**Załącznik nr 1** – Wzór Formularz Ofertowy – Oferta Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

………………………………..

(miejsce i data sporządzenia)

**FORMULARZ OFERTOWY**

DLA PRZETARGU NIEORGANICZONEGO

na:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Łubnice**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Łubnice

ul. Gen. Sikorskiego 102

98-432 Łubnice

**Tel. (062) 78 47 027**

**Fax. (062) 78 47 015**

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy (Partnera) |
|  |  |
| NIP Wykonawcy: | NIP Partnera: |
| Firma jest zarejestrowana w:🞏 Krajowym Rejestrem Sądowym🞏 CEIDG | Nr w Krajowym Rejestrze Sądowym: |
| Kapitał zakładowy\*: | Kapitał wpłacony\*: |

\* dotyczy wyłącznie spółek komandytowo – akcyjnych, spółek z ograniczoną odpowiedzialnością, spółek akcyjnych

Numer telefonu i faksu Wykonawcy wraz z numerem kierunkowym: ………………………………………

Adres e-mail, adres strony www Wykonawcy: ………………….

Nr rachunku bankowego wykonawcy: ………………………………………………………

Imię nazwisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym: ………………………..

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

* Zapoznałem się i akceptuję bez zastrzeżeń treść SIWZ dla niniejszego zamówienia, a w szczególności treść wzoru umowy przedstawionego w Załączniku nr 6 do SIWZ.
* W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązuję się zawrzeć umowę na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
* Akceptuję w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia SIWZ dla niniejszego zamówienia, wyjaśnień do tej SIWZ oraz modyfikacji SIWZ.
* Gwarantuję wykonanie zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
* Cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

**Cena netto wynosi: …………………… PLN**

**(słownie: ………………………………………………………………………………………………..)**

**VAT …… % wynosi: ……………………. PLN**

**Cena brutto (Cof) wynosi: ……………………. PLN (słownie:…………………………………………………………………………….…………………..)**

 Oświadczam(y), że cenę – Cof – skalkulowałem(liśmy) w sposób i na warunkach określonych w SIWZ, tzn.:

1) Cena – Cof – jest podana w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

2) Obliczona cena obejmuje wszystkie czynności oraz zakres podany w SIWZ, jest ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną.

* Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.
* Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie …. **………**
* Składam(y) niniejszą ofertę [***we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia***],
* Nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia.
* Akceptuję(my) 30-dniowy termin płatności.

**4.** Wykaz i zakres prac przewidzianych do powierzenia podwykonawcom :

1)…………………………………………………………………………………………………………………

2)…………………………………………………………………………………………………………………

3)…………………………………………………………………………………………………………………

4)…………………………………………………………………………………………………………………

5)…………………………………………………………………………………………………………………

6)…………………………………………………………………………………………………………………

**5.** Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zmianami), 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:

1)…………………………………………………………………………………………………………………

2)…………………………………………………………………………………………………………………

3)…………………………………………………………………………………………………………………

4)…………………………………………………………………………………………………………………

5)…………………………………………………………………………………………………………………

 6)…………………………………………………………………………………………………………………

**6.**Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

 1) ………………………………………………………………………………………………

 2) …………………………………………………………………………………………………

 3) …………………………………………………………………………………………………

 4) …………………………………………………………………………………………………

 5) …………………………………………………………………………………………………

 6) …………………………………………………………………………………………………

 7) …………………………………………………………………………………………………

 8) …………………………………………………………………………………………………

 9) …………………………………………………………………………………………………

**7. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy(Partnera) | Nazwisko i imię osoby (osób)upoważnionej do podpisanianiniejszej oferty w imieniuWykonawcy (Partnera) | Podpis osoby (osób)upoważnionej dopodpisania niniejszejoferty w imieniuWykonawcy (Partnera) |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 2** –Wzór oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2),

 …………………………………….

 (miejsce i data sporządzenia)

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Łubnice

ul. Gen. Sikorskiego 102

98-432 Łubnice

**Tel. (062) 78 47 027**

**Fax. (062) 78 47 015**

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy(Partnera) |
|  |  |

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zmianami) dotyczące:

* 1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
	2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
	3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
	4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

 Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków załączam do oferty wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy(Partnera) | Nazwisko i imię osoby (osób)upoważnionej do podpisanianiniejszej oferty w imieniuWykonawcy (Partnera) | Podpis osoby (osób)upoważnionej dopodpisania niniejszejoferty w imieniuWykonawcy (Partnera) |
|  |  |  |  |

…………………………

Podpis(y) pełnomocnika

przy ofercie wspólnej

**Załącznik nr 3** – Wzór oświadczenia wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ujednoliconego tekstu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zmianami)

 …………………………………..

 (miejsce i data sporządzenia)

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Łubnice

ul. Gen. Sikorskiego 102

98-432 Łubnice

**Tel. (062) 78 47 027**

**Fax. (062) 78 47 015**

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy (Partnera) |
|  |  |
| NIP Wykonawcy: | NIP Partnera: |

# Oświadczenie

Oświadczam/y, że w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję/emy brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ujednoliconego tekstu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zmianami)

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(Partnera) | Nazwisko i imię osoby (osób)upoważnionej do podpisanianiniejszej oferty w imieniuWykonawcy (Partnera) | Podpis osoby (osób)upoważnionej dopodpisania niniejszejoferty w imieniuWykonawcy (Partnera) |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 –** Informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5

…………………………………

 (miejsce i data sporządzenia)

**1. ZAMAWIAJĄCY:** Gmina Łubnice, ul. Gen. Sikorskiego 102, 98-432 Łubnice

**Tel. (062) 78 47 027**

**Fax. (062) 78 47 015**

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy(Partnera) |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW**

**NA PODSTAWIE ART. 26 PKT 2D USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH[[3]](#footnote-3)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczam/my, że zgodnie z art. 26 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759, z późn. zm.)

1. **należę/należymy do grupy kapitałowej i przedstawiam/y listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5\*:**
2. …………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………….
7. **nie należę/nie należymy do grupy kapitałowej\***

***\*niepotrzebne skreślić***

**III. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy(Partnera) | Nazwisko i imię osoby (osób)upoważnionej do podpisanianiniejszej oferty w imieniuWykonawcy (Partnera) | Podpis osoby (osób)upoważnionej dopodpisania niniejszejoferty w imieniuWykonawcy (Partnera) |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 –** Wykaz narzędzi / sprzętu, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług

…………………………………

 (miejsce i data sporządzenia)

**1. ZAMAWIAJĄCY:** Gmina Łubnice, ul. Gen. Sikorskiego 102, 98-432 Łubnice

**Tel. (062) 78 47 027**

**Fax. (062) 78 47 015**

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy(Partnera) |
|  |  |

**Wykaz narzędzi/sprzętu, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz
z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

**1)** Oświadczamy, że w celu realizacji zamówienia posługiwać się będziemy następującymi pojazdami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ samochodu specjalistycznego** | **Nr rejestracyjny** | **Przeznaczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania danym pojazdem\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |

**2)** Oświadczam, że dysponuję baza magazynowo- transportową spełniającą wymogi podane w SIWZ, znajdującą się w następującej lokalizacji:

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

 (dokładny adres)

**\*Informacje dla Wykonawcy -** jeżeli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów**.** Zobowiązany jest udowodnić **z**amawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy(Partnera) | Nazwisko i imię osoby (osób)upoważnionej do podpisanianiniejszej oferty w imieniuWykonawcy (Partnera) | Podpis osoby (osób)upoważnionej dopodpisania niniejszejoferty w imieniuWykonawcy (Partnera) |

1. w przypadku oferty wspólnej składają **łącznie wszyscy Partnerzy** [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku oferty wspólnej składa każdy Partner osobno. [↑](#footnote-ref-2)
3. Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument podpisują wszyscy członkowie konsorcjum lub Pełnomocnik w imieniu całego konsorcjum. [↑](#footnote-ref-3)