

....., dnia.....2020 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:

Zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie miasta Białogard,

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

Przyjęcie i zagospodarowanie odpadów niesegregowanych (zmieszanych) o kodzie 20 03 01					
cena jednostkowa za 1 Mg			szacowana masa w Mg	miesięczne koszty zagospodarowania odpadów w zł	
miesiąc	netto	brutto		netto	brutto
Styczeń			435		
Luty			435		
Marzec			435		
kwiecień			435		
maj			435		
czerwiec			435		
lipiec			435		
sierpień			435		
wrzesień			435		
październik			435		
listopad			435		
grudzień			435		
suma			5 220		



Przyjęcie i zagospodarowanie bioodpadów o kodzie 20 02 01					
cena jednostkowa za 1 Mg			szacowana masa w Mg	miesięczne koszty zagospodarowania odpadów w zł	
miesiąc	netto	brutto		netto	brutto
Styczeń			20		
Luty			20		
Marzec			40		
kwiecień			60		
maj			60		
czerwiec			80		
lipiec			80		
sierpień			80		
wrzesień			60		
październik			60		
listopad			20		
grudzień			20		
suma			600		

Cena łączna za całkowitą masę przyjętych i zagospodarowanych odpadów niesegregowanych (zmieszanych) o kodzie 20 03 01 i bioodpadów o kodzie 20 02 01 w roku 2021.	
netto	brutto

Cena łączna zamówienia netto za rok 2021.....

Podatek VAT.....

Cena łączna zamówienia brutto za rok 2021.....

Słownie.....

- Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłej umowy.
- 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.
- 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 3 DO SIWZ

....., dnia.....2020 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: Zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie miasta Białogard, 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. nr 50, poz. 331 z późn. zm.) z Wykonawcami, 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. nr 50, poz. 331 z późn. 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 4 DO SIWZ

....., dnia.....2020 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: Zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie miasta Białogard, 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 5 DO SIWZ

....., dnia.....2020 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: Zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie miasta Białogard, prowadzonego przez 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 6 DO SIWZ

....., dnia.....2020 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: Zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie miasta Białogard, 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 2016 r. poz. 716).

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym
podpisem elektronicznym osoby uprawnionej



Białogard

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

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ

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

....., dnia.....2020 r.

WYKAZ OSÓB

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: Zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie miasta Białogard, prowadzonego przez Urząd Miasta Białogard, oświadczam, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie w zakresie gospodarki odpadami (w latach)	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia osoby)
1.				
2.				

Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej

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).

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

ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

....., dnia.....2020 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: Zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie miasta Białogard, prowadzonego przez Urząd Miasta Białogard, oświadczam, iż dysponuję:

Lp.	Dokładna nazwa i adres instalacji, w której będą zagospodarowane odpady	Podstawa dysponowania (zasób własny/zasób podmiotu trzeciego)

Niniejszy wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej



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 używającym 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:

Zagospodarowanie odpadów komunalnych na terenie miasta Białogard

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) będę realizował niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

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