

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca* :

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

Dane do kontaktu ws. zamówienia publicznego:

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Adres do korespondencji:.....

Numer telefonu:.....

Adres poczty elektronicznej:

** 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 ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. **„Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod” o znaku ZP/PN/19/2019/WSR**

oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr¹ oraz zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za cenę:

cena netto zł

podatek VAT w wysokości%, tj. zł

cena brutto zł

(słownie: zł brutto)

w tym:²

(wypełnić w przypadku składania oferty na Zadania nr 1, nr 2 i nr 3)

dla Zadania nr¹

1) cena jednostkowa netto kompleksowego oprysku preparatem biologicznym na 1ha powierzchni wynosi: zł netto

2) cena jednostkowa netto kompleksowego oprysku preparatem chemicznym na 1ha powierzchni wynosi: zł netto

dodatkowo dla Zadania nr 3

3) cena jednostkowa netto całkowitej aplikacji preparatu mikrobiologicznego do 300 szt. wpustów ulicznych w trakcie sezonu wynosi: zł netto

2. Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia będę stosował następujące rodzaje preparatów:
- a) preparaty biologiczne: 3
- b) preparaty chemiczne: 4
- jednocześnie oświadczam, że powyższe preparaty chemiczne zawierają następującą substancję czynną i jej procentową zawartość:
- 5
- 5
3. Oświadczam, że do realizacji zamówienia **użyję urządzenia pozwalającego na wykonywanie zabiegów metodą ULV - zamgławiania „zimną mgłą”/ nie będę używał urządzenia pozwalającego na wykonywanie zabiegów metodą ULV - zamgławiania „zimną mgłą”⁶**
4. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu:
- a) ważną i opłaconą polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że posiadam ubezpieczenie, którym mowa w Dziale III, pkt 2 SIWZ - dotyczy Zadania nr 1, nr 2, nr 3 i nr 4,
- b) kartę katalogową urządzenia (lub inny dokument wystawiony przez producenta) potwierdzającą posiadanie systemu ULV o wielkości kropli od 30 do 400 µm – dotyczy Zadania nr 1.
- Jestem świadom tego, że nie dostarczenie powyższych dokumentów oznaczać będzie uchylanie się przeze mnie od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
4. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ tj.: **od dnia podpisania umowy do dnia 30.10.2019 r.**
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
7. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy, stanowiący załącznik do SIWZ oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom⁶, w tym:
- a) zakres powierzonych prac 7
- b) nazwa (firma) podwykonawcy 7
8. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.³
9. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z centralnej ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego⁶.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁸.
11. Oświadczam, że należę / nie należę⁶ do sektora MŚP⁹.

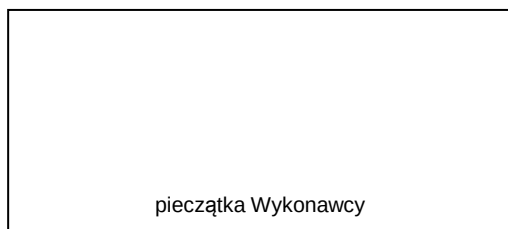
1 – podać numer jednego z zadań

- 2 – podać ceny jednostkowe netto w sytuacji składania oferty na Zadanie nr 1 lub Zadanie nr 2 lub Zadanie nr 3
- 3 – podać nazwę preparatu biologicznego, spełniającego wymagania Zamawiającego
- 4 – podać nazwę preparatu chemicznego, spełniającego wymagania Zamawiającego
- 5 – podać nazwę i zawartość (w procentach) substancji czynnej preparatów chemicznych
- 6 – niepotrzebne skreślić
- 7 – podać jeśli dotyczy
- 8 – w sytuacji 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 (należy wykreślić oświadczenie)
- 9 – Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :



**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z
POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO SKŁADANE NA
PODSTAWIE ART. 25A UST. 3 USTAWY PZP**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod.**, znak: **ZP/PN/19/2019/WSR**

prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 7 ustawy Pzp.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

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 lub ust. 5 ustawy Pzp*). Jednocześnie w związku z powyższym oświadczam, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, że podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

Data:2019 r.

.....
(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych moim/i podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę (firmę) i adres, oraz NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 5 i 7 ustawy Pzp.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY BĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 5 i 7 ustawy Pzp.

