

Załącznik nr 1 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)
Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY**Wykonawca*:****Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

.....
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....
.....

Dane do kontaktu w sprawie zamówienia publicznego:**Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z Zamawiającym:**

.....

Adres do korespondencji:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres poczty elektronicznej:

.....

Numer rachunku bankowego, na które należy zwrócić wadium:

.....
.....

jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu

** 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. **Usługa polegająca na opracowaniu dokumentu pn. „Rekomendacje dla gmin ZIT w zakresie kierunków działań prowadzących do kształtowania zrównoważonej mobilności na obszarze Wrocławskiego Obszaru Funkcjonalnego”** o znaku **ZP/PN/35/2019/BIT** oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ i załącznikami do niej, za cenę:

netto złotych:

(słownie:)

brutto złotych:

(słownie:)

w tym stawka podatku VAT%

2. Oświadczam, iż posiadam doświadczenie w zakresie prowadzenia szerokich konsultacji związanych z przygotowywaniem i opracowywaniem dokumentów planistycznych TAK/NIE¹.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ, tj. **od podpisania umowy do 10 grudnia 2019 r.**
4. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
6. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
7. Oświadczam, że najpóźniej w dniu zawarcia umowy przedłożę Zamawiającemu dokumenty potwierdzające zatrudnienie na umowę o pracę osoby wykonującej czynności polegające na kierowaniu projektem.
Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę powyższego dokumentu Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
8. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi/część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom¹, w tym:
a) zakres powierzonych prac:
b) nazwa (firma) podwykonawcy:²
9. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.¹
10. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z centralnej ewidencji działalności gospodarczej/odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.¹
11. Oświadczam, że prowadzę działalność jako małe/średnie przedsiębiorstwo³: TAK/NIE¹
12. Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia oferuję zatrudnienie następującej liczby osób² zagrożonych wykluczeniem społecznym.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

1 – niewłaściwe skreślić

2 – podać jeśli dotyczy

3 - 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

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczętka firmowa)
Wykonawcy

**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. **Usługa polegająca na opracowaniu dokumentu pn. „Rekomendacje dla gmin ZIT w zakresie kierunków działań prowadzących do kształtowania zrównoważonej mobilności na obszarze Wrocławskiego Obszaru Funkcjonalnego”**, o znaku **ZP/PN/35/2019/BIT** 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.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczętka)

Data:

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

.....
.....

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczętka)

Data:

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 ustawy Pzp.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

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 ustawy Pzp.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

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.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)
Wykonawcy

**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. **Usługa polegająca na opracowaniu dokumentu pn. „Rekomendacje dla gmin ZIT w zakresie kierunków działań prowadzących do kształtowania zrównoważonej mobilności na obszarze Wrocławskiego Obszaru Funkcjonalnego”**, o znaku **ZP/PN/35/2019/BIT** 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).

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

**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).

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**.....
Podpis (pieczęć)

Data:

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.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**.....
Podpis (pieczęć)

Data:

1 – warunki udziału w postępowaniu zostały zamieszczone w Dziale VII SIWZ

Załącznik nr 4 do 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. **Usługa polegająca na opracowaniu dokumentu pn. „Rekomendacje dla gmin ZIT w zakresie kierunków działań prowadzących do kształtowania zrównoważonej mobilności na obszarze Wrocławskiego Obszaru Funkcjonalnego”**, o znaku **ZP/PN/35/2019/BIT**

1. Oświadczam, iż **należę/my** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:

1)

2)¹

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

2. Oświadczam, iż **nie należę/my** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

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

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

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.

1 - wypełnić, jeśli dotyczy

Załącznik nr 5 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczętka firmowa)
Wykonawcy

WYKAZ USŁUG

(W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu,
o którym mowa w Dziale VII, punkt 2.2) lit. A) SIWZ)

Lp.	Przedmiot umowy (należy wskazać zakres, obszar- ilość mieszkańców, nazwę zamówienia)	Czas realizacji od – do (dzień/miesiąc/ rok)	Odbiorca zamówienia	Doświadczenie własne Wykonawcy/Wykona wca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów*
1	2	3	4	5
1	Usługa z zakresu: Obszar - ilość mieszkańców Nazwa zamówienia			Własne/oddane do dyspozycji**
2	Usługa z zakresu: Obszar - ilość mieszkańców Nazwa zamówienia			Własne/oddane do dyspozycji**

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

Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, iż wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczętka)

Data:

* - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia.

** - niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 6 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)
Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

(W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Dziale VII pkt. 2.2) lit. B) SIWZ).

