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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY - część 1**  |

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 na **„Zarządzanie cmentarzami komunalnymi w Iławie” - część 1 - Zarządzanie cmentarzem komunalnym przy ul. Piaskowej i ul. Kardynała Wyszyńskiego w Iławie**. **Postępowanie znak: ZP.271.35.2016,** 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:……....................................................................................................... zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jedn.** | **Ilość jednostek w okresie 01.01.2017r.-****31.12.2017r.** | **Cena jednostkowa brutto za 1 m-c (w zł)** | **Wartość brutto za okres 01.01.2017 r. –31.12.2017 r (w zł)****(kol. 3 x kol. 4)** | **Stawka podatku VAT(w %)** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | **Czynności administracyjne**wynikające z SIWZ wraz z załącznikami(w w szczególności obowiązki z zakresu działalności cmentarnej - załącznik nr 1 do umowy - część 1) | m-c | 12 |  |  |  |
| 2. | **Utrzymanie czystości i porządku**wynikające z SIWZ wraz z załącznikami(w szczególności obowiązki z zakresu działalności cmentarnej - załącznik nr 1 do umowy - część 1) | m-c | 12 |  |  |  |
| 3. | **Utrzymanie zieleni**wynikające z SIWZ wraz z załącznikami(w szczególności obowiązki z zakresu działalności cmentarnej - załącznik nr 1 do umowy - część 1) | m-c | 12 |  |  |  |
| 4. | **Utrzymanie obiektów budowlanych i uzbrojenia** wynikające z SIWZ wraz z załącznikami(w szczególności obowiązki z zakresu działalności cmentarnej - załącznik nr 1 do umowy - część 1) | m-c | 12 |  |  |  |
| **Wartość brutto za 1 m-c** |  |  |  |
| **Razem cena ofertowa brutto** |  |  |  |

1. **Oferowany czas pracy biura cmentarza ............................................. (podać godziny od - do: 07.00 do 15.00 lub 07.00 do 16.00, 07.00 do 17.00, 07.00-18.00) - zgodnie z zapisem §XIV ust. 4 SIWZ.**
2. **DEKLARUJEMY** , iż ………….. osób będzie zatrudnionych przy realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę*)***.[[1]](#footnote-1)** (*Wypełnia wykonawca, zgodnie z SIWZ (należy podać liczbę pracowników, maks. 3 osoby (etaty)*
3. **Oświadczamy, że osoba wyznaczona do pełnienia zarządcy, Pan/Pani ………………………………….............…… posiada doświadczenie w zarządzaniu cmentarzami spełniającymi wymogi określone w §XIV ust. 6 pkt 2) SIWZ – zgodnie z poniższym zestawieniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja:** | **Pełniona funkcja oraz okres pełnienia funkcji**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| *1* | *3* | *4* |
| 1 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Okres od - od (podać datę w formacie Dz/m-c/rok) od ..................... do ..........................
 | 1. Funkcja - **zarządca**
2. Okres pełnienia funkcji (podać datę w formacie Dz/m-c/rok) od ..................... do ..........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |

1. Oświadczamy, że:
	* 1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
		2. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		3. zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
		4. nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
		5. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy wysokości **10%** ceny ofertowej brutto.
		6. uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
2. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówienia i kontakt ze strony Wykonawcy ..........................................................................................................................................
3. **Oświadczamy, że złożona oferta:**

**[ ]  nie prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

**[ ]  prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **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:

**[ ]  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:.................................................................................

