

....., dnia.....2021 r.

FORMULARZ OFERTY

Ja(My) niżej podpisany(ni)

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego, na wykonanie zamówienia pod nazwą:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard w okresie
od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r.,**

składam ofertę na jego wykonanie w następującym zakresie i na wskazanych warunkach:

I. C1. Odbiór odpadów komunalnych i transport do miejsca zagospodarowania

Odbiór i transport odpadów komunalnych					
cena jednostkowa za 1 Mg			szacowana masa w Mg	całkowite koszty odbioru i transportu odpadów w zł	
Okres czasu	netto	brutto		netto	brutto
od 1.04.2021 r. do 31.03.2023 r.			13 190		

II. C2. Zagospodarowanie odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych) o kodzie 20 03 01

zagospodarowanie odpadów niesegregowanych (zmieszanych) o kodzie 20 03 01					
cena jednostkowa za 1 Mg			szacowana masa w Mg	Całkowite koszty zagospodarowania odpadów w zł	
Okres czasu	netto	brutto		netto	brutto
od 13.05.2021 r. do 31.03.2023 r.			9 225		

III. C3. Zagospodarowanie odpadów komunalnych - bioodpadów o kodzie 20 02 01

zagospodarowanie bioodpadów o kodzie 20 02 01					
cena jednostkowa za 1 Mg			szacowana masa w Mg	Całkowite koszty zagospodarowania odpadów w zł	
Okres czasu	netto	brutto		netto	brutto



od 13.05.2021 r. do 31.03.2023 r.			1 146		
--------------------------------------	--	--	-------	--	--

IV. C4. Zagospodarowanie odpadów komunalnych - pozostałych selektywnie zebranych

zagospodarowanie pozostałych selektywnie zebranych odpadów komunalnych					
cena jednostkowa za 1 Mg			szacowana masa w Mg	Całkowite koszty zagospodarowania odpadów w zł	
Okres czasu	netto	brutto		netto	brutto
od 1.04.2021 r. do 31.03.2023 r.			2 120		

V. C.- Całkowite koszty realizacji zamówienia

Lp.	Koszty łączne realizacji zamówienia w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r.		
	Rodzaj usługi	netto	brutto
C1	Odbiór odpadów komunalnych i transport do miejsca zagospodarowania		
C2	Zagospodarowanie odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych)		
C3	Zagospodarowanie bioodpadów		
C4	Zagospodarowanie pozostałych selektywnie zebranych odpadów komunalnych		
C	Całkowite koszty realizacji zamówienia $C = C_1 + C_2 + C_3 + C_4$		

VI. Wykaz instalacji odzysku lub przetwarzania odpadów / podmiotów zbierających odpady, do których będą przekazane odpady komunalne odebrane od właścicieli nieruchomości objętych systemem gospodarowania odpadami komunalnymi na terenie miasta Białogard

Lp.	Rodzaj odpadu / kod odpadu	Nazwa i adres instalacji /podmiotu zbierającego odpady
1	15 01 01- opakowania z papieru i tektury	



2	15 01 06 - zmieszane odpady opakowaniowe	
3	15 01 07- opakowania ze szkła	
4	20 02 01 - odpady ulegające biodegradacji bioodpady	
5	20 03 01- niesegregowane (zmieszane)	

VII. Dodatkowy odbiór odpadów komunalnych ulegających biodegradacji z nieruchomości zamieszkałych i mieszanych w okresie od 1 maja do 30 września

VIII. Czas realizacji reklamacji

IX. Termin płatności faktury

X. Koszty łączne realizacji zamówienia (Cena łączna zamówienia):

netto.....

Podatek VAT.....

brutto

słownie

1. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłej umowy.
2. Zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami specyfikacji istotnych warunków zamówienia przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami oraz zasadami postępowania. Nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.



3. Oświadczam(y), że uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam(y), że zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia istotne postanowienia umowne zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam(y), że podwykonawcom: _____

(Proszę podać firmy podwykonawców)

zamierzam(y) powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

(Proszę wypełnić wpisując część zamówienia, której wykonanie powierzone zostanie podwykonawcy, bądź wpisać NIE DOTYCZY)

6. Oświadczam(y), że jestem małym / średnim przedsiębiorcą¹.
7. Dane Wykonawcy:
 - 1) Nr telefonu _____
 - 2) NIP _____
 - 3) Regon _____
 - 4) E-mail _____
 - 5) Adres skrzynki ePUAP
 - 6) Nr konta bankowego (do ew. zwrotu wadium) _____
8. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są:
 1.
 2.
 3.
 4.

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym
podpisem elektronicznym osoby uprawnionej

¹ Należy skreślić niewłaściwe.

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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.



oświadczenie składane przez wszystkich Wykonawców w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

....., dnia.....2021 r.

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r., oświadczam, co następuje*:

- **Nie należę/reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) z Wykonawcą (ami), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.
- **Należę/reprezentowany przeze mnie podmiot należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.) z Wykonawcą (ami), którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej

* niepotrzebne skreślić



Białogard

***oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę,
którego oferta oceniona zostanie najwyżej***

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

....., dnia.....2021 r.

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU WYDANIA WOBEC NIEGO PRAWOMOCNEGO WYROKU SĄDU
LUB OSTATECZNEJ DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ O ZALEGANIU Z UISZCZANIEM PODATKÓW, OPŁAT
LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r., oświadczam, co następuje:

nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym
podpisem elektronicznym osoby uprawnionej



***oświadczenie składane na wezwanie zamawiającego przez Wykonawcę,
którego oferta oceniona zostanie najwyżej***

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ

....., dnia.....2021 r.

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU ORZECZENIA WOBEC NIEGO TYTUŁEM ŚRODKA
ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r., prowadzonego przez Miasto Białogard - Urząd Miasta Białogard, oświadczam, że:

nie wydano wobec mnie orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym
podpisem elektronicznym osoby uprawnionej



**oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę,
którego oferta oceniona zostanie najwyżej**

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ

....., dnia.....2021 r.

Wykonawca:

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy

o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r. oświadczam, co następuje:

nie zalegam 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).

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym
podpisem elektronicznym osoby uprawnionej



Białogard

oświadczenie składane na wezwanie zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta oceniona zostanie najwyżej

ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

....., dnia.....2021 r.

WYKAZ OSÓB

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r., prowadzonego przez Miasto Białogard - Urząd Miasta Białogard, oświadczam, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Uprawnienia	Doświadczenie (w latach)	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą
1.		Prawo jazdy kat. C	..... lat doświadczenia w zakresie obsługi pojazdu do odbierania odpadów komunalnych	Obsługa pojazdów do odbierania odpadów komunalnych (kierowanie pojazdem)	
2.		Prawo jazdy kat. C	..... lat doświadczenia w zakresie obsługi pojazdu do odbierania odpadów komunalnych	Obsługa pojazdów do odbierania odpadów komunalnych (kierowanie pojazdem)	
3.		Prawo jazdy kat. C	..... lat doświadczenia w zakresie obsługi pojazdu do odbierania odpadów komunalnych	Obsługa pojazdów do odbierania odpadów komunalnych (kierowanie pojazdem)	
4.		Prawo jazdy kat. C	..... lat doświadczenia w zakresie obsługi pojazdu do odbierania odpadów komunalnych	Obsługa pojazdów do odbierania odpadów komunalnych (kierowanie pojazdem)	
5.		Prawo jazdy kat. C	..... lat doświadczenia w zakresie obsługi pojazdu do odbierania odpadów komunalnych	Obsługa pojazdów do odbierania odpadów komunalnych (kierowanie pojazdem)	
6.		Prawo jazdy kat. C	..... lat doświadczenia w zakresie obsługi pojazdu do odbierania odpadów komunalnych	Obsługa pojazdów do odbierania odpadów komunalnych (kierowanie pojazdem)	
7.		Prawo jazdy kat. C	..... lat doświadczenia w zakresie obsługi pojazdu do odbierania odpadów komunalnych	Obsługa pojazdów do odbierania odpadów komunalnych (kierowanie pojazdem)	
8.		Prawo jazdy kat. C	..... lat doświadczenia w zakresie obsługi pojazdu do odbierania odpadów komunalnych	Obsługa pojazdów do odbierania odpadów komunalnych (kierowanie pojazdem)	
9.		-----	-----	Załadunek odpadów	



Białogard

10.	-----	-----	Załadunek odpadów	
11.	-----	-----	Załadunek odpadów	
12.	-----	-----	Załadunek odpadów	
13.	-----	-----	Załadunek odpadów	
14.	-----	-----	Załadunek odpadów	
15.	-----	-----	Załadunek odpadów	
16.	-----	-----	Załadunek odpadów	
17.	-----	.....lat doświadczenia w wykonywaniu czynności związanych z funkcjonowaniem bazy magazynowo-transportowej: nadzorowaniem, kierowaniem i rozdysponowaniem taboru samochodowego w procesach logistycznych związanych z odbieraniem odpadów komunalnych	Wykonywanie czynności związanych z funkcjonowaniem bazy magazynowo-transportowej: nadzorowaniem, kierowaniem i rozdysponowaniem taboru samochodowego w procesach logistycznych związanych z odbieraniem odpadów komunalnych	
18.	-----	... lat doświadczenia w koordynowaniu realizacji warunków umowy dotyczących przedmiotu zamówienia	Koordynowanie realizacji warunków umowy dotyczących przedmiotu zamówienia	

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³

² 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).

³ 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).



Białogard

Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem
elektronicznym osoby uprawnionej

oświadczenie składane na wezwanie zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta oceniona zostanie najwyżej

ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

....., dnia.....2021 r.

WYKAZ USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r., prowadzonego przez Miasto Białogard - Urząd Miasta Białogard, oświadczam, że wykonałem/wykonaliliśmy przedstawione niżej usługi:

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość brutto zrealizowanej usługi	Daty wykonania (rozpoczęcia i zakończenia)	Określenie podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę
1.				

Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej

oświadczenie składane na wezwanie zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta oceniona zostanie najwyżej

ZAŁĄCZNIK NR 10 DO SIWZ

....., dnia.....2021 r.

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r., prowadzonego przez Miasto Białogard - Urząd Miasta Białogard, oświadczam, iż dysponuję:

Lp.	Nazwa urządzenia (pojazdu)	Nr rejestracyjny	Funkcja	Podstawa dysponowania
1.	Pojazd ciężarowy typu śmieciarka wyposażony w system bramowy lub hakowy do obsługi kontenerów KP-7 i KP-10		odbieranie odpadów	
2.	Pojazd ciężarowy typu śmieciarka wyposażony w system bramowy lub hakowy do obsługi kontenerów KP-7 i KP-10		odbieranie odpadów	
3.	Pojazd ciężarowy typu śmieciarka wyposażony w HDS, przystosowany do odbierania odpadów zebranych w pojemnikach podziemnych i półpodziemnych		odbieranie odpadów	
4.	Pojazd ciężarowy typu śmieciarka przystosowany do odbierania odpadów		odbieranie odpadów	
5.	Pojazd ciężarowy typu śmieciarka przystosowany do odbierania odpadów		odbieranie odpadów	
6.	Pojazd ciężarowy typu śmieciarka przystosowany do odbierania odpadów		odbieranie odpadów	
7.	Pojazd ciężarowy typu śmieciarka przystosowany do odbierania odpadów		odbieranie odpadów	



Białogard

8.	Pojazd ciężarowy typu śmieciarka przystosowany do odbierania odpadów		odbieranie odpadów	
9.	Pojazd małogabarytowy o masie całkowitej do 3,5 ton, przystosowany do odbierania odpadów na terenie o utrudnionym dojeździe / Samochód typu skrzyniowego o DMC do 3,5 ton*		odbieranie odpadów	

*niepotrzebne skreślić

Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej

dokument składany wraz z ofertą

ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SIWZ

....., dnia.....2021 r.

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

W celu oceny, czy wykonawca polegając na moich zdolnościach lub sytuacji określonych poniżej, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę ze mną, jako użyczającym zasobu gwarantuje rzeczywisty dostęp do tychże zasobów,

oświadczam, iż:

W imieniu: _____ -

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu miasta Białogard

w okresie od 1 kwietnia 2021 r. do 31 marca 2023 r.,

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie **(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby)** :

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:



c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

TAK*/NIE*

*niepotrzebne skreślić

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu

