**Znak sprawy: OI.I.261.1.2.2021.IW Załącznik nr 2 do SWZ**

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

*(Miejscowość, data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa zamówienia: Opracowanie dokumentacji PZO wraz z wykonaniem niezbędnych ekspertyz przyrodniczych (5 obszarów Natura 2000: Ostoja Borzyszkowska PLH220079, Ostoja Zapceńska PLH220057, Dolina Szczyry PLH220066, Doliny Brdy i Chociny PLH220058, Ostoja Masłowiczki PLH220062)**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej): ....................................................................................................................................................

Adres\*: ....................................................................................................................................................

Nr tel.\* ....................................................................................................................................................

REGON\*: ....................................................................................................................................................

NIP\*: ....................................................................................................................................................

adres skrzynki EPUAP ....................................................................

E-mail\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję .......................................................................

*\* - w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

❒ Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem

❒ Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem

❒ Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem

❒ Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

❒Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

❒ Inny rodzaj

(właściwą odpowiedź zaznaczyć)

Dane dotyczące Zamawiającego: **Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Gdańsku**

**ul. Chmielna 54/57, 80-748 Gdańsk**,NIP: 583-304-72-93, REGON: 22-07-00-750

**ZADANIE NR 1 Projekt Planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 Ostoja Borzyszkowska PLH220079**

1. **Cena**

Netto: ................... złotych, Netto słownie złotych:…………….……………………..

Vat …. % kwota ……….. zł

Brutto: .......................złotych, Brutto słownie złotych: ……………………………………

**Uwaga: obowiązkowo należy wypełnić:**

1. **Doświadczenie**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA -**

**ROZDZ. XVI SWZ (Kryteria oceny ofert). Szczegółowy opis podlegającego ocenie doświadczenia Wykonawców zawiera Załącznik nr 14 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Specjalizacja** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Opis wykonanej usługi** (plan ochrony rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego lub parku narodowego lub obszaru Natura 2000 lub planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 lub uzupełnienia stanu wiedzy wynikającego z tych dokumentów lub monitoringu gatunków**,** dla jakiego obszaru chronionego) **z podaniem daty wykonania**  **i opisem badań własnych** (zakres i metodyka badań i dla jakich siedlisk przyrodniczych/gatunków**)** | **Odbiorca usługi**  (należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Podstawa dysponowania**  **do wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oferuję termin gwarancji ….…. lat.**

**ZADANIE NR 2 Projekt Planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 Ostoja Zapceńska PLH220057**

1. **Cena**

Netto: ................... złotych, Netto słownie złotych:…………….……………………..

Vat …. % kwota ……….. zł

Brutto: .......................złotych, Brutto słownie złotych: ……………………………………

**Uwaga: obowiązkowo należy wypełnić:**

1. **Doświadczenie**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA -**

**ROZDZ. XVI SWZ (Kryteria oceny ofert). Szczegółowy opis podlegającego ocenie doświadczenia Wykonawców zawiera Załącznik nr 14 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Specjalizacja** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Opis wykonanej usługi** (plan ochrony rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego lub parku narodowego lub obszaru Natura 2000 lub planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 lub uzupełnienia stanu wiedzy wynikającego z tych dokumentów lub monitoringu gatunków**,** dla jakiego obszaru chronionego) **z podaniem daty wykonania**  **i opisem badań własnych** (zakres i metodyka badań i dla jakich siedlisk przyrodniczych/gatunków**)** | **Odbiorca usługi**  (należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Podstawa dysponowania**  **do wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oferuję termin gwarancji ….…. lat.**

**ZADANIE NR 3 Projekt Planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 Dolina Szczyry PLH220066**

1. **Cena**

Netto: ................... złotych, Netto słownie złotych:…………….……………………..

Vat …. % kwota ……….. zł

Brutto: .......................złotych, Brutto słownie złotych: ……………………………………

**Uwaga: obowiązkowo należy wypełnić:**

1. **Doświadczenie**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA -**

**ROZDZ. XVI SWZ (Kryteria oceny ofert). Szczegółowy opis podlegającego ocenie doświadczenia Wykonawców zawiera Załącznik nr 14 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Specjalizacja** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Opis wykonanej usługi** (plan ochrony rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego lub parku narodowego lub obszaru Natura 2000 lub planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 lub uzupełnienia stanu wiedzy wynikającego z tych dokumentów lub monitoringu gatunków**,** dla jakiego obszaru chronionego) **z podaniem daty wykonania**  **i opisem badań własnych** (zakres i metodyka badań i dla jakich siedlisk przyrodniczych/gatunków**)** | **Odbiorca usługi**  (należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Podstawa dysponowania**  **do wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oferuję termin gwarancji ….…. lat.**

**ZADANIE NR 4 Projekt Planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 Doliny Brdy i Chociny PLH220058**

1. **Cena**

Netto: ................... złotych, Netto słownie złotych:…………….……………………..

