|  |
| --- |
| *Załącznik Nr 2 (strona 1 z 3)* |
| **FORMULARZ OFERTY**  zam. publ. pn.: „**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” – RI-ZP.271.22.2018** |

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Numer telefonu i faksu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**OSOBA UMOCOWANA (UPRAWNIONA) DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | |
| Adres  (adres, na który będzie kierowana wszelka korespondencja) |  | |
| Numer | REGON: | NIP: |
| Nr telefonu |  | |
| Nr faksu |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy  (np. pełnomocnictwo lub inny dokument ) |  | |

Jeżeli oświadczenia lub dokumenty są dostępne w formie elektronicznej należy podać adres internetowy ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych tj.

www …………………………………

1. Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia pn. **„: Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty”**

* 1. **za łączną cenę:**

**netto: ……………………. zł**

**brutto: ............................... zł, w tym …… % VAT**

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

Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ.

*\*\*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 lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.*

***W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

*\*\* 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.*

**b). oferujemy - ……….. zbiórki odpadów wielkogabarytowych**

UWAGA! Nalży wpisać 1, 2, 3 lub 4 zbiórki.

**c) oferujemy - …… dni termin płatności faktur**

UWAGA! Nalży wpisać 14, 21 lub 30 dni.

2. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.**\***

3. Jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze SIWZ, w szczególności ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy i przyjmuję/emy te dokumenty bez zastrzeżeń.

5. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

1. Zobowiązuję/my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. W przypadku wybrania mnie/nas na wykonawcę niniejszego zamówienia zobowiązuję/emy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10 % ceny ofertowej brutto w formie ........................................................................
3. Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

Uzasadnienie:…...…………….……………………………………………………………………………...…................................................................................................................................

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

1. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Oferta składa się z niniejszego formularza ofertowego oraz:

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1). ……………………………………………………………….  2)………………………………………………………………..  3)……………………………………………………………….. |
|  |  |

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

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

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik Nr 3 *(str.1 z 2)***

**Oświadczenie dotyczące Wykonawcy**

**w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania,**

**składane na podstawie art. 25 a ust.1 ustawy Pzp**

*do zamówienia publicznego pn.* **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” – RI-ZP.271.22.2018**

***WYKONAWCA:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)*** | ***Adres(y) Wykonawcy(ów)*** | ***Numer telefonu i faksu*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Składając ofertę oświadczam/my, co następuje:

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

2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ.

3. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art .............. ustawy Pzp.

(*jeśli dotyczy należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp*).

Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/ęliśmy następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………….

4. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy własnymi siłami\*/przy udziale Podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy)** | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  **(jeżeli wiadomo)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

*.................................................................,dn. .........................*

*miejscowość*

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

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***\* niepotrzebne skreślić***

***Załącznik Nr 3 (str.2 z 2)***

**Oświadczenie dotyczące podmiotu,**

**na którego zasoby powołuje się Wykonawca,**

**w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania,**

**składane na podstawie art. 25 a ust.1 ustawy Pzp**

*do zamówienia publicznego pn.* **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” – RI-ZP.271.22.2018**

Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/my się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, nr KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*.................................................................,dn. .........................*

*Miejscowość*

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

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**w załączniku nr 2 do SIWZ**

*do zamówienia publicznego pn.* **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” - RI-ZP.271.22.2018**

Oświadczam/y, 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.

*.................................................................,dn. .........................*

*miejscowość*

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

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***Załącznik Nr 4***

**Oświadczenie Wykonawcy**

**w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu,**

**składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy Pzp**

*do zamówienia publicznego pn.* ***„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” -* RI-ZP.271.22.2018**

***WYKONAWCA:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)*** | ***Adres(y) Wykonawcy(ów)*** | ***Numer telefonu i faksu*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Składając ofertę oświadczam/my, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 2 pkt 1 i 2 SIWZ.

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 2 pkt 2 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

*(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

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

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

3. Ponadto oświadczam, że jestem mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem. **TAK/NIE***\**

*(niepotrzebne skreślić)\**

4. 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.

*.................................................................,dn. .........................*

*miejscowość*

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

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*\* W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy wskazać kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum. Definicja mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich została określona w zaleceniu Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003 r., str. 36).*

***Załącznik nr 6 do SIWZ (str. 1 z 2)***

**Wykaz potencjału technicznego**

*do zamówienia publicznego pn.* **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” - RI-ZP.271.22.2018**

WYKONAWCA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Numer telefonu i faksu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Oświadczam/y, że dysponuję/my lub będę/będziemy dysponować niezbędnymi do wykonania zamówienia narzędziami i urządzeniami:

a). pojazdami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wymóg Zamawiającego** | Opis (w tym wyposażenie, ładowność, dopuszczalna masa całkowita itp.), rok produkcji | **Rodzaj pojazdu**  marka | **Sprzęt własny/ sprzęt udostępniony\*** |
| dwa pojazdy  przystosowane do odbierania odpadów komunalnych zmieszanych (śmieciarki), |  |  |  |
|  |  |  |
| dwa pojazdy  przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych, |  |  |  |
|  |  |  |
| jeden pojazd  do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej |  |  |  |

**Czy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów w myśl art. 22a ustawy Pzp: TAK/NIE\****(niepotrzebne skreślić).*

.................................................................,dn. .........................

miejscowość

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

podpis i pieczęć osoby (ób) upełnomocnionej (ych)

do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego

do dyspozycji niezbędnych zasobów

***Załącznik nr 6 do SIWZ (str. 2 z 2)***

**Wykaz potencjału technicznego**

*do zamówienia publicznego pn.***„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” - RI-ZP.271.22.2018**

WYKONAWCA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Numer telefonu i faksu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

b). bazą magazynowo- transportową:

**Oświadczenie**

1. Dysponuję/będę dysponował\* bazą magazynowo- transportową usytuowaną w gminie Dźwierzuty lub odległości nie większej niż 60 km od granicy administracyjnej gminy.

2. Posiadam/będę posiadał\* tytuł prawny do terenu, na którym jest/będzie\* baza magazynowo- transportowa.

Miejsce lokalizacji bazy:

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

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

Opis bazy magazynowo- transportowej

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

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

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

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

**Czy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów w myśl art. 22a ustawy Pzp: TAK/NIE\****(niepotrzebne skreślić).*

\*niewłaściwe skreślić

.................................................................,dn. .........................

miejscowość

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

podpis i pieczęć osoby (ób) upełnomocnionej (ych)

do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego

do dyspozycji niezbędnych zasobów

**UWAGA: Poniższe oświadczenie Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**

|  |
| --- |
| *Załącznik Nr 5* |
| **Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**  zam. publ. pn. **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” - RI-ZP.271.22.2018** |

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Numer telefonu i faksu** |
| 1. |  |  |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty”**

oświadczamy, że zgodnie z art. 24 ust. ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp:

1. **nie przynależymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 229 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*
2. **przynależymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 229 z późn.), łącznie z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu i siedziba** |
|  |  |
|  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

W załączeniu przekazuję następujące dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania pomiędzy mną a ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

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

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

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

*.................................................................,dn. .........................*

*miejscowość*

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

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*UWAGA1! Należy zakreślić/wypełnić pkt 1 albo pkt 2*

*UWAGA 2! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

.................................................................,dn. .........................

miejscowość

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

podpis i pieczęć osoby (ób) upełnomocnionej (ych)

do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego

do dyspozycji niezbędnych zasobów

|  |
| --- |
| *Załącznik Nr 7* |
| **Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów - projekt**  zam. publ. pn. **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty” - RI-ZP.271.22.2018** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres podmiotu** | **Numer telefonu i faksu** |
| 1. |  |  |  |

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn. **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości niezamieszkałych na terenie Gminy Dźwierzuty”**, do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

określenie zasobu

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

(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w rozdz. V ust. 1 pkt 2 SIWZ, przez udostępniane zasoby)

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

2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

3. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

4. będę realizował nw. usługi lub roboty budowlane, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

**\* niepotrzebne skreślić**

.................................................................,dn. .........................

miejscowość

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

podpis i pieczęć osoby (ób) upełnomocnionej (ych)

do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego

do dyspozycji niezbędnych zasobów

UWAGA 1! Z treści zobowiązania winno wynikać w szczególności:

a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,

b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,

c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

d) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą