***Załącznik NR 1 do SIWZ***

# Formularz oferty

………………………………..dnia ………..……….. **20..…r.**

pełna nazwa Wykonawcy

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

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

adres siedziby Wykonawcy

kod …………………………..……………

ulica…....................................................

miasto…………………………..…………

województwo …………………..……….

nr NIP …................................................

nr REGON…………………..…..………

nr konta bankowego

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

nr telefonu …..........................................

nr fax …..................................................

e-mail: …………………………………….

Adres do korespondencji (podać jeśli  
jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)  
……………………………………………..  
……………………………………………..

Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*

**Gmina Miasto Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

78-100 Kołobrzeg

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie usługi na zadanie: **Opracowanie Strategii Smart City miasta Kołobrzeg w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE”**

* 1. **Oferujemy wykonanie** przedmiotu zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, opisie przedmiotu zamówienia, projekcie umowy za wynagrodzeniem w cenie: …………….………….…………..**zł (netto)** + ……..…..% podatku VAT, tj. **ogółem** …………………..………. **zł brutto**. (Słownie zł: ………………………………….……………..) **[zgodnie z oceną kryterium C].**
  2. Oświadczamy, że osoba, która została zaproponowana jako **specjalista koordynator ds. planowania i zarządzania strategicznego** brała udział w opracowaniu.:

1. *………………….( wpisać liczbę)* strategii rozwoju opisanych szczegółowo w warunkach udziału w postępowaniu (Rozdział VI ust. 3 pkt 3 lit. b tiret pierwsze) **wykonanych dla administracji publicznej**

**[zgodnie z oceną kryterium D].**

Zgodnie z powyższym wskazujemy, iż doświadczenie to dotyczy niniejszych opracowań *(każdą usługę należy wykazać w osobnym wierszu):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię osoby** | **Lp.** | **Doświadczenie specjalisty koordynatora ds. planowania i zarządzania strategicznego** | | |
| **Nazwa STRATEGII ROZWOJU (Opis strategii zgodny z Rozdziałem VI ust. 3 pkt 3 lit. b tiret pierwsze)** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ** | **ZAMAWIAJĄCY** |
|  | 1. ***\**** |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

*\* Samodzielnie można dodać wiersze*

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
  2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
  3. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać:
* sami
* siłami Podwykonawcy - Część zamówienia, którą wykonywać będzie Podwykonawca:…………………………………………………………………………………..……. nazwa firmy Podwykonawcy/ ów ………………………….…………………….
  1. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy Pzp, na następujący rachunek: …...……………….......................................
  2. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  3. Oświadczamy, że oferujemy Zamawiającemu okres płatności od złożonych faktur wystawionych za zrealizowany przedmiot umowy licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Urzędu Miasta Kołobrzeg do 30 dni.
  4. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

* 1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***UWAGA:*** *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 ww. oświadczenia Wykonawca nie składa – wówczas* ***należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie.***

*\*) wybrać odpowiedź TAK lub NIE. W przypadku braku odpowiedzi Zamawiający uzna, że Wykonawca zaznaczył odpowiedź NIE.*

*Wykonawca wskazuje, wyłącznie do celów statystycznych, czy jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem. I tak zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2018 r., poz. 646):*

1. ***mikroprzedsiębiorca*** *– to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;*
2. ***mały przedsiębiorca*** *– to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą*
3. ***Średni przedsiębiorca*** *– to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.*

***Uwaga:*** *Por.* ***zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r.*** *dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36–41).* ***Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.***

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* 1. …………………………………………………
  2. …………………………………………………
  3. …………………………………………………
  4. ………………………………………………....

Oferta zawiera: …....................... ponumerowanych stron.

…...........................................dnia …............. **20…..r.** ………………………………..……….………………………

*podpis osoby /osób/ upoważnionej*

***Załącznik NR 2 do SIWZ***

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**Opracowanie Strategii Smart City miasta Kołobrzeg w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE”**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

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

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24. ust. 5. pkt. 1. oraz pkt. 8 ustawy Pzp

Miejscowość i data ……………………......… **20…..r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )*

Oświadczam, że na dzień składania ofert, 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 pkt. 1. oraz pkt. 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Miejscowość i data ……………………......… **20…..r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )*

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące\*:

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
2. zdolności technicznej lub zawodowej.

\* *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z Wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie. Zamawiający w tym przypadku dopuszcza zastosowanie w pkt 3. skreślenia przez Wykonawcę odpowiedniego podpunktu, w zakresie którego dany Wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.*

Miejscowość i data ……………………......… **20……r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )*

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

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

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

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

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

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

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

Miejscowość i data ……………………......… **20…..r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy )*

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

Oświadczam, że na dzień składania ofert, 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 na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1., pkt 8 ustawy Pzp.

Miejscowość i data ……………………......… **20….r.**

…..…………..…………………………………

*(pieczęć Wykonawcy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

***Załącznik NR 3 do SIWZ***

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

# Wykaz osób

**w postępowaniu na zadanie: Opracowanie Strategii Smart City miasta Kołobrzeg w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE”**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności i informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych/ doświadczenia/ wykształcenia** | **Podstawa dysponowania** |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| **1.\*** |  |  | Wykształcenie:  ……………………………..…………..…..…………………………  Doświadczenie ………………………………………………. **5-letnie doświadczenie** zawodowe **obejmujące co najmniej 2-procesy** w **koordynacji/ kierowaniu działaniami związanymi z procesem opracowania** strategii rozwoju na poziomie krajowym lub wojewódzkim lub powiatowym lub gminnym, w szczególności w zakresie badań i analiz społeczno-gospodarczych, opracowania metodologii badań społecznych, formułowania celów rozwoju i określania sposobu ich realizacji, wdrażania i zarządzania programami strategiami rozwoju na poziomie krajowym lub wojewódzkim lub powiatowym lub gminnym:  1. …………………………………………………….………………  2. …………………………………………………….…………….…  3. …………………………………………………….…………….… |  |
| **2.** |  |  | Wykształcenie:  ………………………………………………….…….………….……  Doświadczenie…………………………………………………. **3-letnie doświadczenie** zawodowe tworzenia strategii rozwoju na poziomie krajowym lub wojewódzkim lub powiatowym lub gminnym, w szczególności w zakresie badań i analiz społeczno-gospodarczych, opracowania metodologii badań społecznych, formułowania celów rozwoju i określania sposobu ich realizacji, wdrażania strategiami rozwoju na poziomie krajowym lub wojewódzkim lub powiatowym lub gminnym:  ………………………………………………….…….………….……  ………………………………………………….…….………….…… |  |
| **3.** |  |  | Wykształcenie:  ……………………………..………………….…..…..……………  Doświadczenie…………………………………………………  zawodowe **dotyczące najmniej 2-procesów** w zakresie koordynowania tj. przygotowywania, moderowania i raportowania konsultacji społecznych oraz prowadzenia kampanii informacyjno-promocyjnych……………………………..  ………………………………………………….…….………….…… |  |

***\* Samodzielnie można dodać wiersze***

.......................................... dnia ................ **20……r.** ……………………….........…………………………………...

*podpis osoby /osób/ upoważnionej*

***Załącznik NR 4 do SIWZ***

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

# Wykaz usług

**w postępowaniu na zadanie: Opracowanie Strategii Smart City miasta Kołobrzeg w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE”**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Przedmiot ( nazwa opracowania, opis) i wartość zamówienia** | **Data i miejsce wykonania zamówienia** | **Zamawiający** |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| 1.***\**** |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

***\* Samodzielnie można dodać wiersze***

…………................…….......dnia ................ **20…….r**.

Załączone dowody:

* + - 1. ………………………………
      2. ………………………………
      3. ………………………………

………………………………......…………………………...

*podpis osoby /osób/ upoważnionych*

***Załącznik NR 5 do SIWZ***

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

(*nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O OBROCIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**Opracowanie Strategii Smart City miasta Kołobrzeg w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE”**

oświadczam, że w **obszarze objętym zamówieniem** w okresie nie dłuższym niż ostatnie 3 lata obrotowe osiągnąłem obrót w wysokości:……………………. zł.

…………................…….......dnia ................ **20….r**.

Podpisano\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

*podpis osoby /osób/ upoważnionej*

***Załącznik NR 6 do SIWZ***

Informacja na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23  
ustawy Prawo zamówień publicznych

*(Dz. U. z 2019r., poz. 1843 t.j.)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**Opracowanie Strategii Smart City miasta Kołobrzeg w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE”**

Informuję, że\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | □ nie należę  do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019 r. poz. 369 ) co Wykonawcy, którzy również złożyli oferty w powyższym postępowaniu, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust.5 ustawy Pzp na stronie internetowej [www.kolobrzeg.pl](http://www.kolobrzeg.pl) (BIP- zakładka Gospodarka – zakładka Zamówienia Publiczne). |
|  | □ należę  do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019 r. poz. 369 ) co Wykonawca/y …………… (nazwa i adres), który/rzy również złożyli ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust.5 ustawy Pzp na stronie internetowej [www.kolobrzeg.pl](http://www.kolobrzeg.pl) (BIP- zakładka Gospodarka – zakładka Zamówienia Publiczne). |
|  | □ nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019r. poz. 369 tj.)\* |

\*Zaznaczyć odpowiednie.

…………................…….......dnia ................ **20…..r**.

Podpisano\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

*podpis osoby /osób/ upoważnionej*

***Załącznik NR 7 do SIWZ***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na

**„Opracowanie Strategii Smart City miasta Kołobrzeg w ramach projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE”**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych** *(Dz.U. z 2019 r. poz. 1170 z późn. zm.)*  *składane na podstawie art. 24 ust 5 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp)* |

Oświadczam/-y, że podmiot, który reprezentuję:

1. **nie zalega**\*
2. **zalega\***

z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie o podatkach i opłatach lokalnych

\* powyżej niepotrzebne skreślić

**Miejscowość:** ........................................................, **data:** …………...**20…..r.**

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

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

***do reprezentowania Wykonawcy***