Vat …. % kwota ……….. zł

Brutto: .......................złotych, Brutto słownie złotych: ……………………………………

**Uwaga: obowiązkowo należy wypełnić:**

1. **Doświadczenie**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA -**

**ROZDZ. XVI SWZ (Kryteria oceny ofert). Szczegółowy opis podlegającego ocenie doświadczenia Wykonawców zawiera Załącznik nr 14 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Specjalizacja** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Opis wykonanej usługi** (plan ochrony rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego lub parku narodowego lub obszaru Natura 2000 lub planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 lub uzupełnienia stanu wiedzy wynikającego z tych dokumentów lub monitoringu gatunków**,** dla jakiego obszaru chronionego) **z podaniem daty wykonania**  **i opisem badań własnych** (zakres i metodyka badań i dla jakich siedlisk przyrodniczych/gatunków**)** | **Odbiorca usługi**  (należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Podstawa dysponowania**  **do wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oferuję termin gwarancji ….…. lat.**

**ZADANIE NR 5 Projekt Planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 Ostoja Masłowiczki PLH220062**

1. **Cena**

Netto: ................... złotych, Netto słownie złotych:…………….……………………..

Vat …. % kwota ……….. zł

Brutto: .......................złotych, Brutto słownie złotych: ……………………………………

**Uwaga: obowiązkowo należy wypełnić:**

1. **Doświadczenie**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA -**

**ROZDZ. XVI SWZ (Kryteria oceny ofert). Szczegółowy opis podlegającego ocenie doświadczenia Wykonawców zawiera Załącznik nr 14 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Specjalizacja** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Opis wykonanej usługi** (plan ochrony rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego lub parku narodowego lub obszaru Natura 2000 lub planu zadań ochronnych dla obszaru Natura 2000 lub uzupełnienia stanu wiedzy wynikającego z tych dokumentów lub monitoringu gatunków**,** dla jakiego obszaru chronionego) **z podaniem daty wykonania**  **i opisem badań własnych** (zakres i metodyka badań i dla jakich siedlisk przyrodniczych/gatunków**)** | **Odbiorca usługi**  (należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Podstawa dysponowania**  **do wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oferuję termin gwarancji ….…. lat.**

Ponadto:

1. Oświadczam, że osoby wyszczególnione powyżej wykonały usługi, które zostały wymienione w powyższej tabelce.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą do **27 czerwca 2021 r.**
4. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty i składniki niezbędne do zrealizowania zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów.
5. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje konieczne do sporządzenia oferty.
6. Akceptuję warunki określone przez Zamawiającego w SWZ i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
7. Akceptuję termin płatności wymagany przez Zamawiającego do 30 dni.
8. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy o udzielenie zamówienia publicznego wg akceptowanego przez nas Projektu umowy w terminie określonym przez Zamawiającego, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.
9. Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w formie …………………………………………………………….. w wysokości:………………

Zamawiający zwróci wadium na konto Wykonawcy nr ……………………………………………

1. Następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć Podwykonawcom\*:

………………………………………………………………………………………

L.p. Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony Podwykonawcy)

* 1. ……………………………………………………………………………………
  2. ……………………………………………………………………………………
  3. ……………………………………………………………………………………
     + w przypadku niewypełnienia punktu 9) dotyczącego Podwykonawców Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście.

1. Powołuję/emy się na zasoby innych podmiotów na zasadach określonych w art.26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału   
   w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, zgodnie z rozdz. VI SIWZ (podać nazwę (firmę) podmiotu):

L.p. Nazwa (firma) Podwykonawcy

* 1. ………………………………………………
  2. ………………………………………………
  3. ………………………………………………
     + w przypadku niewypełnienia punktu 10) dotyczącego powoływania się na zasoby innych podmiotów Zamawiający uzna, że Wykonawca sam spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1. Oświadczam, że *jestem mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem*\*

\* niepotrzebne skreślić.

1. Oświadczam, że dane osobowe niezbędne do złożenia oferty w niniejszym postępowaniu pozyskane zostały zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności ustawą *O ochronie danych osobowych* oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (RODO).
2. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Regionalną Dyrekcję Ochrony Środowiska w Gdańsku w celu prowadzonego niniejszego postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. Zostałem/am poinformowany/a, że dane wskazane powyżej będą przetwarzane wyłącznie w celu prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.**
3. Zastrzeżenie Wykonawcy.

Zgodnie z art. 8 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegam w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1010). Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

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

Podpis i pieczątka(i) upoważnionego(ych)

przedstawiciela(i) Wykonawcy

**Załączniki do oferty:**

*(dokumenty składane wraz z ofertą)*

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………
4. …………………………………………
5. …………………………………………