**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

 **Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o.o.**

 **w Ciechanowie**

**ul. Gostkowska 83**

 **06- 400 Ciechanów**

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

***DANE WYKONAWCY***:

**1.NAZWA**………………………………………………………………………………………………………

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

**2.ADRES**……………………………………………………………………………………......………………

**3. REGON**…………………………………………………………………………

**4. NUMER NIP**………………………………………………………………..

**5. FAX:……………………………………………**

**6.E-MAIL:……………………………………………………..**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**Usługę odbioru i dalszego zagospodarowanie odpadów, folii „mix”( kod odpadu 15 01 02 ) z Instalacji Komunalnej w Woli Pawłowskiej**

1. Oferujemy w/w przedmiotu zamówienia w cenie:

Cenę jednostkową netto zagospodarowania 1 Mg odpadów wraz z transportem (zł/Mg): ……………………………………………………………zł

Cenę jednostkową brutto zagospodarowania 1 Mg odpadów wraz z transportem (zł/Mg):

 ………………………………………………………zł

Całkowita cena netto zagospodarowania **1 400 Mg** odpadów wraz z transportem

 …………………………………………………………….. zł

(słownie: ............................................................................ zł),

plus należny podatek VAT ……….% w wysokości: .......................................................zł

Całkowita cena brutto zagospodarowania **1 400 Mg** odpadów wraz z transportem................................................................zł

(słownie:.............................................................................zł)

Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnym za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:………………………………………………………………………………

tel. kontaktowy…………………………………………………………………………

Zamówienie wykonam samodzielnie/ zamierzam powierzyć podwykonawcom w części :

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

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

2. Zadeklarowany przez Wykonawcę termin płatności wynosi ………… dni.

3. Oferowana cena uwzględnia wszystkie koszty **-** wszystkie elementy niezbędne do pełnego zrealizowania zamówienia.

4. Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia żadne niedoszacowanie, pominięcie, brak rozpoznania przedmiotu zamówienia nie będzie podstawą do żądania zmiany ceny umowy określonej w ofercie.

5. Wymagany termin (okres) realizacji przedmiotu zamówienia –**od dnia podpisania umowy do wykonania w całości przedmiotu zamówienia.**

6. Po zapoznaniu się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz z warunkami zawartymi

 w przekazanym wzorze umowy oraz dokonanymi w toku postępowania zmianami, oświadczamy, że

 przyjmujemy - akceptujemy wszystkie warunki Zamawiającego bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do

 zawarcia umowy na tych warunkach. Akceptujemy bez zastrzeżeń załączony do SIWZ wzór umowy.

7. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą w ciągu 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

8. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.

9. W przypadku wybory naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. W związku z art. 91 ust. 3a ustawy PZP, oświadczamy, że wybór naszej oferty (właściwe zaznaczyć stawiając „X” w odpowiedniej kratce):

□ **nie będzie** powodował obowiązku odprowadzania podatku od towarów i usług VAT przez Zamawiającego

□ **będzie** powodował obowiązek odprowadzania podatku od towarów i usług VAT przez Zamawiającego w następującym zakresie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi\*, której świadczenie prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług VAT. | Wartość usług i w PLN bez podatku |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

11. Informuję, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1829) – rozdz. 7, zaliczam się do :

**mikroprzedsiębiorstw / małych przedsiębiorstw / średnich przedsiębiorstw\***

 *(niepotrzebne skreślić)*

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

Na ……. kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty

 **Na potwierdzenia spełnienia wymagań do oferty załączamy:**

1. ………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………..

…………………………, dn……………………

……………………..…………………………………………………

 /czytelne podpisy osób uprawnionych/

***\* 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:***

 ***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które* ***zatrudnia mniej niż 10 osób*** *i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa* ***nie przekracza 2 milionów EUR****.*

 ***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****.*

***\*\* w związku z rozporządzeniem 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) ;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.***

Miejscowość, data: …........................................

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

pieczęć imienna i podpis Wykonawcy lub

osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

1. **Znak sprawy: ZPU/2/2020**
2. ***Zamawiaj*ący:**
3. …………………………………………
4. …………………………............................
5. *(pełna nazwa/firma, adres)*
6. **Wykonawca:**
7. ………………………………………………..
8. …………………………..............................
9. *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*
10. *NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
11. reprezentowany przez:
12. ……………………………………………
13. …………………………..............................
14. *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*
15. *reprezentacji)*
16. **Oświadczenie wykonawcy**
17. **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**
18. **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**
19. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługę odbioru i dalszego zagospodarowanie odpadów, folii „mix”( kod odpadu 15 01 02 ) z Instalacji Komunalnej w Woli Pawłowskiej ZPU/2/2020**

1. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez: Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o. o w Ciechanowie *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:
2. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..…………………………………………………..……………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

1.
2. ………………………………………….…
3. *(podpis)*
4. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:
5. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………...……………………….... *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobachnastępującego/ych podmiotu/ów:………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r

1. …………………………………………….
2. *(podpis)*
3. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**
4. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
5. i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

1.
2. …………………………………………
3. *(podpis)*

  **Załącznik nr 3 do SIWZ**

Zamawiający:

**Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o.o. w Ciechanowie, 06-400 Ciechanów**

**ul. Gostkowska 83**

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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa odbioru i dalszego zagospodarowanie odpadów, folii „mix”( kod odpadu 15 01 02 ) z Instalacji Komunalnej w Woli Pawłowskiej ZPU/2/2020**

prowadzonego przez Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o.o. w Ciechanowieoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

………...…………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr. ZPU/2/2020 na:**

**Usługa odbioru i dalszego zagospodarowanie odpadów, folii „mix”( kod odpadu 15 01 02 ) z Instalacji Komunalnej w Woli Pawłowskiej**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej\***

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr ZPU/2/2020 po zapoznaniu się z informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego,

oświadczam/-my , iż: (odpowiednie zaznaczyć/wypełnić)

 nie należę/nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych,

 należę/należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, w skład której wchodzą niżej wymienione podmioty:

(podać nazwy i adresy firm)

1)……………………………………………………………………………………..

2)…….…………………………………………………………………………………….....

3)………………………………………………………………………………………

Miejscowość, data: …..........................

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

(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy lub

osoby uprawnionej do reprezentacji

 Wykonawcy)

 **Załącznik nr 6 do SIWZ**

……………………………………….
 Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunków zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. : **Usługa odbioru i dalszego zagospodarowanie odpadów, folii „mix”( kod odpadu 15 01 02 ) z Instalacji Komunalnej w Woli Pawłowskiej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (usługi)** | **Wartość zamówienia (usługi)****(brutto w PLN)** | **Data wykonania zamówienia (usługi)****(dzień, miesiąc, rok)** | **Odbiorca zamówienia (usługi)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

UWAGA :

Na potwierdzenie spełnienia warunku Wykonawca załączy dokumenty, potwierdzające że wykazane dostawy zostały wykonane należycie.

………………………., dnia………………

 ……………….…………………......

/podpis uprawnionego przedstawiciela

 Wykonawcy/

Z**ałącznik nr 7 do SIWZ**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

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

 *(miejscowość i data)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o. o. w Ciechanowie

ul. Gostkowska 83

06-400 Ciechanów

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania w/w firmą

zobowiązuję się do udostępnienia firmie .............................................................................................................................................................

(*nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)*

 **niezbędnych zasobów tj.*:***

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

*…………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………*

*[należy podać:*

*- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu (zdolności techniczne, zdolności
 zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna) ,*

*- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,*

*- charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*

*- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia]*

**Usługa odbioru i dalszego zagospodarowanie odpadów, folii „mix”( kod odpadu 15 01 02 ) z Instalacji Komunalnej w Woli Pawłowskiej**

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

*Podpisano - Podmiot udostępniający2*

 *(imię, nazwisko i podpis)*

.

**Załącznik wypełniają ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.**