#### Załącznik 1 a do SIWZ – Wzór Formularza Oferty

…………………………………

 (miejsce i data)

##### FORMULARZ OFERTY

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***K/10/U/2016*** |
| Tytuł zamówienia:  | ***Transport i odzysk odpadów z mechaniczno – biologicznej obróbki z Działu Zagospodarowania Odpadów ZGKiM w Zielonej Górze*** |

**ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze,
ul. Zjednoczenia 110, 65-120 Zielona Góra.**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. ADRES PEŁNOMOCNIKA DO KORESPONDENCJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów  |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. Zapoznałem(liśmy) się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i akceptuję(jemy) ją bez ograniczeń;
2. Akceptuję(my) termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ;
3. Gwarantuję(jemy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji;
4. Oferujemy należyte wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ w następujący sposób:

1) cena oferty za realizację zamówienia wynosi brutto: ............................................... złotych (słownie: ........................................................................................................................................), w tym podatek VAT w wysokości ........................... złotych (słownie:……………………………………)

- cena za transport i odzysk 1 tony odpadów wymienionych w tabeli w załączniku nr 3 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA = ……………………….złotych netto x **4800** ton =………………………… …………………………………………………………………………………………………….złotych netto

2) Czas reakcji na zgłoszenie konieczności odbioru odpadów przez Zamawiającego:

 do ……………godzin (słownie: …………………………………………………………..godzin)

**Informacja zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

|  |
| --- |
| **Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp *oraz pkt. 24.7)* SIWZ *Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):**** *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 usług:…………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………**Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………złotych netto (słownie…………………………………………… złotych 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 uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tzn. przez **30** dni od upływu terminu składania ofert;
2. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązujemy się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego
3. składam(y) niniejszą ofertę ***[we własnym imieniu]\* / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia].***\* \*niepotrzebne skreślić
4. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia;
5. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, z późn. zm), *[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\*:* \*niepotrzebne skreślić

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

(10) oświadczam/my, że:

1) wykonamy zamówienie w pełni **siłami własnymi**\* lub

2) następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia**  |
|  |  |
|  |  |

\* Wykonawca usuwa niepotrzebne

1. załącznikami do oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie Załącznika | Nazwa Załącznika |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Oferta została złożona na ………. stronach, kolejno ponumerowanych od nr……. do nr….…;

 Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

#### Załącznik nr 2.1. - Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziałuw postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***K/10/U/2016*** |
| Tytuł zamówienia:  | ***Transport i odzysk odpadów z mechaniczno – biologicznej obróbki z Działu Zagospodarowania Odpadów ZGKiM w Zielonej Górze*** |

**ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze,
ul. Zjednoczenia 110, 65-120 Zielona Góra.**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

***Transport i odzysk odpadów z mechaniczno – biologicznej obróbki z Działu Zagospodarowania Odpadów ZGKiM w Zielonej Górze***

1) Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) Posiadam(y) wiedzę i doświadczenie

3) Dysponuję(emy) odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia lub przedstawiam pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.

4) Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;

 Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

#### Załącznik nr 2.2. - Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2015 r., poz. 2164 z późn. zmianami)

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***K/10/U/2016*** |
| Tytuł zamówienia:  | ***Transport i odzysk odpadów z mechaniczno – biologicznej obróbki z Działu Zagospodarowania Odpadów ZGKiM w Zielonej Górze*** |

**ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze,
ul. Zjednoczenia 110, 65-120 Zielona Góra.**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

nie podlegam/my wykluczeniu z niniejszego postępowania z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2015 r., poz. 2164 z późn. zmianami).

 Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia ww. oświadczenie składa każdy z nich.*

# Załącznik nr 2.3. – wzór oświadczenia Wykonawcy w zakresie art. 24 ust 2 pkt 5) ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2015 r., poz. 2164 z późn. zmianami)

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ***K/10/U/2016*** |
| Tytuł zamówienia:  | ***Transport i odzysk odpadów z mechaniczno – biologicznej obróbki z Działu Zagospodarowania Odpadów ZGKiM w Zielonej Górze*** |

**ZAMAWIAJĄCY: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Zielonej Górze,
ul. Zjednoczenia 110, 65-120 Zielona Góra.**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

nie podlegam/my wykluczeniu z niniejszego postępowania z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy PZP, co oznacza, że:

**a)** nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego

2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2007 Nr 50 poz. 331 z późn. zm.) **\***,

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**albo**

b) należymy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2007 Nr 50 poz. 331 z późn. zm.), **w związku z powyższym przedkładamy w załączeniu do niniejszego oświadczenia stosowną listę jej członków**.

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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

\* Ilekroć w ustawie z dnia 16 lutego 2007 r. o *ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz. U. Nr 50. poz. 331 z późn. zm) jest

mowa o grupie kapitałowej – rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni

lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

#### Załącznik nr 4 – Wykaz wykonanych usług

*Wykonawca musi wykazać się realizacją wykonania min. 1 zadania:*

polegającego na wykonaniu transportu odpadów wraz z ich unieszkodliwianiem o wartości w ramach jednej umowy minimum 300 tysięcy złotych brutto, udokumentowanego, że jest wykonane należycie (Zamawiający nie dopuszcza sumowania pojedynczych umów o wartości poniżej 300 tyś. złotych brutto celem uzyskania wymaganego warunku kwotowego).

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego - sprawa
nr **K/10/U/2016** dot.

***Transport i odzysk odpadów z mechaniczno – biologicznej obróbki z Działu Zagospodarowania Odpadów ZGKiM w Zielonej Górze***

przedstawiam/ my:

Wykaz wykonanych USŁUG
w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane oraz dowody, czy zostały lub są wykonywane należycie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa****usługi** | **Okres (data) wykonania****od – do****dzień/miesiąc/rok** | **Wykonawca****usługi** | **Odbiorca****usługi**  | **Opis zadania wskazujący,****że usługi spełniają****wymagania****określone w SIWZ pkt. 10.1.b.** | **Wartość brutto zł usługi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*\* Wykonawca modeluje tabelę wg własnych potrzeb*

**Wzór Pełnomocnictwa \*).**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł zamówienia:  | ***Transport i odzysk odpadów z mechaniczno – biologicznej obróbki z Działu Zagospodarowania Odpadów ZGKiM w Zielonej Górze*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej

ul. Zjednoczenia 110

65-120 Zielona Góra

|  |
| --- |
| **1.** Nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną: i) ..................................................................................................................... ii) ..................................................................................................................... iii) ..................................................................................................................... etc..................................................................................................................................... |
| **2.** My, w/w Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiamy:…………………………………………………………………………………………1)naszym Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w niniejszym postępowaniu/do reprezentowania w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego 2) |
|  |
| **3.** Podpisy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną:1) …………………………………2)………………………………….3)………………………………….  |
| **4.** Podpis Pełnomocnika3)………………………………… |

Data: ...............................

**\*)** Załącznik może być zastąpiony równoważnym Pełnomocnictwem, z którego jednoznacznie będzie wynikać, że wszyscy wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają określoną z imienia i nazwiska oraz adresu zamieszkania osobę fizyczną lub określoną z nazwy i adresu siedziby osobę prawną jako Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1) należy podać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania Pełnomocnika będącego osobą fizyczną lub nazwę i adres siedziby Pełnomocnika będącego osobą prawną.

2) Wykonawcy usuwają niepotrzebne

3) Jeżeli Pełnomocnikiem jest osoba fizyczna – podpis składa ta osoba. Jeżeli Pełnomocnikiem jest osoba prawna – podpis składa osoba lub osoby upoważnione do reprezentowania tej osoby prawnej.

**Wzór zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów w postępowaniu na:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł zamówienia:  | ***Transport i odzysk odpadów z mechaniczno – biologicznej obróbki z Działu Zagospodarowania Odpadów ZGKiM w Zielonej Górze*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej

ul. Zjednoczenia 110

65-120 Zielona Góra

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ZOBOWIĄZANIE**

Stosownie do treści art. 26, ust 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2015 r., poz. 2164 z późn. zmianami) ja ………………………………………………..*(imię i nazwisko)* upoważniony doreprezentowania …...………………………………………………….*(nazwa podmiotu/ów)* zobowiązuję się do oddania Wykonawcy/om……………………………………………... …………………………………………………………….*(nazwa i adres/y Wykonawcy/ów)* do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia – **(*zaznaczyć właściwe)***

 **□ wiedza i doświadczenie,**

**□ osoby zdolne do wykonania zamówienia,**

**□ potencjał techniczny**

**□** **zdolności finansowe lub ekonomiczne**

na okres ……………………………………………………………………………………………………………

  ***(wskazać okres na jaki udostępniony jest zasób)***

forma w jakiej zasób będzie udostępniany:

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

 ***(wskazać formę, np. podwykonawstwo, doradztwo, konsultacje, inne)***

Stosunek łączący wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób:

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

 ***(wskazać charakter stosunku, np. umowa zlecenie, umowa o współpracę, kontrakt, inne)***

Miejscowość ....................................... dnia ........................................... 2016 roku.

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

 ***(podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasób)***

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)