Postępowanie nr **BZP.2711.53.2024.AW**

*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Miejscowość:* |  | *Data:* |  |
| *Zamawiający:* | **Uniwersytet Wrocławski,** **pl. Uniwersytecki 1****50-137 Wrocław** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **I – DANE WYKONAWCY** |
| ***Nazwa Wykonawcy*** *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):* |  |
| *Siedziba Wykonawcy**(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość, Województwo):* |  |
| *Adres do korespondencji**(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość, Województwo):* |  |
| *NIP:* |  | *REGON:*  |  |
| ***OSOBA DO KONTAKTÓW****(imię, nazwisko):* |  |
| *Telefon:* |  | ***e-mail:***  |  |
| *Nr konta bankowego:* |  |
| ***KONSORCJUM [[1]](#footnote-1)*** *z**(Nazwa Partnera;* *Siedziba – ulica, numer, kod, miejscowość):**NIP:**REGON:**Wypełnić tyle razy, ilu jest konsorcjantów*  |  |
| **II – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****Oferta dotyczy zamówienia publicznego na zadanie pn.:*****„Specjalistyczna pielęgnacja 70 szt. drzew (formowanie i pielęgnacja koron drzew metodą alpinistyczną w tym cięcia sanitarne, pielęgnacyjne, wycofujące, koronkowe, imitujące naturalne wyłamania) na terenie Arboretum Wojsławice – Ogrodzie Botanicznym UWr”*** |

1. Niniejszym, po zapoznaniu się z ogłoszeniem i treścią SWZ (ze wszystkimi załącznikami, ewentualnymi Informacjami dla Wykonawców), w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, oferujemy przedmiot zamówienia, opisany szczegółowo w SWZ i załącznikach do niej za cenę uwzględniającą wszystkie kosztywykonania zamówienia oraz zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w zakresie ustalonym w SWZ, w sposób wskazany w umowie na niżej wymienionych warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena ofertowa netto: |  |
| Kwota podatku VAT (…%): |  |
| **KRYTERIUM 1 - Cena (C) – waga 70%** |
| **Cena ofertowa brutto[[2]](#footnote-2):***(suma ceny ofertowej netto i kwoty podatku VAT)* | **…………… zł** |
|  |
| **KRYTERIUM 2 – Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia (D) – waga 30%** |
| **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia - Tree Worker/Arborysta punktowane w kryterium oceny ofert, o którym mowa w rozdz. XIV pkt 3.2 SWZ:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | 9 i więcej usług |
| 🞎 | 7-8 usług |
| 🞎 | 5-6 usług |
| 🞎 | 3-4 usługi |
| 🞎 | 2 usługi |

 |
| **Imię i nazwisko, proponowane stanowisko** | **Wymagania dotyczące warunku udziału w postępowaniu** |
| **……………………………****Tree Worker/ Arborysta** | **Wskazana osoba spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. VI ppkt 1.2.4.2 SWZ, tj.:**1. posiada kurs **certyfikowanego europejskiego pracownika pielęgnacji drzew** - European Tree Worker lub inny równoważny kurs,
2. posiada **5-letnie doświadczenie** w realizacji prac związanych z formowaniem i pielęgnacją koron drzew **metodą alpinistyczną**,
3. wykonała w okresie ostatnich 5 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert:
4. **co najmniej 2 usługi** związane z pielęgnacją koron drzew (metodą alpinistyczną) polegające na wykonaniu wzmocnień, zabezpieczeń mechanicznych drzew (wiązania elastyczne i stałe), cięć sanitarnych, pielęgnacyjnych, korygujących, a także tworzeniu siedlisk przyrodniczych zlokalizowanych na terenach objętych ochroną konserwatorską i drzew wpisanych do Rejestru Pomników Przyrody;

**Powyższe dwie usługi należy umieścić w *Załączniku nr 7 do SWZ* (wykaz osób – składany na wezwanie Zamawiającego). W celu uzyskania dodatkowych punktów każdą kolejną (ponad 2 usługi) należy wpisać poniżej.**1. **co najmniej 3 usługi** związane z pracą przy drzewach o statusie starodrzewu zlokalizowanych na terenach objętych ochroną konserwatorską i drzew wpisanych do Rejestru Pomników Przyrody.

**TAK / NIE \*****Dotyczy pkt 3 lit. a) powyżej:****Usługa nr 3:**Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):**………………………………………………………………………..*** Nazwa usługi: **……………………**
* Zakres usługi: **……………………**
* Miejsce realizacji usługi:
* teren objęty ochroną konserwatorską: **TAK / NIE \***
* drzewa wpisane do Rejestru Pomników Przyrody: **TAK / NIE \***
* Data rozpoczęcia i zakończenia usługi (od mm/rrrr do mm/rrrr): **…………………**

**Usługa nr 4:**Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):**………………………………………………………………………..*** Nazwa usługi: **……………………**
* Zakres usługi: **……………………**
* Miejsce realizacji usługi:
* teren objęty ochroną konserwatorską: **TAK / NIE \***
* drzewa wpisane do Rejestru Pomników Przyrody: **TAK / NIE \***
* Data rozpoczęcia i zakończenia usługi (od mm/rrrr do mm/rrrr): **…………………**

**Usługa nr 5:**Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):**………………………………………………………………………..*** Nazwa usługi: **……………………**
* Zakres usługi: **……………………**
* Miejsce realizacji usługi:
* teren objęty ochroną konserwatorską: **TAK / NIE \***
* drzewa wpisane do Rejestru Pomników Przyrody: **TAK / NIE \***
* Data rozpoczęcia i zakończenia usługi (od mm/rrrr do mm/rrrr): **…………………**

**Usługa nr 6:**Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):**………………………………………………………………………..*** Nazwa usługi: **……………………**
* Zakres usługi: **……………………**
* Miejsce realizacji usługi:
* teren objęty ochroną konserwatorską: **TAK / NIE \***
* drzewa wpisane do Rejestru Pomników Przyrody: **TAK / NIE \***
* Data rozpoczęcia i zakończenia usługi (od mm/rrrr do mm/rrrr): **…………………**

**Usługa nr 7:**Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):**………………………………………………………………………..*** Nazwa usługi: **……………………**
* Zakres usługi: **……………………**
* Miejsce realizacji usługi:
* teren objęty ochroną konserwatorską: **TAK / NIE \***
* drzewa wpisane do Rejestru Pomników Przyrody: **TAK / NIE \***
* Data rozpoczęcia i zakończenia usługi (od mm/rrrr do mm/rrrr): **…………………**

**Usługa nr 8:**Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):**………………………………………………………………………..*** Nazwa usługi: **……………………**
* Zakres usługi: **……………………**
* Miejsce realizacji usługi:
* teren objęty ochroną konserwatorską: **TAK / NIE \***
* drzewa wpisane do Rejestru Pomników Przyrody: **TAK / NIE \***
* Data rozpoczęcia i zakończenia usługi (od mm/rrrr do mm/rrrr): **…………………**

**Usługa nr 9:**Pracodawca/Zleceniodawca (nazwa i adres):**………………………………………………………………………..*** Nazwa usługi: **……………………**
* Zakres usługi: **……………………**
* Miejsce realizacji usługi:
* teren objęty ochroną konserwatorską: **TAK / NIE \***
* drzewa wpisane do Rejestru Pomników Przyrody: **TAK / NIE \***
* Data rozpoczęcia i zakończenia usługi (od mm/rrrr do mm/rrrr): **…………………**
 |
| **UWAGA! Wypełnić tyle razy, ile usług Wykonawca zaznaczył w KRYTERIUM 2*****\*niepotrzebne skreślić*** |

1. Oświadczam/y, że oferuję/emy przedmiot zamówienia zgodny z Opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, że jestem/śmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Oświadczam/y, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń Wzór umowy przedstawiony w *Załączniku nr 4 do SWZ* oraz w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
4. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom (o ile są znani) następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) i adresy podwykonawców** | **Zakres rzeczowy** |
|  |  |

1. Oświadczam/y[[3]](#footnote-3), że informacje ................................. (*wymienić czego dotyczy)* zawarte w następujących dokumentach/plikach: ................................. *(należy podać nazwę dokumentu/pliku)*

stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

**UZASADNIENIE:** ..............................................................................

Jednocześnie informuję/emy, iż wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zostały przeze mnie/nas dołączone do Oferty w pliku pn. „....................”.

*(Wykonawca informuje, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, i wykazuje je w ww. dokumencie).*

1. Zgodnie z art.225 ust. 1 uPzp oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **będzie / nie będzie**\*\*prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.
2. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca wskazuje:
3. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: .................................
4. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: .................................
5. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: .................................

*Punkt 1)-3) powyżej wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn., kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.*

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy**[[4]](#footnote-4)**:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] | **mikroprzedsiębiorstwem** |
| [ ] | **małym przedsiębiorstwem** |
| [ ] | **średnim przedsiębiorstwem** |
| [ ] | **dużym przedsiębiorstwem** |
| [ ] | **prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą** |
| [ ] | **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej** |
| [ ] | **inny rodzaj (podać jaki): …………………………………………………………** |

1. Oświadczam/y, że podpisuję/my niniejszą ofertę jako osoba/y do tego upoważniona/e.
2. Wraz z Formularzem oferty składam/y dokumenty wymagane w SWZ.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią klauzuli informacyjnej, o której mowa w rozdziale III SWZ oraz że wypełniłem/liśmy 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)

*\*\*niepotrzebne skreślić*

***Formularz ofertowy musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

1. Wypełnić, jeżeli wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Polski, oraz jeśli na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia podatku od towarów i usług w Polsce, Wykonawca wskazuje w ofercie cenę netto, tj. nieobejmującą podatku od towarów i usług. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca wypełnia, jeżeli go dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.05.2003 r., s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których 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). [↑](#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)