#### Załącznik nr 1 do SIWZ - formularz oferty

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica.......................... kod ........... miejscowość ....................numer NIP ..................numer REGON ................. KRS...................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................**Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:**tel.: .......................fax: .................... e-mail.................... |
| 2.  | Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica.......................... kod ................ miejscowość ....................tel.: .......................numer NIP ..................numer REGON ................. fax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie i przygotowanie do uchwalenia przez Radę Miejską w Iławie *Miejskiego Planu Adaptacji do zmian klimatu dla miasta Iławy”*. Postępowanie znak: ZP.271.7.2020,** składam(y) niniejszą ofertę:

1. **Oferuję wykonanie** zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SIWZ **za cenę ryczałtową brutto**:....................................................... w tym należny podatek VAT.

Słownie brutto:…….........................................................................................................................................

1. **Oświadczamy, że do realizacji zamówienia zostaną skierowane następujące osoby, spełniające wymogi określone w §XIV ust. 4 pkt 1 SIWZ – zgodnie z poniższym zestawieniem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Koordynator Projektu** | **Imię i nazwisko ...................................................................** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość usług o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 złotych brutto, polegająca na opracowaniu dokumentacji o charakterze strategicznym z zakresu adaptacji do zmian klimatu lub/i - realizacja badań naukowych lub pracy rozwojowej służącej wdrożeniu działań technicznych mających na celu adaptacje do zmian klimatu w okresie ostatnich 3 lat ) | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
4. Kwota brutto: …………………………………….
 | 1. Funkcja …………………………..

2. Dokument/ badania naukowe ……………………………….. | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
4. Kwota brutto: …………………………………….
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
4. Kwota brutto: …………………………………….
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 4 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
4. Kwota brutto: …………………………………….
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| **Ekspert ds. Adaptacji (kluczowy)** | **Imię i nazwisko ...................................................................** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość usług, polegających na opracowaniu dokumentów o charakterze strategicznym, związanym z adaptacją do zmian klimatu i/lub realizacja badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie w okresie ostatnich 3 lat) | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| 1 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 4 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| **Ekspert ds. Klimatu (kluczowy)** | **Imię i nazwisko ...................................................................** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość usług, polegających na opracowaniu dokumentów o charakterze strategicznym, związanym z adaptacją do zmian klimatu i/lub realizacja badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie w okresie ostatnich 3 lat)  | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| 1 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 4 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| **Ekspert ds. Gospodarki Wodnej (kluczowy)** | **Imię i nazwisko ...................................................................** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość usług, polegających na opracowaniu dokumentów o charakterze strategicznym, związanym z adaptacją do zmian klimatu i/lub realizacja badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie w okresie ostatnich 3 lat)  | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| 1 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 4 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| **Ekspert ds. Turystyki (kluczowy)** | **Imię i nazwisko ...................................................................** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość usług w zakresie turystyki lub adaptacji do zmian klimatu, polegających na opracowaniu dokumentów o charakterze strategicznym, związanym z adaptacją do zmian klimatu i/lub realizacja badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie w okresie ostatnich 3 lat)  | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| 1 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 4 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Data zakończenia realizacji........................
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |

1. **Oświadczamy, że do realizacji zamówienia zostaną skierowane następujące dodatkowe osoby, spełniające wymogi określone w – zgodnie §XIV ust. 4 SIWZ zgodnie z zestawieniem: (Personel dodatkowy)**

|  |
| --- |
| **Ekspert ds. Adaptacji** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość osób dodatkowych , pełniących w zespole funkcję Eksperta ds. Adaptacji kluczowego, spełniających minimalne wymagania opisane w potencjale kadrowym dla danego eksperta) | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 | 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| **Ekspert ds. Gospodarki Wodnej** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość osób dodatkowych , pełniących w zespole funkcję Eksperta ds. Gospodarki Wodnej, uwaga: oprócz wymaganej 1 osoby - Eksperta Gs Gospodarki Wodnej – spełniających minimalne wymagania opisane w potencjale kadrowym dla tego eksperta) | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| 1 | 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | Nazwa inwestora ............Adres ............Telefon....................... |
| 2 | 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | Nazwa inwestora ............Adres ............Telefon....................... |
| 3 | 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | Nazwa inwestora ............Adres ............Telefon....................... |
| **Ekspert ds. Klimatu** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość osób dodatkowych , pełniących w zespole funkcję Eksperta ds. Klimatu, uwaga: oprócz wymaganej 1 osoby - Eksperta ds Klimatu – spełniających minimalne wymagania opisane w potencjale kadrowym dla tego eksperta | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| 1 | 1. Imię i nazwisko: ……………………………
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Imię i nazwisko: ……………………………
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Imię i nazwisko: ……………………………
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| **Ekspert ds. Turystyki** |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja, opis parametrów ze wskazaniem zakresu** (Ilość osób dodatkowych , pełniących w zespole funkcję Eksperta ds. Turystyki, uwaga: oprócz wymaganej 1 osoby - Eksperta ds Turystyki – spełniających minimalne wymagania opisane w potencjale kadrowym dla tego eksperta) | **Pełniona funkcja**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| 1 | 1. Imię i nazwisko: …………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. Imię i nazwisko: …………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. Imię i nazwisko: …………………………………..
 | 1. Funkcja …………………………..
2. Dokument/ badania naukowe ………………………………..
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |

1. Oświadczam(y), że:
	* 1. zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
		2. jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		3. zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie(nas) zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
		4. nie wykonywałem(liśmy) żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwałem(liśmy) się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
		5. uwzględniłem(liśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
		6. akceptuję(my) warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
2. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówienia i kontakt ze strony Wykonawcy ..........................................................................................................................................
3. **Następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy(o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom(kolumna fakultatywna - Wykonawca nie musi jej wypełniać) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

**[ ]  mikro przedsiębiorcą** (podmiot nie będący żadnym z poniższych)

**[ ]  małym przedsiębiorcą** (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

**[ ]  średnim przedsiębiorcą** (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

**[ ]  dużym przedsiębiorstwem**

1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (***niepotrzebne skreślić***) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:.................................................................................
2. Oświadczam(y) że wypełniłem (śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-3)
3. Na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy Pzp informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………….....……………………………(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowy: …………………………….......................... W przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce:

**[ ]** [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t)**,**

**[ ]** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

**Ofertę składamy na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.**

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 2 do SIWZ - oświadczenie o spełnianiu warunków

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na: **„Opracowanie i przygotowanie do uchwalenia przez Radę Miejską w Iławie *Miejskiego Planu Adaptacji do zmian klimatu dla miasta Iławy”*. Postępowanie znak: ZP.271.7.2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

* + - 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w §V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.1)- 2.3)** Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

* + - 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONACÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE:**

Oświadczam że reprezentowani przeze mnie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunki udziału w postępowaniu w następującym zakresie:

* wykonawca ........................................................- warunek określony w **§V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.3.1) lit a)-b) SIWZ;**
* wykonawca ........................................................- warunek określony w **§V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.3.2) lit 1)- 5) SIWZ;**
	+ - 1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **§V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.1)- 2.3)** Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………............................................................................................…………………………………….. (*podać pełną nazwę/firmę, adres, także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), w następującym zakresie: ………...................................................………………........................................................………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu zgodnie z zapisem §V ust.1 pkt 2) ppkt 2.1)- 2.3) SIWZ).*

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

* + - 1. **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.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

####

#### Załącznik nr 3 do SIWZ - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na: **„Opracowanie i przygotowanie do uchwalenia przez Radę Miejską w Iławie *Miejskiego Planu Adaptacji do zmian klimatu dla miasta Iławy”*. Postępowanie znak: ZP.271.7.2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………............................................

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, 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.

*...................................................................................... ........................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

1. **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.

*...................................................................................... .......................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 4 do SIWZ - wykaz osób-

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ KADROWY[[3]](#footnote-4)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn: **„Opracowanie i przygotowanie do uchwalenia przez Radę Miejską w Iławie *Miejskiego Planu Adaptacji do zmian klimatu dla miasta Iławy”*. Postępowanie znak: ZP.271.7.2020.**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe** **(doświadczenie)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1** |  | Doświadczenie w pełnieniu funkcji - **Ekspert ds Klimatu (kluczowy)**, posiadającą wykształcenie wyższe w zakresie klimatologii lub meteorologii, biorącej udział polegający na analizie zmian klimatu w realizacji co najmniej 2 usług, polegających na:- opracowaniu dokumentu o charakterze strategicznym, związanego z adaptacją do zmian klimatui/lub- realizacji badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie |  | 1. Przedmiot usługi:
2. Opis wykonywanych zadań:
3. Data zakończenia realizacji usługi
4. Wartość usługi:
5. Pełniona funkcja
 | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| **2** |  | Doświadczenie w pełnieniu funkcji - **Ekspert ds Gospodarki Wodnej (kluczowy)**, posiadającą wykształcenie wyższe w zakresie hydrologii lub ochrony środowiska lub inżynierii środowiska lub nauk przyrodniczych, biorącą udział polegający na ocenie zagrożenia powodziowego lub analizie wpływu zmian klimatu na gospodarkę wodno-ściekową w realizacji co najmniej 2 usług polegających na:-opracowaniu dokumentu o charakterze strategicznym związanego z adaptacją do zmian klimatui/lubrealizacji badań naukowych lub pracy rozwojowej. |  | 1. Przedmiot usługi:
2. Opis wykonywanych zadań:
3. Data zakończenia realizacji usługi
4. Wartość usługi:
5. Pełniona funkcja
 | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| **3** |  | Doświadczenie w pełnieniu funkcji - **Ekspert ds Turystyki (kluczowy)**, posiadającą wykształcenie wyższe w zakresie turystyki, turystyki i rekreacji, zarządzania turystyką w regionie, turystyki miejskiej, turystyki przyrodniczej, która brała udział w realizacji co najmniej 2 usług w zakresie turystyki lub adaptacji do zmian klimatu, polegających na:-opracowaniu dokumentu o charakterze strategicznym związanego z adaptacją do zmian klimatui/lubrealizacji badań naukowych lub pracy rozwojowej. |  | 1. Przedmiot usługi:
2. Opis wykonywanych zadań:
3. Data zakończenia realizacji usługi
4. Wartość usługi:
5. Pełniona funkcja
 | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

*Uwagi:*

1. **\*\*\* niewłaściwe skreślić**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**UWAGA !!!**

**Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1. Załącznik nr 4 - składa się na wezwanie Zamawiającego.**

#### Załącznik Nr 5 do SIWZ - informacja o przynależności do grupy kapitałowej

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/
informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na: **„Opracowanie i przygotowanie do uchwalenia przez Radę Miejską w Iławie *Miejskiego Planu Adaptacji do zmian klimatu dla miasta Iławy”*. Postępowanie znak: ZP.271.7.2020**

działając w imieniu Wykonawcy\*:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Nawiązując do zamieszczonej w dniu ……….........……**\*\*** na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

1. **Informuję(my), że z poniższymi wykonawcami biorącymi udział w przedmiotowym postępowaniu\*\***, należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów w skład której wchodzą następujące podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| ….. |  |  |

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**\*\*wraz ze złożonym oświadczeniem przedstawimy dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :**

**..............................**

**...............................**

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

1. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej\***, / **że nie należymy do żadnej grupy kapitałowej\*\*\*** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt.23) ustawy Prawo zamówień publicznych.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**

**\*\* - datę wstawić w przypadku składania niniejszego oświadczenia po otwarciu ofert.**

**\*\*\* - niepotrzebne skreślić**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

**UWAGA !!!**

**Załącznik nr 5 - Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

#### *Załącznik nr 2 do umowy nr z dnia ..... WYKAZ OSÓB*

|  |  |
| --- | --- |
| **Koordynator Projektu (imię i nazwisko)** | **dane kontaktowe (telefon, adres e-mail:)** |
| Kluczowy |
| 1 |  |  |  |
| Pomocniczy |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **Ekspert ds. Adaptacji (imię i nazwisko)** | **dane kontaktowe (telefon, adres e-mail:)** |
| Kluczowy |
| 1 |  |  |  |
| Pomocniczy |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **Ekspert ds. Klimatu (imię i nazwisko)** | **dane kontaktowe (telefon, adres e-mail:)** |
| Kluczowy |
| 1 |  |  |  |
| Pomocniczy |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **Ekspert ds. Gospodarki Wodnej (imię i nazwisko)** | **dane kontaktowe (telefon, adres e-mail:)** |
| Kluczowy |
| 1 |  |  |  |
| Pomocniczy |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **Ekspert ds. Turystyki (imię i nazwisko)** | **dane kontaktowe (telefon, adres e-mail:)** |
| Kluczowy |
| 1 |  |  |  |
| Pomocniczy |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

#### Załącznik nr 7 do SIWZ – Wykaz wykonanych usług

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG[[4]](#footnote-5)**  |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Opracowanie i przygotowanie do uchwalenia przez Radę Miejską w Iławie *Miejskiego Planu Adaptacji do zmian klimatu dla miasta Iławy”*. Postępowanie znak: ZP.271.7.2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 3 lat następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługi były świadczone (nazwa i adres zamawiającego)** | **Wartość brutto usługi wymagana/posiada** | **Przedmiot zamówienia** **(Spełniający warunek określony****w §VI ust.1 pkt 2.3.1) SIWZ - wykazać** co najmniej 2 zadania (2 umowy) odpowiadające swoim rodzajem usługom, stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane. Przez „zadanie odpowiadające rodzajem usługom, stanowiącym przedmiot zamówienia , zamawiający rozumie prace, **polegające na** opracowaniu dokumentu o charakterze strategicznym z zakresu adaptacji do zmian klimatu i/lub realizacji pracy rozwojowej, służącej wdrożeniu działań technicznych, mających na celu adaptację do zmian klimatu | **Data wykonania usług (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 |
| **1** |  | ...........zł | Nazwa zadania:............................................................................................................................................................Zakres zadania:............................................................................................................................................................ |  |
| **2** |  | ...........zł | Nazwa zadania:............................................................................................................................................................Zakres zadania:............................................................................................................................................................ |  |

Uwagi:

**do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**UWAGA !!!**

**Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności,
o których mowa w art. 25 ust. 1. Załącznik nr 3 - składa się na wezwanie Zamawiającego.**

#### Załącznik nr 8 do SIWZ - wzór oświadczenia - osoby zatrudnione na umowę o pracę

***(wykaz składany w ciągu 5 dni od dnia podpisania umowy, a następnie raz na kwartał)***

WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ

(art. 29 ust.3a ustawy Pzp)

DANE WYKONAWCY

|  |
| --- |
| Osoba do kontaktu: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres: ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................numer NIP .................. numer REGON ................. KRS................... tel.: .......................fax: .................... e-mail.................... |

Dotyczy postępowania: **„Opracowanie i przygotowanie do uchwalenia przez Radę Miejską w Iławie *Miejskiego Planu Adaptacji do zmian klimatu dla miasta Iławy”*. Postępowanie znak: ZP.271.7.2020**

* 1. Zgodnie z §11 ust.3 umowy nr...... z dnia......... przedstawiam(y) wykaz osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia, polegające na bezpośrednim fizycznym wykonywaniu prac określonych w §11 ust. 1 umowy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy (.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Wymiar etatu (np. 1 etat, ½, ¼ itp) | Zakres wykonywanych czynności w odniesieniu do zapisu §11 ust.1 umowy | Rodzaj umowy (umowa na czas nieokreślony, na czas określony) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku 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 usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-3)
3. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2) pkt 2.3.1) -2.3.3) SIWZ [↑](#footnote-ref-4)
4. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2) pkt 2.3.1) SIWZ [↑](#footnote-ref-5)