będą wysyłane wszystkie informacje faksowe*), **e-mail** (*do korespondencji elektronicznej, na podany adres będą wysyłane wszystkie informacje przesyłane drogą elektroniczną*) |  |
| **Siedziba Wykonawcy:** |  |
| Kraj i miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Tel. |  |
| Fax.  |  |
| Nr konta bankowego |  |
| e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Osobą uprawnioną do reprezentacji jest/są …......................................................  *imię i nazwisko* **Wzór podpisu i parafy osoby/osób podpisującej ofertę (Wykonawcy lub uprawnionego do reprezentacji Wykonawcy):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czytelnie imię i nazwisko | Podpis | Parafa |
|  |  |  |

W przypadku wyboru naszej oferty, umowa z naszej strony zostanie podpisana przez: ........................................................................................................................ . *imię i nazwisko* |
| **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonegow trybie przetargu nieograniczonego na: **……………………………………………………………. ………………………………………..** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach opisanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz na warunkach określonych w niniejszej ofercie.Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN**  |  |

***Słownie złotych: ....................................................................................................................................... …………………………*** |
| **OŚWIADCZAMY, że (**kryteria pozacenowezgodnie z pkt 9 SIWZ)**:** ***Przy realizacji zamówienia będzie uczestniczyć zespól specjalistów składający się z …………… osób*** *(podać ogólną liczbę osób wchodzących w skład zespołu)****, posiadających doświadczenie wymagane przez Zamawiającego w zakresie odpowiednio koordynacji lub przygotowywania projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000, które zostały wymienione w załączniku nr 1 do Formularza ofertowego,*** |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz zgodnie ze wzorem umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SIWZ licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
6. akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ;
7. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowychi w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, zwartej w SIWZ;
8. informujemy, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji - które jako takie nie mogą być udostępnianie innym uczestnikom postępowania - zawarte są na stronach ................................ Do oferty załączyliśmy uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa;
9. oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

...................................................................................................................................*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne i konsorcja)*1. Informuję/emy, iż prowadzona działalność klasyfikuje się jako:

………………………………………………………………………………………....……… *( należy podać odpowiednio:****Mikroprzedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.* ***Małe przedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.* ***Średnie przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO* ***Żadna z powyższych klasyfikacji)*** |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....................................................................

e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: …………..…..; |
| **PODWYKONAWCY:**Oświadczamy, że \*\*\*):* 1. Przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi;
	2. Powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Powierzymy podwykonawcom realizacje następujących części zamówienia i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SIWZ, na zasadach określonych w art. 22a ust. 4 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **SPIS TREŚCI:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:* + - 1. .............................................................................................................................................
			2. ............................................................................................................................................
			3. .............................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

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

 */Podpis i pieczęć imienna osoby - osób*

 *upoważnionej(ych) do reprezentowania*

 *Wykonawcy/*

.........................., dnia ……..........….2019 r.

**UWAGA**

***Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej z parafką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora.***

***\* Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegaja się o zamówienie - należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich Wykonaców.***

***\*\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.***

\*\*\****Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia tabeli w pozycji b) lub c) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega
na zasobach podwykonawcy (innego podmiotu) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa
w SIWZ.***

Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

**WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**Informacja w zakresie kryteriów oceny** ofert opisanych w pkt 9.3.2. i w pkt 9.3.3. SIWZ *(kryteria oceny ofert*) dotycząca osób realizujących przedmiot zamówienia, posiadających następujące kwalifikacje i doświadczenie

| **Lp.** | **Funkcja w zespole specjalistów** | **Imię i nazwisko /****Tytuł naukowy** | **Kwalifikacje i doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Koordynator projektu |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w kierowaniu zespołem autorskim przy sporządzaniu co najmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony),, w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 2 | Botanik |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu przynajmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie gatunków roślin i ich siedlisk, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony), w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 3 | Zoolog |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu przynajmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie w zakresie fauny, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony),, w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 4 | Ichtiolog |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu przynajmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie w zakresie ichtiofauny, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony),, w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 5 | Hydrolog |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu przynajmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie w zakresie hydrologii, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony), w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 6 | Specjalista ds. systemu informacji przestrzennej (GIS) |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w zakresie wprowadzania, gromadzenia, przetwarzania i wizualizacji danych geograficznych, przy użyciu systemu GIS, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony), w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 7 | Urbanista |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu dokumentów planistycznych, np. miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego. studia uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego, a także mająca doświadczenie w określaniu ustaleń dot. ww. dokumentów na potrzeby projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, , w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |

*\* -* *jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby*

*Miejsce i data ........................................ Podpis ....................................................*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**w Warszawie**

**ul. Henryka Sienkiewicza 3,**

**00-015 Warszawa**

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Wykonanie projektów planów ochrony rezerwatów przyrody”****,* oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
	2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

1. 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:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**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, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

***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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

 **Zamawiający:**

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**w Warszawie**

**ul. Henryka Sienkiewicza 3,**

**00-015 Warszawa**

 **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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Wykonanie projektów planów ochrony rezerwatów przyrody”****,* oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 4 SIWZ- WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 4 SIWZ- WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………...., w następującym zakresie: ………………………..;……………………………………………………………………..

