**Załącznik nr 1 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy 1:................................................................................................................................................................Adres siedziby Wykonawcy:Ulica: .....................................................................Kod, miejscowość: .................................................Nr telefonu:…..........................................................Nr faksu:.................................................................E-mail:……………………………………….……..…KRS/CEIDG lub NIP/PESEL:………………………………………….…...…..*(w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)*\*Pełna nazwa Wykonawcy 2:................................................................................................................................................................Adres siedziby Wykonawcy:Ulica: .....................................................................Kod, miejscowość: .................................................Nr telefonu:…..........................................................Nr faksu:.................................................................E-mail:……………………………………….……..…KRS/CEIDG lub NIP/PESEL:………………………………………….…...…..*(w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)* | ................................................(pieczęć Wykonawcy)**Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Zachodniopomorskiego****ul. Teofila Starzyńskiego 3-4****70-506 Szczecin**................................................(pieczęć Wykonawcy) |

**FORMULARZ OFERTOWY**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Przeprowadzenie cyklu czterech szkoleń dla przewodników turystycznych Doliny Dolnej Odry w celu wypracowania jednolitej oferty turystycznej”**

1. Składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SIWZ na następujących warunkach:
2. **Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena za 1 dwudniowe szkolenie w zł brutto**(w tym podatek VAT 23%) | **Ilość dwudniowych szkoleń** | **Cena ofertowa brutto za 4 dwudniowe szkolenia w zł brutto**(w tym podatek VAT 23%)*(1 x 2)* |
| *1* | *2* | *3* |
| **….. zł** | **4** | **….. zł** |

1. **Termin zgłoszenia zapotrzebowania szkolenia**

Termin, w którym Zamawiający będzie mógł zgłosić potrzebę organizacji szkolenia Wykonawcy:

□ **co najmniej 40 dni kalendarzowych przed szkoleniem**

□ **co najmniej 35 dni kalendarzowych przed szkoleniem**

□ **co najmniej 30 dni kalendarzowych przed szkoleniem**

□ **co najmniej 25 dni kalendarzowych przed szkoleniem**

□ **co najmniej 20 dni kalendarzowych przed szkoleniem**

□ **co najmniej 15 dni kalendarzowych przed szkoleniem**

 (należy zakreślić tylko jeden z kwadratów)

1. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SIWZ) i uznaję(-my) się za związanego(-ych) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczam(-y), że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT (*vide Rozdział XIV ust. 7-8 SIWZ*).
3. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
4. \*Oświadczam(-y), że powierzę(-my) podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres powierzonych prac** (części zamówienia) | **Nazwa i adres podwykonawcy**(o ile są wiadome) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się ze wzorem umowy, stanowiącym **Załącznik nr 8 do SIWZ**, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (*vide* Rozdział II SIWZ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane)*.
3. \*Oświadczam(-y), iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od …… do …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W tym celu przedkładam(-y) stosowne pismo (wyjaśnienia), wykazujące, iż zastrzeżone przez Wykonawcę informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
4. Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw lub małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP):

Wykonawca 1: \*TAK / \*NIE

\*Wykonawca 2: \*TAK / \*NIE

(do kategorii MŚP należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro; w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotową informację składa każdy z Wykonawców)

1. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
3. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….………;
4. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….……….
5. Ofertęniniejszą składam/my na ……………. kolejno ponumerowanych stronach.
6. Załącznikamido niniejszej oferty są:
	* 1. ………………………………………………………………………………..,
		2. ………………………………………………………………………………..,

**\*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy**

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Przeprowadzenie cyklu czterech szkoleń dla przewodników turystycznych Doliny Dolnej Odry w celu wypracowania jednolitej oferty turystycznej”**

1. Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie:
2. art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych;
3. art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. \*Oświadczam(-y), że zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………. ustawy Prawo zamówień publicznych.

Jednocześnie oświadczam(-y), że w związku z ww. okolicznością (-ami), na podstawie przepisu art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem(-liśmy) następujące środki naprawcze:

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

1. \*Oświadczam(-y), że w stosunku do następującego(-ych) innego(-ych) podmiotu(-ów), na którego(-ych) zasoby powołuję(-my) się w niniejszym postępowaniu , tj.:

……………………………………………………………………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**\*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy**

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

**UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Przeprowadzenie cyklu czterech szkoleń dla przewodników turystycznych Doliny Dolnej Odry w celu wypracowania jednolitej oferty turystycznej”**

1. Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
2. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
4. zdolności technicznej lub zawodowej.
5. \*Oświadczam(-y), że w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII SIWZ polegam(-y) na zasobach następującego(-ych) innego(-ych) podmiotu(-ów):

……………………………………………………………………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

w następującym zakresie:

zdolność techniczna lub zawodowa

**\*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy**

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

**UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie, w takim zakresie w jakim samodzielnie wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

 (pieczęć innego podmiotu)

Nazwa innego podmiotu: ……………………………………………………………………………………..

Adres innego podmiotu: ……………………………………………………………………………………..

KRS/CEiDG, NIP/PESEL: ……………………………………………………………………………………..

**Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Przeprowadzenie cyklu czterech szkoleń dla przewodników turystycznych Doliny Dolnej Odry w celu wypracowania jednolitej oferty turystycznej”**

1. Oświadczam(-y), że zobowiązuje(-my) się do oddania Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy(-ów))

do dyspozycji niezbędne zasoby do realizacji przedmiotowego zamówienia w zakresie

zdolności technicznej lub zawodowej .

Powyższe zasoby zostaną udostępnione na poniższych warunkach:

1. zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów naszego podmiotu:

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

1. sposób wykorzystania naszych zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

1. zakres i okres udziału naszego podmiotu przy wykonywania zamówienia publicznego:

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

1. charakter jaki będzie nas łączył z Wykonawcą:

(w przypadku polegania na zdolnościach dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, podmiot udostępniający swoje zasoby jest zobowiązany do realizacji robót budowlanych lub usług, do których zdolności te są wymagane)

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

1. Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielnie zamówienia na podstawie:
2. art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Prawo zamówień publicznych;
3. art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim udostępniam(-y) zasoby Wykonawcy.

**\*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy**

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**(złożyć w przepisanym terminie – *vide* Rozdział IX ust. 3 SIWZ)**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie dotyczące przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Przeprowadzenie cyklu czterech szkoleń dla przewodników turystycznych Doliny Dolnej Odry w celu wypracowania jednolitej oferty turystycznej”**

1. \*Oświadczam(-y), że **nie należę(-my)** z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę/ofertę częściową w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych;

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \*Oświadczam(-y), że wraz z Wykonawcą: ……………………………….. **należę(-my)** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Jednocześnie wraz z oświadczeniem składam(-y) / nie składam(-y)\* dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

**\*niepotrzebne skreślić**

**UWAGI:**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.
2. Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2.

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**(złożyć w przepisanym terminie – *vide* Rozdział IX ust. 4 SIWZ)**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Wykaz usług**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Przeprowadzenie cyklu czterech szkoleń dla przewodników turystycznych Doliny Dolnej Odry w celu wypracowania jednolitej oferty turystycznej”**

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Daty wykonania** | **Podmiot zlecający** | **Inny podmiot\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* wypełnić jeżeli dotyczy; Należy wpisać nazwę innego podmiotu w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolności zawodowej (doświadczeniu zawodowym) innego podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Do przedstawionego wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, **przy czym dowodami, o których mowa, są referencje** **bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.**

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

 woli w jego imieniu)

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**(złożyć w przepisanym terminie – *vide* Rozdział IX ust. 4 SIWZ)**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**Wykaz osób**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Przeprowadzenie cyklu czterech szkoleń dla przewodników turystycznych Doliny Dolnej Odry w celu wypracowania jednolitej oferty turystycznej”**

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe**w świadczeniu usług przewodnickich dla grup zorganizowanych lub turystów indywidualnych na obszarze/obszarach parku narodowego lub rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego wraz z otuliną lub obszaru Natura 2000 | **Wiedza na temat Doliny Dolnej Odry**(do każdej publikacji należy podać: tytuł i krótki opis, formę/miejsce publikacji oraz datę publikacji) | **Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą** |
| **1** |  | **… lat**  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Zamawiający wymaga, aby osoba/osoby wskazane na spełnienie warunku udziału w postępowaniu brały udział w realizacji przedmiotowego zamówienia. Wykonawca może wykazać tą samą osobę, jeżeli będzie ona spełniała łącznie oba wymogi.

………………………. ……………………………………………………….

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

 uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

 woli w jego imieniu)