

Nazwa i adres (pieczętka firmowa)
Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca* :

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

.....
.....

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*

Informacje, o których mowa w dziale VIII pkt 8 SIWZ znajdują się:

.....

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. **Realizacja "Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów" w 2020 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod**, o znaku ZP/PN/18/2020/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

dla Zadania nr 1

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

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

2. Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia będę stosował preparaty które:
- posiadają aktualny termin ważności,
 - posiadają odpowiednie wymagane zezwolenia lub atesty,
 - posiadają potwierdzenie (zapis w karcie charakterystyki lub etykiecie preparatu) o przeznaczeniu do stosowania na terenach otwartych oraz na zewnątrz budynków,
 - znajdują się w Rejestrze Produktów Biobójczych wydawanym przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (www.urpl.gov.pl/produkty-biobojcze),
- tj.:
- a) preparaty biologiczne:
- 1)
- 2)³
- b) preparaty chemiczne:
- 1)
(nazwa preparatu ⁴) o zawartości substancji czynnych do 10%/ powyżej 10% jednak nie więcej niż 20% / powyżej 10% jednak nie więcej niż 30% ^{5/6}
- 2)
(nazwa preparatu ⁴) o zawartości substancji czynnych do 10%/ powyżej 10% jednak nie więcej niż 20% / powyżej 10% jednak nie więcej niż 30% ^{5/6}
3. W odniesieniu do kryterium **Zatrudnienie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym**¹ oświadczam, że:
- a) przeznaczę do realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej jedną osobę zagrożoną wykluczeniem społecznym ⁶
- b) nie zaangażuję żadnej osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym do realizacji przedmiotu zamówienia ⁶
4. W odniesieniu do kryterium **Zamglawianie „zimna mgła”** (Zadanie nr 2) oświadczam, że:
- a) oferuję realizację przedmiotu zamówienia urządzeniem pozwalającym na wykonywanie zabiegów metodą ULV - zamglawiania „zimną mgłą”.
- b) nie oferuję realizacji przedmiotu zamówienia urządzeniem pozwalającym na wykonywanie zabiegów metodą ULV - zamglawiania „zimną mgłą” ⁶
5. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu polisę ubezpieczeniową wraz z dowodem opłacenia składki, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że posiadam⁶:
- a) dla Zadania nr 1 – ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia w wysokości min. 200 000,00 zł ⁶,
- b) dla Zadania nr 2 – ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia w wysokości co najmniej 80 000,00 zł ⁶.
6. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu 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.
7. Jestem świadom tego, że nie dostarczenie powyższych dokumentów (o których mowa w pkt 5 i 6 powyżej) oznaczać będzie uchylenie się przeze mnie od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
8. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
9. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ tj.: od dnia podpisania umowy do dnia 30.10.2020 r.
10. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom⁶, w tym:

- a) zakres powierzonych prac⁷
b) nazwa (firma) podwykonawcy⁷
11. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
12. 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.
13. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.⁶
14. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.⁶
15. Oświadczam, że należę / nie należę⁶ do sektora MŚP⁸.
16. 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 postępowaniu.⁹

1 – podać numer jednego z zadań

2 – podać ceny jednostkowe netto w sytuacji składania oferty na Zadanie nr 1

3 – podać nazwę preparatu biologicznego, spełniającego wymagania Zamawiającego

4 – podać nazwę preparatu chemicznego, spełniającego wymagania Zamawiającego

5 – podać zawartość (w procentach) substancji czynnej w preparatach chemicznych

6 – niepotrzebne skreślić

7 – podać jeśli dotyczy

8 - 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

9 - 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)

Data:2020 r.

.....
(podpis)

Nazwa i adres (pieczęć 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. **Realizacja "Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów" w 2020 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod**, o znaku ZP/PN/18/2020/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:2020 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 ustawy Pzp*). Jednocześnie w związku z powyższym oświadczam, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, że podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

Data:2020 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:2020 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:2020 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:2020 r.

.....
(podpis)

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. **Realizacja "Wrocławskiego programu kontroli liczebności komarów" w 2020 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod**, o znaku ZP/PN/18/2020/WSR 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:2020 r.

.....
(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:2020 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:2020 r.

.....
(podpis)

1 – warunki udziału w postępowaniu zostały zamieszczone w dziale VII pkt 1 ppkt 2) lit. a)-d) SIWZ

Nazwa i adres (pieczęćka 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 2020 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod**, o znaku ZP/PN/18/2020/WSR

1². Oświadczam, że **należę/my** do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2019 r., poz. 1010) 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.

2². Oświadczam, że **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 2019 r., poz. 1010) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

3². Oświadczam, że **nie należę/my** do żadnej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2019 r., poz. 1010).

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

Data:2020 r.

.....

