Załącznik nr 1

Pieczęć Wykonawcy

**OFERTA**

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: (\*\*)

Numer faksu: (\*\*)

e-mail ................................................................................................

1. Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego „Pełnienie funkcji operatora zarządzającego Inkubatorem Przedsiębiorczości w Lądku Zdroju” oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ, na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy, za kwotę łącznie na wszystkie zadania:

............................................................................... zł brutto

słownie złotych: ........................................................................................................................... ……………………………………………………………………………………………brutto

Cena zawiera podatek 23% VAT, w kwocie .............................................zł.

Oświadczam iż w ramach zamówienia przeprowadzę miesięcznie ………………………. dodatkowych **usług doradczych. (2-4-6-8 usług) ………………………**

Tabela nr 1

|  |
| --- |
| Doświadczenie osoby w zakresie prowadzenia szkoleń zakresie zakładania działalności gospodarczej lub budowania strategii marketingowej i wdrażania innowacyjnych rozwiązań |
| Imię Nazwisko | Tytuł i miejsce przeprowadzenia szkolenia  |
|  | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

**Oświadczam wykonać przedmiot zamówienia od dnia zawarcia umowy do 30.06.2020r.**

**Oświadczam, że jestem/nie jestem małym /średnim przedsiębiorcą.**

Wykonawca informuje, że *(właściwe zakreślić)*:

* wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość *towaru/ usług* *(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto \***.**

*\* dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

* 1. Oświadczamy, że:
	2. Zobowiązujemy się wykonać zamówieniedo: …………………
	3. akceptujemy warunki płatności;
	4. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i załączonej dokumentacji i  nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	5. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	6. akceptujemy wzór umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
	7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
	8. podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
1. …..
2. …..
3. …..
4. ….
	1. Nazwy i adresy podwykonawców……………
5. Oświadczam, że wypełniłem 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. pn. „Pełnienie funkcji operatora zarządzającego Inkubatorem Przedsiębiorczości w Lądku Zdroju”
6. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. Oferta została złożona na …………………….. stronach
8. Do oferty dołączono następujące dokumenty:
*
*
*

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ...............................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

Załącznik nr 2 do SIWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Pełnienie funkcji operatora zarządzającego Inkubatorem Przedsiębiorczości w Lądku-Zdroju” prowadzonego przez Gminę Lądek Zdrój, ul. Rynek 31, 57-540 Lądek oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Rozdziale 4 ust. 4.2.2. i 4.2.3.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale 4 ust. 4.2.2. i 4.2.3. polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

 …………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Pełnienie funkcji operatora zarządzającego Inkubatorem Przedsiębiorczości w Lądku-Zdroju” prowadzonego przez Gminę Lądek Zdrój, ul. Rynek 31, 57-540 Lądek oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
 art. 24 ust. 5 pkt 1-8 ustawy Pzp .

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

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

 …………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

Pieczęć Wykonawcy

………………………………….., dnia ………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn:

1. „Pełnienie funkcji operatora zarządzającego Inkubatorem Przedsiębiorczości w Lądku-Zdroju” prowadzonego przez Gminę Lądek Zdrój, ul. Rynek 31, 57-540 Lądek oświadczam, co następuje:

- oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt.23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2019.0.369)**\***

- oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt.23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.2019.0.369)**\***co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 5 do SIWZ

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz usług**

| *Lp.* | *Opis**przedmiotu zamówienia**(z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu)* | *Termin realizacji*  | *Nazwa Odbiorcy*  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Data**rozpoczęcia* | *Data**zakończenia* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie (referencje itp.)

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ .............................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki