#### 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 na stanowisku koordynatora Projektu lub kierownika Projektu lub Pełnomocnika ds. Realizacji Projektu o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 złotych brutto, polegających na opracowaniu dokumentacji o charakterze strategicznym z zakresu adaptacji do zmian klimatu i/lub - realizacji badań naukowych lub pracy rozwojowej służącej wdrożeniu działań technicznych mających na celu adaptacje do zmian klimatu ) | | | **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 w zakresie adaptacji do zmian klimatu, polegających na opracowaniu dokumentu o charakterze strategicznym, związanym z adaptacją do zmian klimatu i/lub realizacji badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie) | | | **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 analizie zmian klimatu, w realizacji usług polegających na opracowaniu dokumentu o charakterze strategicznym, związanego z adaptacją do zmian klimatu i/lub realizacji badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie) | | | **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 ocenie zagrożenia powodziowego lub analizie wpływu zmian klimatu na gospodarkę wodno – ściekową , w realizacji usług polegających na opracowaniu dokumentu o charakterze strategicznym, związanym z adaptacją do zmian klimatu i/lub realizacji badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie) | | | **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 dokumentu o charakterze strategicznym, związanego z adaptacją do zmian klimatu i/lub realizacji badań naukowych lub pracy rozwojowej w powyższym zakresie) | | | **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)*

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)