

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:**

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

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. „Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **„Materiały informacyjne – usługa polegająca na przygotowaniu dwóch materiałów informacyjnych, opracowanie graficzne, skład, korekta, druk i oprawa oraz dostarczenie do siedziby Zamawiającego o znaku ZP/PN/69/2020/BIT**

- 1.** oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w OPZ i załącznikami do niej, za cenę wyliczoną zgodnie z poniższym zestawieniem:

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto	Ilość sztuk	Razem netto	Stawka VAT	Razem brutto
Informatora pn. „ZITEK – Bez przeszkód po wrocławskiej metropolii					
Informatora pn. „Zintegrowane Inwestycje Terytorialne Wrocławskiego Obszaru Funkcjonalnego #RazemMożemyWięcej”					
razem					

- 2.** Oświadczam, iż posiadam wyagane doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia TAK/NIE¹.

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ, tj. od dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2020 r. , **jednocześnie informuję, iż termin ten skracam o dni(max. skrócenie terminu 7 dni) do dnia..... 2020 r.**
4. Oświadczam, że akceptuję termin płatności określony w projekcie umowy.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w OPZ.
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 koordynatora.
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 (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. „Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **„Materiały informacyjne – usługa polegająca na przygotowaniu dwóch materiałów informacyjnych, opracowanie graficzne, skład, korekta, druk i oprawa oraz dostarczenie do siedziby Zamawiającego** o znaku ZP/PN/69/2020/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 (pieczęć)

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 (pieczęć)

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:

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. „**Materiały informacyjne – usługa polegająca na przygotowaniu dwóch materiałów informacyjnych, opracowanie graficzne, skład, korekta, druk i oprawa oraz dostarczenie do siedziby Zamawiającego** o znaku ZP/PN/69/2020/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:

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. **„Materiały informacyjne – usługa polegająca na przygotowaniu dwóch materiałów informacyjnych, opracowanie graficzne, skład, korekta, druk i oprawa oraz dostarczenie do siedziby Zamawiającego o znaku ZP/PN/69/2020/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 (pieczęć firmowa)
Wykonawcy

WYKAZ USŁUG

(W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu)

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: 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 (pieczęć)

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 (pieczęć firmowa)
Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca informuje, iż jest/nie jest* jednym z podmiotów określonych w art. 22 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

tj. w brzmieniu:

- zakładem pracy chronionej
- podmiotem którego działalność, lub działalność jego wyodrębnionej organizacyjnie jednostek, które będzie realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych, w szczególności:

- 1) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948 oraz z 2017 r. poz. 777, 935 i 1428);**
- 2) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065, 1292, 1321, 1428, 1543 i 2371);**
- 3) osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;**

Minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa powyżej jest, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki.

Proszę określić typ podmiotu

Proszę wskazać łączny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób wskazanych w punktach od 1 do 3

*niepotrzebne skreślić

** Proszę podkreślić grupę/y osób społecznie marginalizowanych zatrudnionych w podmiocie.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczęć)

Data:

Załącznik nr 7 do wniosku

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.:

„Materiały informacyjne – usługa polegająca na przygotowaniu dwóch materiałów informacyjnych, opracowanie graficzne, skład, korekta, druk i oprawa oraz dostarczenie do siedziby Zamawiającego:

- 1. Informatora pn. „ZITEK – Bez przeszkód po wrocławskiej metropolii;**
- 2. Informatora pn. „Zintegrowane Inwestycje Terytorialne Wrocławskiego Obszaru Funkcjonalnego #RazemMożemyWięcej”** o znaku ZP/PN/69/2020/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: