*Załącznik nr 1a do SIWZ*

*Nr referencyjny zamówienia: ZP/040-2/2019*

**Zasięg przestrzenny projektu**

****

****

*Załącznik nr 3 do SIWZ*

*Nr referencyjny zamówienia: ZP/040-2/2019*

Wykonawca:

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

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

/pełna nazwa i adres siedziby wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

Składając ofertę postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
pn. „**Pozyskanie wieloźródłowych danych teledetekcyjnych oraz ich analiza dla obszaru Wigierskiego Parku Narodowego z częścią zlewni jeziora Wigry i rzeki Czarnej Hańczy”**, w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko, oświadczam /my, że:

1. w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie orzeczono/ orzeczono\* tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (art. 24 ust. 1 pkt. 22 ustawy PZP);
2. w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano/wydano\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (art. 24 ust. 1 pkt. 15 ustawy PZP);
3. w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano/wydano\* prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny, tj. za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych (art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy PZP);
4. w stosunku do osób wskazanych art. 24 ust. 5 pkt 6 PZP, nie wydano/wydano\* wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny, tj. za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych (art. 24 ust. 5 pkt 6 PZP);
5. w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję nie wydano/wydano\* ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000złotych (art. 24 ust. 5 pkt 7 PZP);
6. Nie naruszyłem/naruszyłem\* obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 PZP;-
7. Wykonawca, którego reprezentuję nie zalega/zalega\* 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 2016 r. poz. 716).

*\*niepotrzebne skreślić*

.................................................... ………………….......................................... (Miejscowość i data)  (Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)

*Załącznik nr 4 do SIWZ*

*Nr referencyjny zamówienia: ZP/040-2/2019*

Wykonawca:

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

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

/pełna nazwa i adres siedziby wykonawcy/

Oświadczam (-y), że skierujemy do realizacji zamówienia publicznego następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funkcja w realizacji zamówienia | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/Stopień Naukowy(potwierdzenie doświadczenia w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w SIWZ).  | Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

 (Miejscowość i data)  (Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

*Nr referencyjny zamówienia: ZP/040-2/2019*

Wigierski Park Narodowy

Krzywe 82

16-402 Suwałki

Wykonawca:

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

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

/pełna nazwa i adres siedziby wykonawcy/

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia | Termin wykonania zamówieniaOd (mm/rrrr) do (mm/rrrr) | Nazwa i adres Zamawiającego |
| 1. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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

 (Miejscowość i data)  (Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)

*Załącznik nr 6 do SIWZ*

*Nr referencyjny zamówienia: ZP/040-2/2019*

Wigierski Park Narodowy

Krzywe 82

16-402 Suwałki

Wykonawca:

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

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

/pełna nazwa i adres siedziby wykonawcy/

**WYKAZ POSIADANEGO POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Typ urządzenia, model | Informacja o podstawie dysponowania zasobami |
| 1. |  |  |
| …. |  |  |

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

 (Miejscowość i data)  (Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)

*Załącznik nr 7 do SIWZ*

*Nr referencyjny zamówienia: ZP/040-2/2019*

Wigierski Park Narodowy

Krzywe 82

16-402 Suwałki

Wykonawca:

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

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

/pełna nazwa i adres siedziby wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANYCH UPRAWNIENIACH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego o nadanej nazwie: „Pozyskanie wieloźródłowych danych teledetekcyjnych oraz ich analiza dla obszaru Wigierskiego Parku Narodowego z częścią zlewni jeziora Wigry i rzeki Czarnej Hańczy”, oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyły w wykonaniu wyżej wymienionego zamówienia posiadają wymagane ustawowo uprawnienia.

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

 (Miejscowość i data)  (Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)

*Załącznik nr 8 do SIWZ*

*Nr referencyjny zamówienia: ZP/040-2/2019*

Wigierski Park Narodowy

Krzywe 82

16-402 Suwałki

**Zobowiązanie innych podmiotów**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

Ja niżej podpisany, reprezentujący: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

/pełna nazwa i adres siedziby podmiotu/

Zobowiązuj/ę/emy się do oddania na rzecz: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

/pełna nazwa i adres siedziby wykonawcy składającego ofertę/

 do dyspozycji następujące niezbędne zasoby *(wymienić zasoby)* : ………………………………………………………………………………………………………………………

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

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia:„Pozyskanie wieloźródłowych danych teledetekcyjnych oraz ich analiza dla obszaru Wigierskiego Parku Narodowego z częścią zlewni jeziora Wigry i rzeki Czarnej Hańczy”.

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

 Miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby(ób) upełnomocnionej(ych)

 do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego do

 dyspozycji niezbędnych zasobów

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

 Miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych

 w imieniu Wykonawcy

*Załącznik nr 9 do SIWZ*

*Nr referencyjny zamówienia: ZP/040-2/2019*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności\*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Pozyskanie wieloźródłowych danych teledetekcyjnych oraz ich analiza dla obszaru Wigierskiego Parku Narodowego z częścią zlewni jeziora Wigry i rzeki Czarnej Hańczy”, prowadzonego przez Wigierski Park Narodowy

Wykonawca:

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

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

*/nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ /w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firm ) i dokładne adresy Wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną/*

* + - 1. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego informuję, **że nie należę/my do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*,

*lub*

* + - 1. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego informuję, **że należę/my do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami: ………………………. (nazwa Wykonawcy)** którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*.

W tym przypadku załączam/my dowody, że powiązania ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*.

***\* (niepotrzebne skreślić )***

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

 (Miejscowość i data)  (Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)