**Załącznik nr 1 do siwz**

Znak sprawy : ZP.261.16.2017.KO.97

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

*pieczęć wykonawcy*

OFERTA

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:wykonanie zabiegów ochrony czynnej na terenie **rezerwatu Wrzosowiska Cedyńskie im. inż. Czesława Czyżewskiego**, w ramach projektu pt. „Realizacja zabiegów ochrony czynnej wskazanych w planach ochrony lub zadaniach ochronnych na terenie wybranych rezerwatów przyrody”, finansowanego ze środków NFOŚiGW.

Ja(My) niżej podpisany(ni)

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

działając w imieniu i na rzecz ………………………………..……………..………………………………………

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

**Oświadczam, że:**

**I .** zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia określony w siwz i na warunkach płatności:

Wykonanie zabiegów ochrony czynnej na terenie rezerwatu przyrody **Wrzosowiska Cedyńskie im. inż. Czesława Czyżewskiego**

1. za cenę: ….…………………………………… złotych brutto, w tym wartość netto: ………………………………………….. zł, VAT (…….%).;
2. Proponuje następującą osobę do realizujących przedmiot zamówienia na funkcji **kierownik prac**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie, odpowiednio do zapisów SIWZ** (doświadczenie w pracach agrotechnicznych i leśnych wykonywanych w granicach następujących obszarów chronionych: parków narodowych, parków krajobrazowych, rezerwatów przyrody, obszarów Natura 2000) lub na terenie PGL Lasy Państwowe |
|  |  |

3.oświadczam, **że zatrudnię/nie zatrudnię** osobę/y o której mowa w art. 22 ust. 2 uPzp

**II.** Oświadczam, że

1. zapoznałem się z treścią i warunkami siwz wraz z załącznikami i nie wnoszę (wnosimy) uwag
2. nie wnoszę zastrzeżeń, przyjmując warunki w nich zawarte oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
3. akceptuje wzór umowy (**załącznik nr 5 do siwz)** i w przypadku wybrania jego oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w siwz, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

**III.** Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert, a w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**IV.** Wykonanie niżej wskazanych części zamówienia zostanie powierzone podwykonawcom:

*(jeżeli dotyczy)*:

1. ……………………………………………………………………………...……………………….
2. ……………………………………………………………………………………….........................

**V.** Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

....................................................................... tel. .................................... fax. ..............................

W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy jest :

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

**VI.** cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;

**VII.** oferta została złożona na ......zapisanych, trwale spiętych stronach, kolejno ponumerowanych od nr.....do nr...

**VII**. Zapoznałem się z polityką środowiskową obowiązującą w Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska znajdującej się na stronie internetowej pod adresie: http://szczecin.rdos.gov.pl/polityka-srodowiskowa

**IX.** Dane wykonawcy:

* NIP: .........................................................................................................
* REGON: ..........................................................................................................
* Telefon ..........................................................................................................
* Faks .........................................................................................................
* nazwa banku: ..........................................................................................................
* nr konta: ............................................................................................................
* adres mailowy ….....................................................................................................
* PESEL ……………………………………………………………………..

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

*Miejscowość, data (czytelny podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika wykonawcy)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Znak sprawy : ZP.261.16.2017.KO.97

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

*( pieczęć wykonawcy )*

##### **WYKAZ USŁUG**

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ...............................................................................................................................

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, dotyczącego:

wykonanie zabiegów ochrony czynnej na terenie **rezerwatu Wrzosowiska Cedyńskie im. inż. Czesława Czyżewskiego**, w ramach projektu pt. „Realizacja zabiegów ochrony czynnej wskazanych w planach ochrony lub zadaniach ochronnych na terenie wybranych rezerwatów przyrody”, finansowanego ze środków NFOŚiGW,

przedstawiam następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Odbiorca** | **Data wykonania** | | **Całkowita wartość**  **brutto w PLN** |
| **Początek** | **Koniec** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

**Uwaga! do wyszczególnionych usług należy załączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie** (referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje lub inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert)

..............................., dn. ............................... ..........................................................................................

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*

**Załącznik nr 4 do siwz**

Znak: ZP.261.16.2017.KO.97

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

*(pieczęć wykonawcy)*

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

## W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni) ....................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ..................................................................................................................................

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

wykonanie zabiegów ochrony czynnej na terenie **rezerwatu Wrzosowiska Cedyńskie im. inż. Czesława Czyżewskiego** **–**w ramach projektu pt. „Realizacja zabiegów ochrony czynnej wskazanych w planach ochrony lub zadaniach ochronnych na terenie wybranych rezerwatów przyrody”, finansowanego ze środków NFOŚiGW,

przedstawiam(y) następujące informacje

Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie\*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania daną osobą\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;

\*\*Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust 2b ustawy Pzp itp.)

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadani takich uprawnień.

..............................., dn. ............................... ...........................................................................................

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,   
w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*