|  |
| --- |
| **BDG.zp.23.1.81.2019 ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ** |
| **O F E R T A** |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani .......................................................................................................................................................

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: .......................................................................................................................................................

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

Nr telefonu .....................................................; Nr faksu..............................................................

e-mail …………….……….………………………….…

imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym ……………………………………………………………………..…………………..………...

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące postępowania prowadzonego przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi *na zorganizowanie na stoisku Zamawiającego podczas Targów „Smaki Regionów” w Poznaniu pokazów kulinarnych na żywo oraz degustacji polskich produktów zarejestrowanych w unijnym systemie jako Chroniona Nazwa Pochodzenia (ChNP), Chronione Oznaczenie Geograficzne (ChOG) oraz Gwarantowana Tradycyjna Specjalność (GTS),*

składam/składamy poniższą ofertę:

**Cena brutto ….................. zł**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zobowiązuję się do zatrudnienia przy realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej 1 osoby  z kategorii osób, o których mowa w art. 29 ust. 4 pkt**  **3 lub 4 ustawy Prawo zamówień publicznych** | **TAK/NIE**[[1]](#footnote-1) |

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy/ się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.
2. Oświadczam/y/, że zapoznałem/liśmy/ się z SIWZ, przekazaną przez Zamawiającego i nie wnoszę/imy/ do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y/, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y/, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie / przy współudziale podwykonawców[[2]](#footnote-2), którzy będą realizowali następującą część zamówienia:

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

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

*(nazwy podwykonawców oraz zakres powierzonych im prac)*

1. **Oświadczam, że jestem/nie jestem[[3]](#footnote-3) małym/średnim[[4]](#footnote-4) przedsiębiorstwem.**
2. Oświadczam/y, że wypełniam/y obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-6).
3. W razie wybrania mojej/naszej/ oferty zobowiązuję/zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Uważam/y/ się za związanego/związanych/ niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y/, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) .........................................................................................................

2) .........................................................................................................

3) .........................................................................................................

4) .........................................................................................................

5) .........................................................................................................

6) .........................................................................................................

7) .........................................................................................................

8) .........................................................................................................

.............................., dn. ............ 2019 r. .....................................................................

*(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)*

|  |
| --- |
| **BDG.zp.23.1.81.2019 ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: .......................................................................................................................................................

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi *na zorganizowanie na stoisku Zamawiającego podczas Targów „Smaki Regionów” w Poznaniu pokazów kulinarnych na żywo oraz degustacji polskich produktów zarejestrowanych w unijnym systemie jako Chroniona Nazwa Pochodzenia (ChNP), Chronione Oznaczenie Geograficzne (ChOG) oraz Gwarantowana Tradycyjna Specjalność (GTS),*

**oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IV ust. 1 SIWZ.

....................., dn. ..................... 2019 r. ...........................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IV ust. 1 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:………………………………….………………....................,

…………………………………………………………………..................................................,

w następującym zakresie:

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

....................., dn. ..................... 2019 r. ...........................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BDG.zp.23.1.81.2019 ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ** | | |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**  **W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU DOTYCZĄCEGO ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ, KTÓREGO OPIS SPOSOBU OCENY ZAWARTY JEST W SIWZ** | | |
| **Nazwa (firma)**  **i adres Odbiorcy** | **Szczegółowy opis wykonanych usług** | **Data**  **wykonania** |
|  |  |  |

**Uwaga!** Opis wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IV ust. 1 SIWZ.

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane należycie.**

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

3) .....................................................................................................

4) ......................................................................................................

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**Z O B O W I Ą Z A N I E P O D M I O T U [[7]](#footnote-7)**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia nr BDG.zp.23.1.81.2019**

Ja niżej podpisany ………………………..……………… będąc upoważnionym do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m**, że wyżej wymieniony podmiot, odda Wykonawcy

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji zdolności techniczne lub zawodowe, przedstawione w pozycji nr ……. wykazu wykonanych usług, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego MRiRW.

Jednocześnie informuję, iż: .....................................................................................................

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

*Zgodnie z Rozdziałem V ust. 2 SIWZ konieczne jest podanie informacji dotyczących zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia oraz zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.*

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BDG.zp.23.1.81.2019 ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** | | | |
| WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA | | | |
| **Wykaz osób**  **(Imię i Nazwisko)** | **Opis doświadczenia**  **(w tym zwłaszcza informacje nt. przeprowadzonych pokazów kulinarnych na żywo oraz wskazanie co najmniej 3 produktów zarejestrowanych jako Chronione Nazwy Pochodzenia lub Chronione Oznaczenia Geograficzne lub Gwarantowane Tradycyjne Specjalności, które były wykorzystane podczas każdego wskazanego w wykazie pokazu kulinarnego)** | **Data wykonania pokazu oraz dane podmiotu, który zlecił wykonanie pokazu kulinarnego** | **Informacja**  **o podstawie do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |

**\*** w wykazie należy zawrzeć wszelkie niezbędne informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, określony w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2 SIWZ.

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**Z O B O W I Ą Z A N I E P O D M I O T U [[8]](#footnote-8)**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia nr BDG.zp.23.1.81.2019**

Ja niżej podpisany ………………………..……………… będąc upoważnionym do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

(nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m**, że wyżej wymieniony podmiot, odda Wykonawcy

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji zdolności techniczne lub zawodowe, przedstawione w pozycji nr ……. wykazu wykonanych usług, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego MRiRW.

Jednocześnie informuję, iż: .....................................................................................................

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

*Zgodnie z Rozdziałem V ust. 2 SIWZ konieczne jest podanie informacji dotyczących zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia oraz zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.*

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **BDG.zp.23.1.81.2019 ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy: .......................................................................................................................................................

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju *Wsi na zorganizowanie na stoisku Zamawiającego podczas Targów „Smaki Regionów” w Poznaniu pokazów kulinarnych na żywo oraz degustacji polskich produktów zarejestrowanych w unijnym systemie jako Chroniona Nazwa Pochodzenia (ChNP), Chronione Oznaczenie Geograficzne (ChOG) oraz Gwarantowana Tradycyjna Specjalność (GTS),*

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek,   
o których mowa w Rozdziale VI ust. 1 SIWZ.

....................., dn. ..................... 2019 r. …………………………………….

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

*(podać pełną nazwę/firmę i adres)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....................., dn. ..................... 2019 r. …………………………………….

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**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 i adres)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....................., dn. ..................... 2019 r. …………………………………….

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

* wypełnić jeśli dotyczy

|  |
| --- |
| **BDG.zp.23.1.81.2019 ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

......................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju *na zorganizowanie na stoisku Zamawiającego podczas Targów „Smaki Regionów” w Poznaniu pokazów kulinarnych na żywo oraz degustacji polskich produktów zarejestrowanych w unijnym systemie jako Chroniona Nazwa Pochodzenia (ChNP), Chronione Oznaczenie Geograficzne (ChOG) oraz Gwarantowana Tradycyjna Specjalność (GTS),*

**oświadczam, że\***

1. nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego   
   2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369),   
   z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia;
2. przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego   
   2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | (nazwa, adres firmy) |
| 1. |  |
| 2. |  |

.................................., dn. ..................... 2019 r. .................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

\* skreślić odpowiednio pkt 1 lub pkt 2,

\*\* wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**UWAGA:** Wykonawca przekazuje powyższe oświadczenie **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej MRiRW <https://www.gov.pl/web/rolnictwo/zamowienia-publiczne-2019-r> informacji   
z otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| **BDG.zp.23.1.81.2019 ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PRZYNALEŻNOŚCIDO GRUPY KAPITAŁOWEJ |

(*pieczęć Wykonawcy*)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

......................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi na *zorganizowanie na stoisku Zamawiającego podczas Targów „Smaki Regionów” w Poznaniu pokazów kulinarnych na żywo oraz degustacji polskich produktów zarejestrowanych w unijnym systemie jako Chroniona Nazwa Pochodzenia (ChNP), Chronione Oznaczenie Geograficzne (ChOG) oraz Gwarantowana Tradycyjna Specjalność (GTS),*

# **oświadczam, że** nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369).

.................................., dn. ..................... 2019 r. .................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**UWAGA:** Wykonawca, który nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej, może złożyć powyższe oświadczenie wraz z ofertą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BDG.zp.23.1.81.2019 ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ** | | |
| **WYKAZ USŁUG DODATKOWYCH**  (oceniany w ramach kryterium, o którym mowa w Rozdziale XIII ust. 2 pkt 2 SIWZ) | | |
| **Nazwa (firma)**  **i adres Odbiorcy** | **Szczegółowy opis wykonanych usług**  **(opis musi zawierać m.in. nazwy minimum 3 produktów zarejestrowanych w systemie unijnym jako ChNP lub ChOG lub GTS, które były wykorzystane podczas każdego wskazanego w wykazie pokazu kulinarnego)** | **Data**  **wykonania** |
|  |  |  |

**Uwaga!** W wykazie należy podać inne usługi niż usługi wskazane w wykazie wykonanych usług, składanym na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 1 SIWZ, pozwalające dokonać oceny kryterium określonego w Rozdziale XIII ust. 2 pkt 2 SIWZ.

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane należycie.**

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

3) .....................................................................................................

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

1. Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia przez Wykonawcę któregokolwiek ze słów Zamawiający uzna, że Wykonawca nie wskazuje w ofercie żadnej osoby należącej do ww. kategorii osób. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest małym przedsiębiorstwemi które zatrudnia mniej niż 250 osób   
   i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-4)
5. Rozporządzenie 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, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-5)
6. W 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów [↑](#footnote-ref-8)