Data:2019 r.

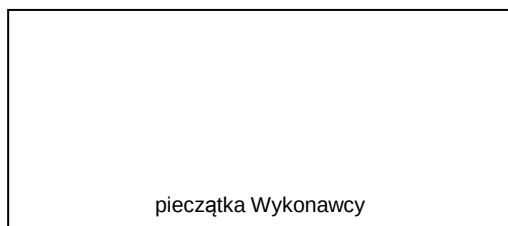
.....
(podpis)

4. 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:2019 r.

.....
(podpis)



**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PZP**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **„Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod”**, znak: **ZP/PN/19/2018/WOU**

prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w¹ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

Data:2019r.

.....
(podpis)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w¹ (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:2019 r.

.....

(podpis)

3. 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:2019 r.

.....
(podpis)

1 – warunki udziału w postępowaniu zostały zamieszczone w Dziale VII pkt 1 ppkt 2 SIWZ

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami uczestniczącymi w postępowaniu na zadanie pn. **Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod**, znak: ZP/PN/19/2018/WOU

1. Oświadczam, iż **należę/my**¹ do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami:

1)

2)

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

2. Oświadczam, iż **nie należę/my**¹ do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.) z Wykonawcami, wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

3. Oświadczam, iż nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej.

Data:2019 r.

.....
(podpis)

1 – niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć niniejsze oświadczenie wraz z ofertą.

Załącznik nr 5.1 do SIWZ

pieczętka Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG
dla Zadania nr 1**

L.p.	Przedmiot umowy (opis usługi, w tym wskazanie rodzajów druków)	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc- rok)	Wartość umowy (brutto)	Odbiorca zamówienia
1	2	3	4	5
1	Usługa polegająca na przeprowadzaniu dezynsekcji w zakresie odkomarzania metodą agrolotniczą (przy użyciu larwicydu i adultycydów)			
2	Usługa polegająca na przeprowadzaniu dezynsekcji w zakresie odkomarzania metodą agrolotniczą (przy użyciu larwicydu i adultycydów)			

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego w Dziale VII pkt 1 ppkt 2) lit. b) SIWZ warunku udziału w postępowaniu.

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

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczętka i podpis)

Data :

Załącznik nr 5.2 do SIWZ

pieczęć Wykonawcy

WYKAZ USŁUG
dla Zadania nr 2 lub Zadania nr 3²

L.p.	Przedmiot umowy (opis usługi, w tym wskazanie)	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc- rok)	Wartość umowy (brutto)	Odbiorca zamówienia	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ¹
1	2	3	4	5	6
1	Usługa polegająca na przeprowadzaniu odkomarzania terenów zielonych metodą naziemną (przy użyciu larwicydu i adultycydów)				<i>Własne / oddane do dyspozycji²</i>
2	Usługa polegająca na przeprowadzaniu odkomarzania terenów zielonych metodą naziemną (przy użyciu larwicydu i adultycydów)				<i>Własne / oddane do dyspozycji²</i>

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego w Dziale VII pkt 1 ppkt 2) lit. b) SIWZ warunku udziału w postępowaniu.

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

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :

1 - w przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia (w formie oryginału), zawierające informacje, o których mowa w Dziale VIII, pkt 4 SIWZ (wzór - Załącznik nr 8 do SIWZ)

2 - niepotrzebne skreślić

pieczętka Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG
dla Zadania nr 4**

L.p.	Przedmiot umowy (opis usługi, w tym wskazanie powierzchni)	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc- rok)	Wartość umowy (brutto)	Odbiorca zamówienia
1	2	3	4	5
1	Usługa polegająca na przeprowadzaniu monitoringu z jednoczesnym wykonywaniem zabiegów odkomarzania na terenach zielonych metodą naziemną (przy użyciu larwicydu i adultycydów)			
2	Usługa polegająca na przeprowadzaniu monitoringu z jednoczesnym wykonywaniem zabiegów odkomarzania na terenach zielonych metodą naziemną (przy użyciu larwicydu i adultycydów)			
3	Usługa polegająca na przeprowadzaniu monitoringu z jednoczesnym wykonywaniem zabiegów odkomarzania na terenach zielonych metodą naziemną (przy użyciu larwicydu i adultycydów)			

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego w Dziale VII pkt 1 ppkt 2) lit. b) SIWZ warunku udziału w postępowaniu.

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

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczętka i podpis)

Data :

pieczętka Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB
dla Zadania nr 1**

L.p.	Imię i nazwisko	Uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie	Podstawa dysponowania osobami ¹
1	2	3	4
1		- wymagane uprawnienia lotnicze - ukończone szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym - TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>
2		- wymagane uprawnienia lotnicze - ukończone szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym - TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>
3		- wymagane uprawnienia lotnicze - ukończone szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym - TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego w Dziale VII pkt 1 ppkt 2) lit. b) SIWZ warunku udziału w postępowaniu.

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczętka i podpis)

Data :

1 - w przypadku polegania na zasobach osobowych innego podmiotu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (w formie oryginału), zawierające informacje, o których mowa w Dziale VIII, pkt 4 SIWZ (wzór - Załącznik nr 8 do SIWZ)

2 - niepotrzebne skreślić

3 - podać powierzchnię

pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB
dla Zadania nr 2 lub Zadania nr 3
lub Zadania nr 4²

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie	Podstawa dysponowania osobami ¹
1	2	3	4
1		Posiada: - ukończone szkolenie z zakresu dezynsekcji - ukończone szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym – TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>
2		Posiada: - ukończone szkolenie z zakresu dezynsekcji - ukończone szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym – TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>
3		Posiada: - ukończone szkolenie z zakresu dezynsekcji - ukończone szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym – TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego w Dziale VII pkt 1 ppkt 2) lit. b) SIWZ warunku udziału w postępowaniu.
 Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

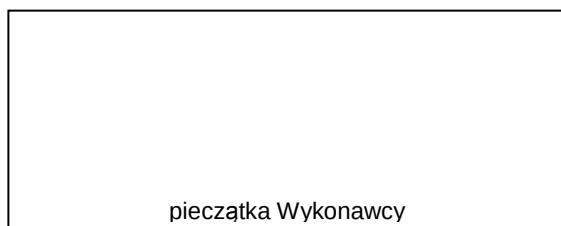
**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
 (pieczęć i podpis)

Data :

1 - w przypadku polegania na zasobach osobowych innego podmiotu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (w formie oryginału), zawierające informacje, o których mowa w Dziale VIII, pkt 4 SIWZ (wzór - Załącznik nr 8 do SIWZ)

2 - niepotrzebne skreślić



**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH
DOSTĘPNYCH WYKONAWCY
dla Zadania nr 1**

L.p.	Potencjał techniczny	Potencjał własny Wykonawcy / Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów ¹
1	2	3
1	sprawny samolot/helikopter ² wyposażony w urządzenie GPS z możliwością zapisu trajektorii lotu podczas oprysku oraz rezerwa sprzętowa w postaci drugiego sprawnego samolotu/helikoptera ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>
2	lotnisko/lądowisko bazowe ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>
3	sprawny samochód osobowy	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>
4	sprawny sprzęt do aplikacji preparatów bójczych wykorzystywanych w zwalczaniu komarów (zarówno do form larwalnych jak i postaci dorosłych) zaopatrzony w system ULV o wielkości kropli od 30 do 400 µm wraz z opisem charakterystyki urządzenia w języku polskim	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji²</i>

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

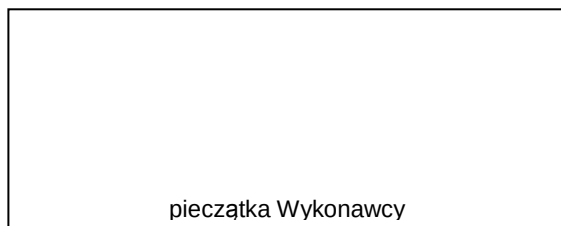
**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :

1 - w przypadku polegania na potencjale technicznym innego podmiotu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (w formie oryginału), zawierające informacje, o których mowa w Dziale VIII, pkt 4 SIWZ (wzór - Załącznik nr 8 do SIWZ)

