Znak sprawy: **WPN.261.20.2019**

**Załącznik nr 1.2. do SIWZ  
*dla zadania (części) nr 2***

………………………………………………….………..   
 Nazwa Wykonawcy/Pełnomocnika[[1]](#footnote-1)

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**w Katowicach**

**Pl. Grunwaldzki 8-10 w Katowicach**

**40-127 Katowice**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

dot. przetargu nieograniczonego pn.:

**MONITORING PRZEDMIOTÓW OCHRONY W OBSZARACH NATURA 2000**

**NA ZADANIE (CZĘŚĆ) NR 2 :**

**Monitoring przedmiotów ochrony w obszarze Natura 2000   
Las koło Tworkowa PLH240040**

**I. OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ WYKONAWCĘ/PODMIOTY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCE SIĘ   
 O ZAMÓWIENIE[[2]](#footnote-2):**

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy/Wykonawców  wspólnie ubiegających się o zamówienie | Adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie  ubiegających się o zamówienie |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |

**II. OSOBA DO KONTAKTU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| telefon: |  |
| adres skrytki ePUAP: |  |

**III. TREŚĆ OFERTY:**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym oświadczam/y, że zrealizuję/emy ww. zamówienie, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, za kwotę ogółem:

**…………………..…… zł brutto (słownie: ………………….………………………...).**

*Podana kwota uwzględnia wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia oraz czynności niezbędne do realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ*

1. Oświadczam/y, że zamówienie wykonam/y w terminie: **do dnia 1 października 2019 r.**
2. Deklaruję/emy, że[[3]](#footnote-3)*:*

☐ wydrukuję/emy\* wszystkie egzemplarze ekspertyzy na papierze pochodzącym   
 z recyklingu (za wyjątkiem map).

☐nie wydrukuję/emy\* wszystkich egzemplarzy ekspertyzy na papierze   
 pochodzącym z recyklingu (za wyjątkiem map).

1. **Dysponuję/emy specjalistą ENTOMOLOGIEM** posiadającym doświadczenie   
   w realizacji [[4]](#footnote-4):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *do uzyskania*  35 punktów w kryterium - T  DOŚWIADCZENIE | | *do uzyskania*  20 punktów w kryterium - T  DOŚWIADCZENIE | | *do uzyskania*  **0 punktów w kryterium - T**  DOŚWIADCZENIE  *(w takim przypadku oferta nie podlega odrzuceniu)* | |
| **☐** | **co najmniej 3 usług** w zakresie: | **☐** | **2 usług** ,w zakresie: | **☐** | **1 usługi**, w zakresie: |
| **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby sporządzenia planu ochrony lub planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000  \_\_\_\_\_\_ ***(w ilości)* usług/a/i** (jeżeli dotyczy); | **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby sporządzenia planu ochrony lub planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000  \_\_\_\_\_\_ ***(w ilości)* usług/a/i** (jeżeli dotyczy); | **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby sporządzenia planu ochrony lub planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000 |
| **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby uzupełnienia stanu wiedzy o przedmiotach ochrony w obszarze Natura 2000, wynikającej z planu zadań ochronnych  \_\_\_\_\_\_ ***(w ilości)* usług/a/i** (jeżeli dotyczy); | **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby uzupełnienia stanu wiedzy o przedmiotach ochrony w obszarze Natura 2000, wynikającej z planu zadań ochronnych  \_\_\_\_\_\_ ***(w ilości)* usług/a/i** (jeżeli dotyczy); | **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby uzupełnienia stanu wiedzy o przedmiotach ochrony w obszarze Natura 2000, wynikającej z planu zadań ochronnych |
| **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby planów ochrony rezerwatów przyrody, parków krajobrazowych  i/lub parków narodowych, uwzględniającej zakres planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000  \_\_\_\_\_\_ ***(w ilości)* usług/a/i** (jeżeli dotyczy); | **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby planów ochrony rezerwatów przyrody, parków krajobrazowych  i/lub parków narodowych, uwzględniającej zakres planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000  \_\_\_\_\_\_ ***(w ilości)* usług/a/i** (jeżeli dotyczy); | **☐** | wykonania inwentaryzacji przyrodniczej gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, na potrzeby planów ochrony rezerwatów przyrody, parków krajobrazowych  i/lub parków narodowych, uwzględniającej zakres planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **☐** | wykonania monitoringu gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, zgodnie z metodykami Państwowego Monitoringu Środowiska, wynikającego z planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000, lub zgodnie z metodykami na potrzeby Państwowego Monitoringu Środowiska  \_\_\_\_\_\_ ***(w ilości)* usług/a/i** (jeżeli dotyczy); | **☐** | wykonania monitoringu gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, zgodnie z metodykami Państwowego Monitoringu Środowiska, wynikającego z planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000, lub zgodnie z metodykami na potrzeby Państwowego Monitoringu Środowiska  \_\_\_\_\_\_ ***(w ilości)* usług/a/i** (jeżeli dotyczy); | **☐** | wykonania monitoringu gatunków zwierząt (chrząszczy) Natura 2000, zgodnie z metodykami Państwowego Monitoringu Środowiska, wynikającego z planu zadań ochronnych obszaru Natura 2000, lub zgodnie z metodykami na potrzeby Państwowego Monitoringu Środowiska |

1. Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osoby realizującej zamówienie *(do kryterium oceny ofert):*

**Imię i Nazwisko osoby**:

**………………………………………………………..………………………………………**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis kwalifikacji zawodowych/  doświadczenia(proszę szczegółowo wyspecyfikować posiadane kwalifikacje, doświadczenie zgodnie warunkiem określonym w Rozdziale XI  pkt 2.2.2 SIWZ | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane *lub są wykonywane* | Data wykonania  DD/MM/RR  od …. do … | Podstawa dysponowania daną osobą *(tj. np. samodzielnie, na podstawie umowy  o pracę, zlecenia,  umowy o dzieło lub innych) lub* na podstawie zobowiązania podmiotu trzeciego  (w takim wypadku należy  przedłożyć zobowiązanie podmiotu trzeciego) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

1. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom **następujący zakres zamówienia** *(jeżeli dotyczy)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres polegający  na: | Nazwa (firma) podwykonawcy | Czy Podwykonawca jest jednocześnie podmiotem na zasobach którego   polega Wykonawca, na zasadach określonych w **art. 22a ust.1** ustawy Pzp3: |
|  |  |  | ☐Tak  ☐Nie |

1. Zapozna/łam/łem/liśmy się z SIWZ i nie wno/szę/simy do niej zastrzeżeń oraz zdoby/łam/łem/liśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Jeste/m/śmy związan/a/y/i niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ (tj. **60 dni** od ostatecznego terminu otwarcia ofert).
3. Zawarty w SIWZ wzór umowy (w tym **warunki płatności – przelew 30 dni**), stanowiący Załącznik nr 5.2. do SIWZ został przeze mnie/ przez nas zaakceptowany i zobowiązuj/ę/emy się, w przypadku wybrania mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Informuj/ę/emy Zamawiającego, że[[5]](#footnote-5):

☐ wybór mojej/ naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego   
 obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami Ustawy o podatku od towarów   
 i usług.

☐ wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego   
 obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …………………………………..

Nazwa (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………....[[6]](#footnote-6) zł.

1. Wadium:

w kwocie **300,00 zł** (słownie: *trzysta złotych 00/100*) zostało wniesione w formie ………………………………………………………........……

1. Zastrzegam tajność informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (j.t. Dz.U.   
   z 2018 r., poz.419), zawartych w ofercie, na stronach od ……..... do …….……..

*Jednocześnie do oferty dołączam uzasadnienie wskazujące, że zastrzeżone informacje faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, zgodnie z w/w ustawą.*

1. Oświadczam/y, że nie dotyczą mnie/nas\*/wypełni/łam/łem/liśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Informuję, że składam/y ofertę jako[[7]](#footnote-7):

☐ **Mikroprzedsiębiorstwo**

*mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego   
 roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO;*

☐ **Małe przedsiębiorstwo**

*małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego   
 roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO*;

☐**Średnie przedsiębiorstwo**

*średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym   
przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO.*

1. Oferta zawiera łącznie ………… ponumerowanych stron.

\* niepotrzebne skreślić

1. **Do oferty zostały dołączone następujące załączniki (*należy podać wszystkie   
    załączniki):***

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

...................................................   
(...)

..…………..................................................................................... *podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*[[8]](#footnote-8)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. należy zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem X [↑](#footnote-ref-3)
4. należy zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem X [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem X [↑](#footnote-ref-5)
6. wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) usługi/usług wymienionych wcześniej. [↑](#footnote-ref-6)
7. należy zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem X [↑](#footnote-ref-7)
8. opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym [↑](#footnote-ref-8)