(podpis)

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

2 - niewłaściwe skreślić

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa) Wykonawcy

WYKAZ USŁUG¹

L.p.	Przedmiot umowy (opis i zakres usługi)	Czas realizacji od – do (dzień- miesiąc- rok)	Wartość umowy (brutto)	Odbiorca zamówienia	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ⁴
1	2	3	4	5	6
Zadanie nr 1					
1	Usługa polegająca na przeprowadzaniu dezynsekcji w zakresie odkomarzania metodą agrolotniczą		 zł brutto		Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵
2	Usługa polegająca na przeprowadzaniu dezynsekcji w zakresie odkomarzania metodą agrolotniczą		 zł brutto		Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵
...					Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵
Zadanie nr 2					
1	Usługa polegająca na przeprowadzaniu monitoringu z jednoczesnym wykonywaniem zabiegów odkomarzania na terenach zielonych, w sezonie od 1 marca do 31 października (w okresie rozwoju populacji komarów) ciągiem przez okres pięciu miesięcy (o powierzchni minimum 100 ha) metodą naziemną				Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵
2	Usługa polegająca na przeprowadzaniu monitoringu z jednoczesnym wykonywaniem zabiegów odkomarzania na terenach zielonych, w sezonie od 1 marca do 31 października (w okresie rozwoju populacji komarów) ciągiem przez okres pięciu miesięcy (o powierzchni minimum 100 ha) metodą naziemną				Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵
...					Własne / oddane do dyspozycji ³ przez ⁵

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

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Data:2020 r.

.....

(podpis)

- 1** - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
- 2** - podać liczbę hektarów
- 3** - niewłaściwe skreślić
- 4** - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia
- 5** - podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)
Wykonawcy

WYKAZ OSÓB¹

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)	Podstawa dysponowania osobami ³
1	2	3	4
Zadanie nr 1			
1		- posiada uprawnienia lotnicze (ustawa z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo Lotnicze) - ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji² przez</i> ⁴
2		- posiada uprawnienia lotnicze (ustawa z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo Lotnicze) - ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji² przez</i> ⁴
3		- posiada uprawnienia lotnicze (ustawa z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo Lotnicze) - ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem agrolotniczym TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji² przez</i> ⁴
...			
Zadanie nr 2			
1		- ukończył/-a szkolenie z zakresu dezynsekcji - ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji² przez</i> ⁴
2		- ukończył/-a szkolenie z zakresu dezynsekcji - ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji² przez</i> ⁴
3		- ukończył/-a szkolenie z zakresu dezynsekcji - ukończył/-a szkolenie z zakresu stosowania środków ochrony roślin sprzętem naziemnym TAK/NIE ²	<i>Zasób własny / oddany do dyspozycji² przez</i> ⁴
...			

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

Data:2020 r.

.....
(podpis)

- 1** - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
- 2** - niewłaściwe skreślić
- 3** - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na potrzeby wykonania zamówienia
- 4** - podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa) Wykonawcy

WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH¹

L.p.	Rodzaj urządzenia/sprzętu	Zasób własny Wykonawcy / Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów ⁴
1	2	6
Zadanie nr 1		
1	samolot/helikopter ² wyposażony w urządzenie GPS z możliwością zapisu trajektorii lotu podczas oprysku oraz rezerwa sprzętowa w postaci drugiego sprawnego samolotu/helikoptera ²	Własny / oddany do dyspozycji ³ przez ⁵
2	lotnisko/ładowisko bazowe ²	Własny / oddany do dyspozycji ³ przez ⁵
3	sprzęt do aplikacji preparatów bójczych wykorzystywanych w zwalczaniu komarów (zarówno do form larwalnych jak i postaci dorosłych) zaopatrzony w system ULV o wielkości kropli w zakresie 30 – 400 µm	Własny / oddany do dyspozycji ³ przez ⁵
Zadanie nr 2		
1	samochód osobowy	Własny / oddany do dyspozycji ³ przez ⁵
2	zamgławiacz	Własny / oddany do dyspozycji ³ przez ⁵
3	dwa aparaty spalinowe służące do aplikacji preparatów do odkomarzania	Własny / oddany do dyspozycji ³ przez ⁵
4	cztery aparaty ręczne ciśnieniowe służące do aplikacji preparatów do odkomarzania	Własny / oddany do dyspozycji ³ przez ⁵
5	urządzenie GPS	Własny / oddany do dyspozycji ³ przez ⁵

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

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

Data:2020 r.

.....
(podpis)

- 1** - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę
- 2** - podać liczbę hektarów
- 3** - niewłaściwe skreślić
- 4** - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia
- 5** - podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) podmiotu
udostępniającego zdolności

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 2020 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod, o znaku ZP/PN/18/2020/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 wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, **zrealizuje usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:.....²

**Upoważniony przedstawiciel
podmiotu udostępniającego zasoby
Wykonawcy:**

Data:2020 r.

.....
(podpis)

¹ – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

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

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy

OŚWIADCZENIE ¹

Stosownie do treści art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) 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 2020 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod**, o znaku ZP/PN/18/2020/WSR

niniejszym oświadczam, że wobec (*imię i nazwisko Wykonawcy*) wydano / nie wydano² prawomocny/-ego wyrok/-u sądu skazującego za wykroczenie przeciwko środowisku i wymierzono/nie wymierzono² karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych.

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

Data: 2020 r.

.....
(podpis)

1 - treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

2 - niewłaściwe skreślić

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy

OŚWIADCZENIE ¹

Stosownie do treści art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) 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 2020 roku przy zastosowaniu zintegrowanych metod**, o znaku ZP/PN/18/2020/WSR

niniejszym oświadczam, że wobec (*nazwa Wykonawcy*) wydano / nie wydano² ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa ochrony środowiska i wymierzono/nie wymierzono² tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych.

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

Data: 2020 r.

.....
(podpis)

1 - treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

2 - niewłaściwe skreślić