



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr 730283

Załącznik nr 1 do SWZ

.....
Nazwa i adres składającego oświadczenie

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca *:

Zarejestrowana nazwa i adres Wykonawcy:
.....

Adres e-mail:

Numer telefonu :

NIP/REGON

Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się pod adresem internetowym:
http://.....

Podmiotowe środki dowodowe, o których mowa w Dziale XI SWZ znajdują się w dokumentacji postępowania
Jednocześnie potwierdzam, że są one prawidłowe i aktualne. ***

** w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

1. Nawiązując do zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Organizację i przeprowadzenie warsztatów w zakresie błękitno zielonej infrastruktury, związanych z realizacją projektu GrowGreen” (znak: ZP/TPUS/53/2021/WWE)

składam niniejszą ofertę za cenę:

netto złotych:

(słownie:)

brutto złotych:

(słownie:)

w tym % VAT

2. Podana cena ofertowa obejmuje realizację całości przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i załącznikach do niej i jest zgodna z zaoferowanymi cenami podanymi w Formularzem cenowym.

3. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, wykonałem niżej wskazaną ilość szkoleń w zakresie projektowania terenów zieleni w mieście dla minimum 20 osób:

- ☐ przeprowadzenie do 3 szkoleń – 0 punktów
- ☐ przeprowadzenie od 4 do 6 szkoleń – 10 punktów
- ☐ przeprowadzenie od 7 do 9 szkoleń – 20 punktów
- ☐ przeprowadzenie od 10 do 12 szkoleń – 30 punktów
- ☐ przeprowadzenie więcej niż 12 szkoleń – 35 punktów

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej
w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie
umowy o udzielenie dotacji nr 730283

Wyżej wskazana ilość szkoleń jest ilością ponad wymaganą w celu spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu.

Jeżeli Wykonawca nie wskaże żadnej ilości szkoleń otrzyma 0 punktów w danym kryterium

- 4.** Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
- 5.** Oświadczam, że akceptuję projekt umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
- 6.** Oświadczam, że najpóźniej w dniu podpisania umowy wyznaczę osobę odpowiedzialną za kontakty z Zamawiającym z możliwością łatwego kontaktu przez telefon oraz e-mail.
- 7.** Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom**, w tym:
Zakres powierzonych prac ***
Nazwa (firma) podwykonawcy ***
- 8.** Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.**
- 9.** Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa / odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego **
- 10.** Poniżej wskazuję źródła, w których za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, Zamawiający może uzyskać odpowiednie oświadczenia lub dokumenty potwierdzające okoliczności braku podstaw do wykluczenia, w szczególności adresy rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) oraz / lub postępowanie, w którym u Zamawiającego znajdują się odpowiednie oświadczenia lub dokumenty.
.....***
- 11.** Zastrzegam / nie zastrzegam** w trybie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp następujące informacje zawarte w ofercie jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów w rozumieniu przepisów art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913):
a)
b)
c)
- 12.** Oświadczam, że jestem mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem. *

UWAGA

Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....

****niepotrzebne skreślić**

***** wypełnić jeżeli dotyczy**



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr 730283

.....
Nazwa i adres składającego oświadczenie

Załącznik nr 1.1 do SWZ

FORMULARZ CENOWY
ZP/TPUS/53/2021/WWE

L.p.	Rodzaj dostawy	Cena jednostkowa netto [zł]	Wartość netto [zł]	Stawka VAT [%]	Wartość brutto [zł]
1	Pierwsza sesja warsztatów				
2	Druga sesja warsztatów				
3	Publikacja z materiałów szkoleniowych				

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr 730283

Załącznik nr 2 do SWZ

.....
Nazwa i adres składającego oświadczenie

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Organizacja i przeprowadzenie warsztatów w zakresie błękitno zielonej infrastruktury, związanych z realizacją projektu GrowGreen”** - ZP/TPUS/53/2021/WWE, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, dotyczące:

I. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

I.1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....

I.2) Oświadczam*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1. ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp).

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....

I.3) 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 i podpis osoby upoważnionej:

.....

* wskazać jeżeli dotyczy



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr 730283

II. SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

II.1) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale X pkt 1 lit. a) i b) Specyfikacji Warunków Zamówienia zwanej dalej SWZ.

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....

II.2) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w dziale X pkt 1 lit. a) i b) SWZ.

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

w następującym zakresie:

.....

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

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....

II.3) 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 i podpis osoby upoważnionej:

.....

Załącznik nr 3 do SWZ

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr 730283

Nazwa i adres składającego oświadczenie

WYKAZ USŁUG ZP/TPUS/53/2021/WWE

L.p.	Przedmiot umowy (opis i zakres usługi)	Czas realizacji od – do (dzień- miesiąc-rok)	Odbiorca zamówienia	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów	Uczestnictwo w realizacji
1	2	3	4	5	6
1				Własne / oddane do Dyspozycji ¹ przez	Uczestniczyłem / nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ³
2				Własne / oddane do Dyspozycji ¹ przez	Uczestniczyłem / nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ³
3				Własne / oddane do Dyspozycji ¹ przez	Uczestniczyłem / nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ³
4				Własne / oddane do Dyspozycji ¹ przez	Uczestniczyłem / nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ³
5				Własne / oddane do Dyspozycji ¹ przez	Uczestniczyłem / nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ³

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i niebudzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wymienione kontrakty zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....

1 - niewłaściwe skreślić

2 - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia

3 oświadczenie składa Wykonawca w przypadku wykazania zamówienia wykonanego wspólnie z innymi Wykonawcami (§ 9 ust. 3 pkt 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)

Załącznik nr 4 do SWZ

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr 730283

Nazwa i adres składającego oświadczenie

WYKAZ OSÓB
ZP/TPUS/53/2021/WWE

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie	Podstawa dysponowania osobami ³
1	2	3	4
1.		architekt krajobrazu - która w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, prowadziła co najmniej 1 szkolenie o tematyce związanej z projektowaniem terenów zieleni w mieście ----- -----	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji przez</i> ⁵
2.		specjalista w zakresie kształtowania stosunków wodnych, która w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, prowadziła co najmniej 1 szkolenie o tematyce związanej z projektowaniem terenów zieleni w mieście ----- -----	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji przez</i> ⁵
3.		specjalista od analiz z wykorzystaniem narzędzi GIS, która w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, prowadziła co najmniej 1 szkolenie o tematyce związanej z projektowaniem terenów zieleni w mieście ----- -----	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji przez</i> ⁵

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje.

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr 730283

Załącznik nr 5 do SWZ

.....
Nazwa i adres składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.:
„Organizacja i przeprowadzenie warsztatów w zakresie błękitno zielonej infrastruktury, związanych z realizacją projektu GrowGreen” o znaku **ZP/TPUS/53/2021/WWE**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

.....
- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

.....
- informacja czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje zakres przedmiotu zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą:

Data i podpis osoby upoważnionej:



Projekt finansowany ze środków programu ramowego Unii Europejskiej w zakresie badań naukowych i innowacji "Horyzont 2020" na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr 730283

Załącznik nr 6 do SWZ

.....
Nazwa i adres składającego oświadczenie

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych dotyczące dostaw, usług lub robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Organizacja i przeprowadzenie warsztatów w zakresie błękitno zielonej infrastruktury, związanych z realizacją projektu GrowGreen”** o znaku **ZP/TPUS/53/2021/WWE** prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia oświadczam, że:

.....
(nazwa Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

.....
(nazwa Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....