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie	Podstawa dysponowania osobami**
1	2	3	4
1		Funkcja - Kierownik projektu Wykształcenie wyższe TAK/NIE* Pełnienie, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, funkcji kierownika projektu w opracowaniu co najmniej jednego dokumentu dla miasta lub aglomeracji powyżej 300 tys. mieszkańców lub województwa – związanego z: - planami mobilności lub planami transportowymi, - lub studiami komunikacyjnymi, - lub strategiami rozwoju transportu Nazwa zamówienia Miasto lub aglomeracja, ilość mieszkańców, województwo: Termin realizacji	<i>Zasób własny/oddany do dyspozycji* przez</i>
2		Funkcja - członek zespołu, Wykształcenie wyższe TAK/NIE* Udział, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, w opracowaniu co najmniej jednego dokumentu dla miasta lub aglomeracji powyżej 300 tys. mieszkańców lub województwa – związanego z: - planami mobilności lub planami transportowymi, - lub studiami komunikacyjnymi, - lub strategiami rozwoju transportu Nazwa zamówienia Miasto lub aglomeracja, ilość mieszkańców, województwo: Termin realizacji	<i>Zasób własny/oddany do dyspozycji* przez</i>

3		Funkcja - członek zespołu, Wykształcenie wyższe TAK/NIE* Udział, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, w opracowaniu co najmniej jednego dokumentu dla miasta lub aglomeracji powyżej 300 tys. mieszkańców lub województwa – związanego z: - planami mobilności lub planami transportowymi, - lub studiami komunikacyjnymi, - lub strategiami rozwoju transportu Nazwa zamówienia Miasto lub aglomeracja, ilość mieszkańców, województwo: Termin realizacji	<i>Zasób własny/oddany do dyspozycji* przez</i>
4		Doświadczenie w posługiwaniu się oprogramowaniem GIS oraz doświadczenie w przeprowadzaniu analiz transportowych i przestrzennych i tworzeniu profesjonalnych grafik z wykorzystaniem tego oprogramowania TAK/NIE*	<i>Zasób własny/oddany do dyspozycji* przez</i>

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanych warunków dotyczących dysponowania osobami.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

* - niepotrzebne skreślić.

** - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na potrzeby wykonania zamówienia.

Załącznik nr 6A do SIWZ

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)
Wykonawcy

WYKAZ OSÓB
(w celu uzyskania punktów w ramach kryterium oceny ofert)

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie
1	2	3
1		Opracowanie/udział w opracowaniu, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, dokumentu, dla miasta lub aglomeracji powyżej 300 tys. mieszkańców lub województwa – związanego z: - planami mobilności lub planami transportowymi, - lub studiami komunikacyjnymi, - lub strategiami rozwoju transportu Nazwa zamówienia Miasto lub aglomeracja, ilość mieszkańców, województwo: Termin realizacji
2		Opracowanie/udział w opracowaniu, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, dokumentu, dla miasta lub aglomeracji powyżej 300 tys. mieszkańców lub województwa – związanego z: - planami mobilności lub planami transportowymi, - lub studiami komunikacyjnymi, - lub strategiami rozwoju transportu Nazwa zamówienia Miasto lub aglomeracja, ilość mieszkańców, województwo: Termin realizacji
3		Opracowanie/udział w opracowaniu, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, dokumentu, dla miasta lub aglomeracji powyżej 300 tys. mieszkańców lub województwa – związanego z: - planami mobilności lub planami transportowymi, - lub studiami komunikacyjnymi, - lub strategiami rozwoju transportu Nazwa zamówienia Miasto lub aglomeracja, ilość mieszkańców, województwo: Termin realizacji

4		
5		

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

UWAGA:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynik będzie spełnienie opisanych warunków.

Ta sama usługa zrealizowana przez więcej niż jedną osobę wskazaną do wykonania zamówienia będzie, w ramach kryterium oceny ofert, punktowana jednokrotnie.

Wskazane doświadczenie osób, w ramach kryterium oceny ofert, może dotyczyć wyłącznie osób, które zostały/zostaną wykazane w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu. Wykazanie innych osób spowoduje, iż Wykonawcy nie zostaną przyznane punkty w ramach kryterium oceny ofert.

Niejednoznaczne wpisanie rodzaju wykonywanej usługi w ramach niniejszego kryterium spowoduje, że Zamawiający nie uzna danej usługi i nie przyzna za jej realizację punktów (Zamawiający nie będzie wzywał do wyjaśnień informacji podawanych przez Wykonawcę w ramach kryterium oceny ofert, ani do uzupełnienia brakującego Wykazu osób w zakresie kryteriów oceny ofert).

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa Wykonawcy)

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

Usługa polegająca na opracowaniu dokumentu pn. „Rekomendacje dla gmin ZIT w zakresie kierunków działań prowadzących do kształtowania zrównoważonej mobilności na obszarze Wrocławskiego Obszaru Funkcjonalnego”, o znaku ZP/PN/35/2019/BIT, 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:

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.

.....
Podpis (pieczęć)

Data: