Załącznik nr 1 do SWZ

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

…………………………………..

miejscowość, data

Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe

Nadleśnictwo Gidle

Niesulów 3, 97-540 Gidle

FORMULARZ OFERTOWY

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

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

pełna nazwa Wykonawcy

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

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

dokładny adres Wykonawcy

REGON: ………………………………… NIP: ………………………………………………

Internet: http://.………………………… e -mail: ………………………………………………

numer kierunkowy: …………………………… Tel. ………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w trybie podstawowym pn. Wykonywanie prac czystościowych i porządkowych na terenie siedziby Nadleśnictwa Gidle w 2026 r., oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ z ceną:

**Za cały przedmiot zamówienia 12 miesięcy wykonywania usługi:**

brutto: PLN

(słownie )

netto: PLN i podatek od towarów i usług …………………………………………..

**w tym cena za jeden miesiąc:**

brutto: PLN

(słownie )

netto: PLN i podatek od towarów i usług …………………………………………..

Forma prowadzenia działalności: ……………………………………………………………………………………..

*(mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej/ inny rodzaj).*

Świadomi faktu odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny, oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie, dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia oraz potencjałem ekonomicznym i finansowym.
3. Zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje konieczne do rzetelnego skalkulowania naszej oferty.
4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
5. Cena oferty uwzględnia wszystkie należne nam elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
6. Akceptujemy projekt umowy załączony do SWZ i zobowiązujemy się do zawarcia umowy z tak określonymi warunkami w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do okresu wskazanego w SWZ;
8. Za pomocą następujących podwykonawców: ……………………………….. zamierzamy zrealizować następujący zakres zamówienia: …………………………………..
9. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Integralną część złożonej oferty stanowią następujące dokumenty:
    1. ………………………………………………………..
    2. ………………………………………………………..

……………………..…..……………………………………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2 do SWZ

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany,

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

(imię i nazwisko osoby ustanawiającej pełnomocnika),

działając w imieniu Wykonawcy:

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

(nazwa, adres Wykonawcy)

udzielam niniejszym Pani/ Panu:

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

(imię i nazwisko pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania i składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy, w tym do złożenia oferty, oświadczeń i zawarcia umowy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **pn.** Wykonywanie prac czystościowych i porządkowych na terenie siedziby Nadleśnictwa Gidle w 2026 r.**,** Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

przeprowadzanym przez Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe, Nadleśnictwo Gidle, Niesulów 3, 97-540 Gidle

Miejscowość, data: ……………………………………

……………..……………………………………….………………

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby ustanawiającej pełnomocnika)

Załącznik nr 4 do SWZ

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 września 2019 R.

PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: PZP),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 Pzp
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 Pzp
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………..…………………………………………….............

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1, lub art. 109 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………..……………………………………………...........

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………………….….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….…..,   
w następującym zakresie: ………………………………………………………………………….…………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………..…………………………………………….............

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

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.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………..……………………………………………...........

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

Załącznik nr 4a do SWZ

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 września 2019 R.

PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: PZP),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 Pzp
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 Pzp
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………..…………………………………………….............

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej reprezentującej podmiot udostępniającej zasoby)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1, lub art. 109 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………..……………………………………………...........

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej reprezentującej podmiot udostępniającej zasoby)

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.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………..……………………………………………...........

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej reprezentującej podmiot udostępniającej zasoby)

Załącznik nr 5 do SWZ

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

SKŁADANE NA WEZWANIE

DOTYCZĄCE AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 września 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: PZP),

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, co następuje:

Potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie o którym mowa w art. 108 ust.1 pkt 1-4 i 6 oraz art. 109. Pzp

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………..…………………………………………….............

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

Załącznik nr 6 do SWZ

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG – DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wykaz usług wykonanych (załącznik nr 6 do SWZ), w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane. Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty

Wykonawca musi posiadać wiedzę i doświadczenie oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania przedmiotowego zamówienia. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwa zamówienia o wartości nie niższej niż na kwotę 100 000,00 zł brutto (sto tysięcy złotych) każde, polegające na wykonaniu prac czystościowych i porządkowych wraz z podaniem, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których te usługi zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie. W imieniu Wykonawcy oświadczam, iż spełniam warunki zdolności technicznej lub zawodowej opisane przez Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Termin realizacji usługi | | Miejsce wykonania | Wartość usługi | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| Data rozpoczęcia  (miesiąc i rok) | Data zakończenia  (miesiąc i rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |  |  |  |

UWAGA: Do oferty należy dołączyć dowody określające, czy uługi te zostały wykonane należycie.

……………….......…………………

(miejscowość, data)

……………..…………………………………………….............

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

Załącznik nr 7 do SWZ

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

OŚWIADCZENIE

dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust. 1 pkt. 5 Pzp

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)  
W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z wykonawców.

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot

* nie należy do grupy kapitałowej[[1]](#footnote-1)

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

* należy do grupy kapitałowej

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:

1. …………………………………………………… ;
2. …………………………………………………… ;
3. …………………………………………………… ;
4. etc,

...................., dnia ....................

……………..…………………………………………….............

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

Załącznik nr 8 do SWZ

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

WZÓR

PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU do oddania do dyspozycji WYKONAWCY niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania niniejszego zamówienia

Nazwa i adres PODMIOTU składającego zobowiązanie:

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

Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie oświadczam/y, że oddaje/my do dyspozycji WYKONAWCY dostępne zasoby w zakresie:

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

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

……………………, dn. ………………

……………..…………………………………………….............

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania innego podmiotu

**Załącznik nr 9 do SWZ**

Znak sprawy ZG.270.1.14.2025

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 7 UST 1 USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022 R.**

**O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach z w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

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

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust 1).

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

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

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

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

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

**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.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

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

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)