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

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

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

#### Załącznik nr 1b do SIWZ - formularz oferty - część 2

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY - część 2** |

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 na **„Zarządzanie cmentarzami komunalnymi w Iławie” - część 2 - zarządzanie cmentarzem komunalnym przy ul. Ostródzkiej w Iławie**. **Postępowanie znak: ZP.271.35.2016,** 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:……....................................................................................................... zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jedn.** | **Ilość jednostek w okresie 01.01.2017r.-****31.12.2017r.** | **Cena jednostkowa brutto za 1 m-c (w zł)** | **Wartość brutto za okres 01.01.2017 r. –31.12.2017 r (w zł)****(kol. 3 x kol. 4)** | **Stawka podatku VAT(w %)** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | **Czynności administracyjne**wynikające z SIWZ wraz z załącznikami(w w szczególności obowiązki z zakresu działalności cmentarnej - załącznik nr 1 do umowy - część 2) | m-c | 12 |  |  |  |
| 2. | **Utrzymanie czystości i porządku**wynikające z SIWZ wraz z załącznikami(w szczególności obowiązki z zakresu działalności cmentarnej - załącznik nr 1 do umowy - część 2) | m-c | 12 |  |  |  |
| 3. | **Utrzymanie zieleni**wynikające z SIWZ wraz z załącznikami(w szczególności obowiązki z zakresu działalności cmentarnej - załącznik nr 1 do umowy - część 2) | m-c | 12 |  |  |  |
| 4. | **Utrzymanie obiektów budowlanych i uzbrojenia** wynikające z SIWZ wraz z załącznikami(w szczególności obowiązki z zakresu działalności cmentarnej - załącznik nr 1 do umowy - część 2) | m-c | 12 |  |  |  |
| **Wartość brutto za 1 m-c** |  |  |  |
| **Razem cena ofertowa brutto** |  |  |  |

1. **Oferowany czas pracy biura cmentarza ............................................. (podać godziny od - do: 07.00 do 15.00 lub 07.00 do 16.00, 07.00 do 17.00, 07.00-18.00) - zgodnie z zapisem §XIV ust. 4 SIWZ.**
2. **DEKLARUJEMY** , iż ………….. osób będzie zatrudnionych przy realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę*)***.[[2]](#footnote-2)** (*Wypełnia wykonawca, zgodnie z SIWZ (należy podać liczbę pracowników, maks. 3 osoby (etaty)***.**
3. **Oświadczamy, że osoba wyznaczona do pełnienia zarządcy, Pan/Pani ………………………………….............…… posiada doświadczenie w zarządzaniu cmentarzami spełniającymi wymogi określone w §XIV ust. 6 pkt 2) SIWZ – zgodnie z poniższym zestawieniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa realizacji, lokalizacja:** | **Pełniona funkcja oraz okres pełnienia funkcji**  | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** |
| *1* | *3* | *4* |
| 1 | 1. Nazwa zadania ....................................................
2. Lokalizacja ............................................................
3. Okres od - od (podać datę w formacie dz/m-c/rok) od ..................... do ..........................
 | 1. Funkcja - **zarządca**
2. Okres pełnienia funkcji (podać datę w formacie Dz/m-c/rok) od ..................... do ..........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |

1. Oświadczamy, że:
	* 1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
		2. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		3. zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
		4. nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
		5. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy wysokości 10% ceny ofertowej brutto.
		6. uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
2. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówienia i kontakt ze strony Wykonawcy ..........................................................................................................................................
3. **Oświadczamy, że złożona oferta:**

**[ ]  nie prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

**[ ]  prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **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:

**[ ]  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:.................................................................................

**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 oraz braku podstaw do wykluczenia

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

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

**„Zarządzanie cmentarzami komunalnymi w Iławie”. Postępowanie znak: ZP.271.35.2016**

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 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: ………………………………………………………………………..,
w następującym zakresie: ………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

*(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*

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

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

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

*(pieczęć i 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.

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

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

#### Załącznik nr 3 - wykaz osób

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB[[3]](#footnote-3)** |

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

**„Zarządzanie cmentarzami komunalnymi w Iławie”. Postępowanie znak: ZP.271.35.2016**

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****wykształcenie** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Posiadane kwalifikacje - uprawnienia dyplomy itp.(Nr)** | **Doświadczenie zawodowe w latach****wymagane/posiadane\*** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami \*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | 6 |
| **1** |  | **Zarządca** – Minimalne wymagania: * wykształcenie wyższe lub średnie,
* co najmniej 3 letni staż pracy w zakresie zarządzania
 |  | **3/…….** | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| **2** |  | **pracownik biura** – do obsługi biura i programu „CMENTARZ” w godzinach otwarcia biura oraz pełnienia dyżurów telefonicznych poza godzinami pracy biura, |  |  | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| **3** |  | **osoba ds. zieleni** – osoba odpowiedzialna za realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia w zakresie pielęgnacji zieleni. Minimalne wymagania:- min. 1 rok doświadczenia w wykonywaniu usług w zakresie wycinki i pielęgnacji zielni w tym drzew i krzewów,- ukończone kursy, szkolenia itp. z zakresu pielęgnacji zieleni w tym drzew i krzewów |  | **1/…….** | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

*Uwagi:*

1. **\*** Wykonawca składa tylko oświadczenie i nie musi dołączać, żadnych dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie**.**
2. **\*\*\* niewłaściwe skreślić**

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

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

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

**UWAGA !!!**

**Zamawiający może wezwać 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 4a - wykaz narzędzi i urządzeń dla części 1

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ TECHNICZNY[[4]](#footnote-4)** |

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

**„Zarządzanie cmentarzami komunalnymi w Iławie”. Postępowanie znak: ZP.271.35.2016**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedstawiamy wykaz sprzętu technicznego (narzędzi i urządzeń) niezbędnego do wykonania zamówienia, jakimi dysponuje wykonawca:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Min. liczba jednostek** | **Informacja o podstawie dysponowania potencjałem**  |
| 1 |  2 | 3 | 4 |
| 1 | Samochód ciężarowy do 3,5 t lub o wyższych parametrach technicznych | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| 2 | Kosiarka spalinowa ręczna | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| 3 | Kosa mechaniczna spalinowa  | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| 4 | Spalinowe nożyce do żywopłotów | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

*Uwagi:*

**\*\*\*niewłaściwe skreślić**

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

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

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

**UWAGA !!!**

**Zamawiający może wezwać 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 4a - składa się na wezwanie Zamawiającego**

#### Wzór nr 4b - wykaz narzędzi i urządzeń dla części 2

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ TECHNICZNY[[5]](#footnote-5)** |

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

**„Zarządzanie cmentarzami komunalnymi w Iławie”. Postępowanie znak: ZP.271.35.2016**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedstawiamy wykaz sprzętu technicznego (narzędzi i urządzeń) niezbędnego do wykonania zamówienia, jakimi dysponuje wykonawca:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Min. liczba jednostek** | **Informacja o podstawie dysponowania potencjałem** |
| 1 |  2 | 3 | 4 |
| 1 | Samochód ciężarowy do 3,5 t lub o wyższych parametrach technicznych | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| 2 | Kosiarka spalinowa ręczna | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| 3 | Kosa mechaniczna spalinowa  | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| 4 | Spalinowe nożyce do żywopłotów | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| 5 | Piła spalinowa łańcuchowa | **1** | sprzęt będący w dyspozycji wykonawcy / oddany do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

*Uwagi:*

**\*\*\*niewłaściwe skreślić**

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

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

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

**UWAGA !!!**

**Zamawiający może wezwać 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 4b - składa się na wezwanie Zamawiającego**

#### Załącznik Nr 5 - 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:

**„Zarządzanie cmentarzami komunalnymi w Iławie”. Postępowanie znak: ZP.271.35.2016**

działając w imieniu Wykonawcy\*:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Nawiązując do zamieszczonej w dniu ……….........…… na stronie internetowej Zamawiającego informacji, 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\***, 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**

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**

1. Szczegółowy opis kryterium znajduje się w **§XIV ust. 5 pkt 1)-6) SIWZ**. [↑](#footnote-ref-1)
2. Szczegółowy opis kryterium znajduje się w **§XIV ust. 5 pkt 1)-6) SIWZ**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2) pkt 2.3.2) SIWZ [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2) pkt 2.3.3) lit. a) SIWZ [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2) pkt 2.3.3) lit. b) SIWZ [↑](#footnote-ref-5)