2 - niewłaściwe skreślić



**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH
DOSTĘPNYCH WYKONAWCY
dla Zadania nr 2 lub Zadania nr 3²**

L.p.	Potencjał techniczny	Potencjał własny Wykonawcy / Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów ¹
1	2	3
1	sprawny samochód osobowy	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²
2	sprawny zamgławiacz	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²
3	dwa sprawne aparaty spalinowe	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²
4	cztery sprawne aparaty ręczne	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²
5	sprawne urządzenie z aplikacją pozwalającą na tworzenie zapisów tras zabiegów i tworzenia plików kml. kmz. lub GPS	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

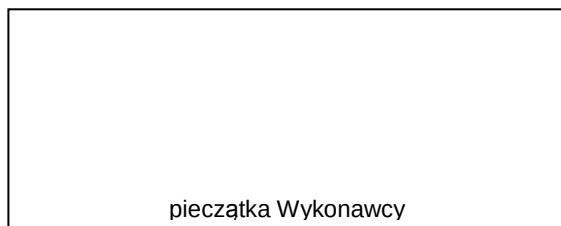
**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :

¹ - w przypadku polegania na potencjale technicznym innego podmiotu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (w formie oryginału), zawierające informacje, o których mowa w Dziale VIII, pkt 4 SIWZ (wzór - Załącznik nr 8 do SIWZ)

² - niewłaściwe skreślić



**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH
DOSTĘPNYCH WYKONAWCY
dla Zadania nr 4**

L.p.	Potencjał techniczny	Potencjał własny Wykonawcy / Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów ¹
1	2	3
1	sprawny samochód osobowy	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²
2	sprawny zamgławiacz	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²
3	dwa sprawne aparaty spalinowe	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²
4	cztery sprawne aparaty ręczne	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²
5	sprawne urządzenie GPS	Zasób własny / oddany do dyspozycji ²

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczętka i podpis)

Data :

1 - w przypadku polegania na potencjale technicznym innego podmiotu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (w formie oryginału), zawierające informacje, o których mowa w Dziale VIII, pkt 4 SIWZ (wzór - Załącznik nr 8 do SIWZ)

2 - niewłaściwe skreślić

pieczęć firmowa podmiotu udostępniającego
zasoby

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY¹

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

..... (nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.:

Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod”

o znaku ZP/PN/ 19/2019/WSR, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:.....

- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....

- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....

- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:.....

²

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

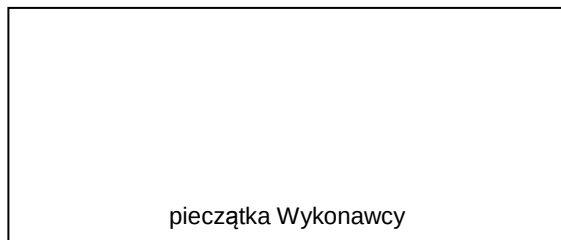
**Upoważniony przedstawiciel
podmiotu udostępniającego zasoby
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :2019 r.

¹ – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

² – w sytuacji gdy Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych (doświadczeniu) innego podmiotu



OŚWIADCZENIE¹

Stosownie do treści art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm) biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na zadanie pn. **Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod., znak: ZP/PN/19/2019/WSR**

niniejszym oświadczam, że wobec(nazwa Wykonawcy) wydano / nie wydano² prawomocny wyrok sądu skazującego za wykroczenie przeciwko środowisku na karę ograniczenia wolności lub grzywny.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

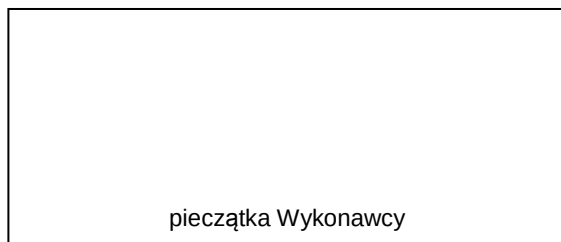
Data: r.

.....

(podpis)

1 – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

2 - niewłaściwe skreślić



OŚWIADCZENIE¹

Stosownie do treści art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm) biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na zadanie pn. **Realizacja „Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów” w 2019 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod., znak: ZP/PN/19/2019/WSR**

niniejszym oświadczam, że wobec(nazwa Wykonawcy) wydano / nie wydano² ostateczną decyzję administracyjną o naruszenie obowiązków przepisów prawa ochrony środowiska.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data: r.

.....
(podpis)

1 – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana
2 - niewłaściwe skreślić