Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

działając w imieniu i na rzecz:

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

 *(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)*

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

 *(adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się)*

REGON: …………………………………. , NIP: ………………………………………………

Adres skrzynki e-mail Wykonawcy¹ ……………………………………………….…………………….…………… (na który Zamawiający ma przesłać korespondencję)

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 pkt 1) Pzp, składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia pn.:

**„Całoroczna pielęgnacja zieleni na terenie Zespołu Muzeum Zamkowego w Malborku
– postępowanie II”** oraz oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ i jej załącznikach:

1. **Cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia: ...................................................... zł\***

\*cena oferty brutto została wyliczona na podstawie formularza oferty cenowej Wykonawcy.

Ponadto oferuję/my:

1. Termin wykonania zamówienia: **zgodnie z treścią Działu IV SWZ.**
2. Termin płatności: **zgodnie z treścią wzoru umowy (załącznik nr 6 do SWZ).**
3. **W ramach kryterium nr 2 oferuje/my czas reakcji na zgłoszenie** wynoszący:

|  |
| --- |
| * od 361 do 720 minut**\***
 |
| * od 181 do 360 minut**\***
 |
| * od 121 do 180 minut**\***
 |
| * do 120 minut\*
 |

**\*niepotrzebne skreślić**

1. **W ramach kryterium nr 3 oferuje/my sprzęt** wymieniony jn:\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj sprzętu  | Ilość sztuk  | Marka/model/ Szerokość cięcia/moc znamionowa netto | Moc akustyczna LWA (dB/1pW) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Kosiarka do trawyakumulatorowaL≤50cm |  1 szt. | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..………………….. |
| 2. | Kosiarka do trawyakumulatorowaL≤50cm | 1szt. | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..………………….. |
| 3. | Kosiarka do trawyakumulatorowa 50cm<L<120cm  | 1 szt. | …………………..…………………..………………….. |  …………………..…………………..………………….. |
| 4. | Kosiarka do trawyakumulatorowa 50cm<L<120cm  | 1 szt. | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..………………….. |
| 5. | Kosiarka-traktorek do trawy L>120 cm | 1 szt. | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..………………….. |
| 6. | WykaszarkaakumulatorowaP≤1,5kW  | 1 szt. | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..………………….. |
| 7. | WykaszarkaakumulatorowaP≥1,5kW | 1 szt.  | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..…………………..  |
| 8. | WykaszarkaakumulatorowaP≥1,5kW | 1 szt.  | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..………………….. |
| 9. | Nożyce do żywopłotówakumulatorowe | 1 szt. | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..…………………..  |
| 10. | Nożyce do żywopłotówakumulatorowe | 1 szt. | …………………..…………………..………………….. | …………………..…………………..………………….. |

**\*Należy wykazać sprzęt przedstawiony w ramach kryterium nr 3 oraz załączyć karty charakterystyki lub karty techniczne do każdego wymienionego sprzętu zawierające dane/parametry wskazane ww. tabeli.**

1. **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
	1. Zamówienie zostanie zrealizowane w zakresie i na zasadach określonych w SWZ, jej załącznikach, i ofercie Wykonawcy.
	2. W cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	3. Zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ, jej załącznikami w tym wzorami umowy (załączniki
	nr 6 do SWZ) oraz wszelkimi ich zmianami (jeżeli dotyczy), w pełni je akceptuje/my i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
	4. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w Dziale X SWZ.
	5. Oświadczam/my, że:
		1. wybór naszej oferty **nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego
		obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
		2. wybór naszej oferty **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi | Wartość bez kwoty podatku (w zł) | Stawka podatku VAT (w %) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*skreślić niepotrzebne**

* + 1. W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji (pkt 6.5.1. lub 6.5.2.
		powyżej), Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.
	1. Oświadczam/my, że:
		1. wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**2** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu**3**.
	2. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w pliku pod nazwą ……………………… *(wypełnić, jeżeli dotyczy).*
	3. Zamówienie wykonam **sam/z udziałem\*** Podwykonawców (**\*niepotrzebne skreślić**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres prac jakie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom | Firma (nazwa) Podwykonawcy  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że jako Wykonawca jestem/śmy\*:
1. mikroprzedsiębiorstwem\*
2. małym przedsiębiorstwem\*
3. średnim przedsiębiorstwem\*

**(\*niepotrzebnie skreślić)**

UWAGA:

W przypadku złożenia oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne powyższą informację należy podać dla każdego z Wykonawców oddzielnie.

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
* Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
	1. **Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu:**

.........................................................................................................................................(należy wypełnić, jeżeli dotyczy).

**UWAGA:**

**Formularz oferty winien zostać sporządzony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1 *przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy,*

*2Rozporządzenie 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 ze zm.),*

*3W 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, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis ‘nie dotyczy’.*

Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest **„Całoroczna pielęgnacja zieleni na terenie Zespołu Muzeum Zamkowego w Malborku – postępowanie II”**

Ja/My, niżej podpisany/i ……………………………………………………………………………………………………………………………………….………

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

1. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 3 Działu V SWZ.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych
w pkt. 2 Działu V SWZ.
	1. Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………………………………………..………………………… Pzp *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt. 2 Działu V SWZ przy uwzględnieniu wymogów wynikających z art. 110 ust. 2 Pzp)****\*****.*
	2. Jednocześnie oświadczam(y), że w związku z okolicznością, o której mowa w pkt. 2.1. powyżej, podjąłem(liśmy) następujące środki (należy wymienić wszystkie podjęte środki, z uwzględnieniem zapisów art. 110 ust. 2 Pzp)**\***:
3. …………………………………………………….………………
4. ……………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………….

**\*należy wypełnić, jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy - należy cały zapis pkt. 2.1.
 i 2.2. przekreślić)**

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Załącznik nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest **„Całoroczna pielęgnacja zieleni na terenie Zespołu Muzeum Zamkowego w Malborku – postępowanie II”**

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

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

*(adres siedziby Podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w moim (naszym) Zobowiązaniu**\*** lub Innym podmiotowym środku dowodowym**\*** potwierdzającym, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował moimi (naszymi) zasobami.

**\*niepotrzebne skreślić**

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w pkt. 2 Działu V SWZ.

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest **„Całoroczna pielęgnacja zieleni na terenie Zespołu Muzeum Zamkowego w Malborku– postępowanie II”**

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(Wykonawców wspólnie ubiegających się)*

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

*(adres siedziby Wykonawców wspólnie ubiegających się)*

1. Oświadczam(y), że:
	1. ……………………………………………………………..……………………………………….…………………………

 *(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia
np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)*

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia**\***:

…………………………………….

……………………………………

* 1. ……………………………………………………………….…………………………………………………………………

*(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia
np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)*

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia**\***:

…………………………………….

……………………………………

**\*UWAGA!**

Należy wskazać które usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy (konsorcjanci lub wspólnicy spółki cywilnej).

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**