 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**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.

…………….……..…. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

 */pieczęć adresowa Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Wykonanie projektów planów ochrony rezerwatów przyrody. ”**

Oświadczam, że(\*):

□ nie należę do grupy kapitałowej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229)

□ należę do grupy kapitałowej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, z późn. zm.), w której skład wchodzą następujące podmioty (podać nazwę i siedzibę):

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

Miejsce i data ........................................ Podpis ..................................................................

*/osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/*

[[1]](#footnote-1)

*\* właściwe zaznaczyć znakiem x*

Załącznik nr 7 do SIWZ

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

 */pieczęć adresowa Wykonawcy/*

**WYKAZ WYKONANYCH GŁÓWNYCH USŁUG**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

**stosownie do treści**  **pkt 4.3.3.1 SIWZ wykonaliśmy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwa zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia***(potwierdzaj*ą*cy spełnianie**warunku udziału w post*ę*powaniu)* | **Wartość****brutto****w PLN** | **Data wykonywania****Zamówienia****(dzień-miesiąc-rok)** | **Odbiorca zamówienia (nazwa, adres)** |
| **Początek** | **Koniec** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Zgodnie z pkt 5.2.2.1 SIWZ, przedkładam dowody potwierdzające odpowiednio, że zamówienia wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.

Miejsce i data ........................................ Podpis ...................................................................................

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*[[2]](#footnote-2)

Załącznik nr 8 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2. SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował zespołem specjalistów, składającym się z osób posiadających doświadczenie, w zakresie przygotowywania co najmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie gatunków roślin i ich siedlisk.

| **Lp.** | **Funkcja w zespole specjalistów** | **Imię i nazwisko /****Tytuł naukowy** | **Kwalifikacje i doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Koordynator projektu |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w kierowaniu zespołem autorskim przy sporządzaniu co najmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony),, w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………1. ………………..
 |  |
| 2 | Botanik |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu przynajmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie gatunków roślin i ich siedlisk, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony), w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 3 | Zoolog |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu przynajmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie w zakresie fauny, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony),, w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 4 | Ichtiolog |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu przynajmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie w zakresie ichtiofauny, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony),, w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 5 | Hydrolog |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu przynajmniej dwóch projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w zakresie w zakresie hydrologii, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony), w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |
| 6 | Specjalista ds. systemu informacji przestrzennej (GIS) |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w zakresie wprowadzania, gromadzenia, przetwarzania i wizualizacji danych geograficznych, przy użyciu systemu GIS, w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, (projektów planu ochrony), w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………1. ………………..
 |  |
| 7 | Urbanista |  | Wykształcenie:……………………………………………Posiada doświadczenie w wykonaniu dokumentów planistycznych, np. miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego. studia uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego, a także mająca doświadczenie w określaniu ustaleń dot. ww. dokumentów na potrzeby projektów: planów ochrony rezerwatów przyrody, parków narodowych, parków krajobrazowych, obszarów Natura 2000 lub projektów planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000 w ramach usług:1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, , w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. ……………….. |  |

*\*\*- jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby*

*Miejsce i data ........................................ Podpis ....................................................*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna (e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

................................................................. ...........................,dnia .........................

 *(pieczątka firmy /dane innego podmiotu/)*

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

w trybie art. 22a ust. 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Nazwa podmiotu udzielającego zobowiązanie ………………….........................................................................................................................................................

Adres .....................................................................................................................................................................................

W przypadku wyboru oferty Wykonawcy (nazwa, adres Wykonawcy składającego ofertę) .....................................................................................................................................................................................

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

Oświadczam, że w/w Wykonawca może polegać:

**na mojej zdolności technicznej i zawodowej** **w zakresie**

*należy podać* ***rodzaj i czas*** *udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie wskazanego wyżej zasobu oraz inne istotne okoliczności, w tym, wynikające ze specyfiki tego zasobu*

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

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

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

**W przypadku poleganiu na wskazanej zdolności zobowiązuję się do uczestniczenia w** **realizacji przedmiotu zamówienia jako :**

……………….…………..…… ………………………….………

i zobowiązuje się do oddania mu do dyspozycji wyżej wymienionych zasobów w związku z realizacją zamówienia na:

**„*………………………………………………………………..*”**

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

  *(data i podpis przedstawiciela innego podmiotu)\**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania podmiotu trzeciego oddającego wskazany w oświadczeniu potencjał, zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub pełnomocnictwem(ami)

***W/w zobowiązanie winno wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu – wskazywać jego rodzaj, czas udzielenia a także inne istotne okoliczności, w tym, wynikające ze specyfiki tego zasobu. W sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do*** ***samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.***

1. *¹Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców , którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę w tym również tego przedsiębiorcę.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert [↑](#footnote-ref-2)