**Załącznik nr 2 do SWZ**

## FORMULARZ OFERTY

Ja (my), niżej podpisany (ni) …………………………...............................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

…………………………...............................................................................................

 (pełna nazwa wykonawcy)

…………………………...............................................................................................

 (adres siedziby wykonawcy)

NIP ...................................................... REGON………………………………………..

Nr konta bankowego: …………………………...............................................................................................

nr telefonu .................................................... e-mail ................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„„Opracowanie projektu Planu zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000: Zalew Szczeciński PLB320009,** **Zalew Kamieński i Dziwna PLB320011, Ujście Odry i Zalew Szczeciński PLH320018, w podziale na części.”**

**składam niniejszą ofertę:**

**CZĘŚĆ I Zalew Szczeciński PLB320009**

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ **w części I** za cenę umowną brutto:

…………………………..........................................................................................

w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki

**Dotyczy CZĘŚCI I – pozacenowe kryteria oceny ofert:**

1) Oświadczam, iż osoba wyznaczona do realizacji zamówienia – **zoolog/ osoba specjalizująca się w ornitologii** posiada doświadczenie w wykonaniu następującej ilości usług(kryterium II - D):

□ 1 usługę,

□ 2 usługi,

□ 3 usługi

□ 4 usługi,

□ 5 usług,

*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w tym kryterium.*

Każdą z usług NALEŻY opisać w tabeli oddzielnie (tyle usług, ile Wykonawca zaznaczy – tyle samo należy opisać pozycji w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwisko i Imię** osoby, która wykonywała prace / usługi | Tytuł pracy / usługi oraz data realizacji od … do .. (odbiór), a także zakres przestrzenny (np. nazwa rezerwatu, nazwa obszary Natura 2000, nazwa gminy) | **Odbiorca pracy/usługi**  (podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego praca / usługa została wykonana) | Zakres przedmiotowy (co najmniej nazwa polska, dodatkowo kod gatunku/siedliska, nazwa łacińska) |
| 1. |  | .. | …. | …. |

2) Oświadczam, iż osoba wyznaczona do realizacji zamówienia - **koordynator** posiada doświadczenie w wykonaniu następującej ilości usług(kryterium II - D):

□ 1 usługę,

□ 2 usługi,

□ 3 usługi

□ 4 usługi,

*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w tym kryterium.*

Każdą z usług NALEŻY opisać w tabeli oddzielnie (tyle usług, ile Wykonawca zaznaczy – tyle samo należy opisać pozycji w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwisko i Imię** osoby, która wykonywała prace / usługi | Tytuł pracy / usługi oraz data realizacji od … do .. (odbiór), a także zakres przestrzenny (np. nazwa rezerwatu, nazwa obszary Natura 2000, nazwa gminy) | **Odbiorca pracy/usługi**  (podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego praca / usługa została wykonana) | Zakres przedmiotowy (co najmniej nazwa polska, dodatkowo kod gatunku/siedliska, nazwa łacińska) |
| 1. |  | .. | …. | …. |

**CZĘŚĆ II Zalew Kamieński i Dziwna PLB320011**

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ **w części II** za cenę umowną brutto:

…………………………..........................................................................................

w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki

**Dotyczy CZĘŚCI II – pozacenowe kryteria oceny ofert:**

1) Oświadczam, iż osoba wyznaczona do realizacji zamówienia – **zoolog/ osoba specjalizująca się w ornitologii** posiada doświadczenie w wykonaniu następującej ilości usług(kryterium II - D):

□ 1 usługę,

□ 2 usługi,

□ 3 usługi

□ 4 usługi,

□ 5 usług,

*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w tym kryterium.*

Każdą z usług NALEŻY opisać w tabeli oddzielnie (tyle usług, ile Wykonawca zaznaczy – tyle samo należy opisać pozycji w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwisko i Imię** osoby, która wykonywała prace / usługi | Tytuł pracy / usługi oraz data realizacji od … do .. (odbiór), a także zakres przestrzenny (np. nazwa rezerwatu, nazwa obszary Natura 2000, nazwa gminy) | **Odbiorca pracy/usługi**  (podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego praca / usługa została wykonana) | Zakres przedmiotowy (co najmniej nazwa polska, dodatkowo kod gatunku/siedliska, nazwa łacińska) |
| 1. |  | .. | …. | …. |

2) Oświadczam, iż osoba wyznaczona do realizacji zamówienia - **koordynator** posiada doświadczenie w wykonaniu następującej ilości usług(kryterium II - D):

□ 1 usługę,

□ 2 usługi,

□ 3 usługi

□ 4 usługi,

*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w tym kryterium.*

Każdą z usług NALEŻY opisać w tabeli oddzielnie (tyle usług, ile Wykonawca zaznaczy – tyle samo należy opisać pozycji w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwisko i Imię** osoby, która wykonywała prace / usługi | Tytuł pracy / usługi oraz data realizacji od … do .. (odbiór), a także zakres przestrzenny (np. nazwa rezerwatu, nazwa obszary Natura 2000, nazwa gminy) | **Odbiorca pracy/usługi**  (podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego praca / usługa została wykonana) | Zakres przedmiotowy (co najmniej nazwa polska, dodatkowo kod gatunku/siedliska, nazwa łacińska) |
| 1. |  | .. | …. | …. |

**CZĘŚĆ III Ujście Odry i Zalew Szczeciński PLH320018**

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ **w części III** za cenę umowną brutto:

…………………………..........................................................................................

w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki

**Dotyczy CZĘŚCI III – pozacenowe kryteria oceny ofert:**

1) Oświadczam, iż osoba wyznaczona do realizacji zamówienia – **osoba specjalizująca się w zakresie lądowych siedlisk przyrodniczych z uwzględnieniem siedlisk torfowiskowych** posiada doświadczenie w wykonaniu następującej ilości usług(kryterium II - D):

□ 1 usługę,

□ 2 usługi,

□ 3 usługi

□ 4 usługi,

*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w tym kryterium.*

Każdą z usług NALEŻY opisać w tabeli oddzielnie (tyle usług, ile Wykonawca zaznaczy – tyle samo należy opisać pozycji w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwisko i Imię** osoby, która wykonywała prace / usługi | Tytuł pracy / usługi oraz data realizacji od … do .. (odbiór), a także zakres przestrzenny (np. nazwa rezerwatu, nazwa obszary Natura 2000, nazwa gminy) | **Odbiorca pracy/usługi**  (podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego praca / usługa została wykonana) | Zakres przedmiotowy (co najmniej nazwa polska, dodatkowo kod gatunku/siedliska, nazwa łacińska) |
| 1. |  | .. | …. | …. |

2) Oświadczam, iż osoba wyznaczona do realizacji zamówienia – **osoba specjalizująca się w zakresie wodnych siedlisk przyrodniczych** posiada doświadczenie w wykonaniu następującej ilości usług(kryterium II - D):

□ 1 usługę,

□ 2 usługi,

□ 3 usługi

□ 4 usługi,

□ 5 usług,

*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w tym kryterium.*

Każdą z usług NALEŻY opisać w tabeli oddzielnie (tyle usług, ile Wykonawca zaznaczy – tyle samo należy opisać pozycji w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwisko i Imię** osoby, która wykonywała prace / usługi | Tytuł pracy / usługi oraz data realizacji od … do .. (odbiór), a także zakres przestrzenny (np. nazwa rezerwatu, nazwa obszary Natura 2000, nazwa gminy) | **Odbiorca pracy/usługi**  (podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego praca / usługa została wykonana) | Zakres przedmiotowy (co najmniej nazwa polska, dodatkowo kod gatunku/siedliska, nazwa łacińska) |
| 1. |  | .. | …. | …. |

3) Oświadczam, iż osoba wyznaczona do realizacji zamówienia – **osoba specjalizująca się w zakresie ichtiologii** posiada doświadczenie w wykonaniu następującej ilości usług(kryterium II - D):

□ 1 usługę,

□ 2 usługi,

□ 3 usługi

□ 4 usługi,

*należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w tym kryterium.*

Każdą z usług NALEŻY opisać w tabeli oddzielnie (tyle usług, ile Wykonawca zaznaczy – tyle samo należy opisać pozycji w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwisko i Imię** osoby, która wykonywała prace / usługi | Tytuł pracy / usługi oraz data realizacji od … do .. (odbiór), a także zakres przestrzenny (np. nazwa rezerwatu, nazwa obszary Natura 2000, nazwa gminy) | **Odbiorca pracy/usługi**  (podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego praca / usługa została wykonana) | Zakres przedmiotowy (co najmniej nazwa polska, dodatkowo kod gatunku/siedliska, nazwa łacińska) |
| 1. |  | .. | …. | …. |

1. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych, niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu****udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby)

1. Oświadczam, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia)

6. Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.................................................................................

.................................................................................

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

7. Oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza\*

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*

**□** inny rodzaj\*

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2021 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów

oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Działając w imieniu i na rzecz :

…………………………...............................................................................................

 (pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

…………………………...............................................................................................

 (adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP ...................................................... REGON………………………………………..

**na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:**

………………………………………………………………..…..

(nazwa wykonawcy)

**zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: „Opracowanie projektu Planu zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000: Zalew Szczeciński PLB320009, Zalew Kamieński i Dziwna PLB320011, Ujście Odry i Zalew Szczeciński PLH320018, w podziale na części.”**

**Ponadto oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………...

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

…………………………………………………………………………………………………………

1. zrealizuję następujący zakres usług (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą):

………………………………………………………………………………………………………..

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Załącznik nr 4 do SWZ

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

W ZAKRESIE art. 108 ust. 1 pkt 5 USTAWY – dokument na wezwanie

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

............................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego , oświadczam, że\*

1. nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia;
2. przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | nazwa, adres firmy |
| 1. |  |
| 2. |  |

\* skreślić odpowiednio pkt 1 lub pkt 2. . W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu

\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu, Wykonawca składa dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Załącznik nr 5 do SWZ

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

(na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu) dokument na wezwanie

**Dotyczy CZEŚCI …………………………… -**

**Osoba/Ekspert …………………………………………………..\*\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Podstawa dysponowania do wykonania zamówienia** |
| 1. |  | Wyższe (określić jakie – ochrona środowiska, nauki biologiczne, nauki rolnicze, nauki leśne lub nauki pokrewne)……………………………………….………………..lubśrednie i co najmniej 3-letnie zatrudnienie ……………………….. (określić tak / nie)lub samozatrudnienie w sektorze ochrony środowiska, ochrony przyrody, badań naukowych i prac rozwojowych w dziedzinie nauk przyrodniczych………………………………. (określić tak / nie) | umowa o pracę\*; umowa cywilno-prawna (np. zlecenie, dzieło)\*; poleganie na zasobach innego podmiotu\*, inne …………………….... |

 \**niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi.****Należy wskazać wykonane prace/usługi pozwalające na dokonanie jednoznacznej oceny spełnienia warunków.** | **Data wykonania /zakończenia (MM.RRRR)** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Zleceniodawca – adres, numer telefonu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

\*\*Wpisać kogo dotyczy:

* **Koordynator;**
* Osoba specjalizująca się w zakresie **GIS;**
* Zoolog/ osoba specjalizująca się w **ornitologii;**
* Osoba specjalizująca się w zakresie **wodnych** siedlisk przyrodniczych;
* Osoba specjalizująca się w zakresie **lądowych** siedlisk przyrodniczych **z** **uwzględnieniem siedlisk torfowiskowych;**
* Zoolog specjalizujący się w **ichtiologii;**
* Osoba specjalizująca się w **zoologii;**
* Zoolog lub zoolog specjalizujący się w **herpetologii;**
* Osoba specjalizująca się w chiropterologii

**Wykonawca powyższy załącznik wypełnia oddzielnie dla każdej osoby i części postępowania, na którą składa ofertę**