**F O R M U L A R Z O F E R T Y załącznik nr 2 do SIWZ**

***FORMULARZ OFERTY***

***DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO***

**Oferta w postępowaniu na usługę pn.:**

**„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących**

**z terenu Gminy Głuchołazy na okres 4 lat”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **ZP.271.1.4.2017.JSz** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Głuchołazy**

**48-340 Głuchołazy Rynek 15**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | |
| **Adres:** | |
| **NIP:** | **REGON** |
| **Fax na który zamawiający ma przesyłać korespondencję**  **…………………………………………………** | **e-mail na który zamawiający ma przesyłać korespondencję**  **………………………………………………** |
| **Osoba do kontaktu**  **………………………………………………** | **tel…………………………………………………** |

***Wykonawca modeluje tabelę w zależności od swego składu*.**

***W przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać lidera (pełnomocnika).Pełnomocnikiem (dot. oferty wspólnej) jest ……………………………  
(w rozumieniu art. 23 ust. 2 ustawy Pzp)***

**3. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składam/y ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i oświadczamy, że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia, akceptuje(my) jej treść i nie wnoszę(imy) żadnych zastrzeżeń,
  2. gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej ewentualnych modyfikacji,
  3. **cena ryczałtowa mojej (naszej) Oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi:**

**cena netto całego zamówienia :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PLN**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PLN**),

**należny podatek VAT (8%):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PLN**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PLN**)

**cena brutto całego zamówienia (z VAT ):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN),**

**w tym cena ryczałtowa za jeden miesiąc realizacji niniejszego zamówienia wynosi:**

cena netto za jeden miesiąc:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PLN**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PLN**),

należny podatek VAT (8%):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PLN**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PLN**

cena brutto za jeden miesiąc (z VAT):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN),**

* 1. składniki pozacenowe oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **KRYTERIUM** | **OFERTOWANA PRZEZ WYKONAWCĘ CZĘSTOTLIWOŚĆ** |
| 1 | częstotliwości odbioru odpadów pochodzących z akcji „wystawka” z terenu Gminy Głuchołazy oraz biodegradowalnych z terenu rodzinnych ogródków działkowych | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ razy w każdym roku trwania umowy |
| 2 | częstotliwość opróżniania koszy ulicznych | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_razy w tygodniu |
| 3 | częstotliwość odbioru odpadów pochodzących z akcji „trawa” i „liść” | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_razy w sezonie\*\* |

* 1. akceptuje(my) warunki płatności przewidziane w projekcie umowy,
  2. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni,
  3. w przypadku uznania mojej (naszej) Oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy,
  4. jeśli moja (nasza) oferta zostanie przyjęta zobowiązujemy się wykonywać zamówienie w terminie określonym w SIWZ.
  5. zobowiązujemy się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy zgodnie z rozdz. 4 pkt. 2 SIWZ
  6. składam(y) niniejszą Ofertę *we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia,\**
  7. Oświadczam/y, że niniejsza oferta zawiera ***informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa*** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, na stronach nr od ………….. do ………….,

Uwaga: ciężar zabezpieczenia danych stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa spoczywa na Wykonawcy

12) wadium zostało wniesione w kwocie………………………………………………………………..zł

w formie …………………………………………………………………………………………..

wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek Wykonawcy:

nr ………..................................................................................................................................

1. Oświadczenie na temat polegania na zdolnościach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu

□ polegam/y na zdolnościach innych podmiotów

□ nie polegam/y na zdolnościach innych podmiotów.

14) oświadczamy , że **jesteśmy małym / średnim**\* przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 4 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2015.584).

Niżej podpisany(-a)(-i) oświadcza(-ją), że informacje podane w ofercie i załącznikach są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
|  |  |  |

*\* proszę właściwe zaznaczyć „x”*

*\*\* w rozumieniu wskazanym w rozdz. 19 pkt. 5 SIWZ*

***F O R M U L A R Z O F E R T Y załącznik nr 2 do SIWZ***

***ZP.271.1.4.2017.JSz***

**„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących**

**z terenu Gminy Głuchołazy na okres 4 lat”**

**z terenu Gminy Głuchołazy”**

***Wykaz części zamówienia, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom.***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa wykonawcy lub wykonawcy, reprezentującego występujących wspólnie wykonawców(\*)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Zakres prac*** | ***nazwa Podwykonawcy***  ***[jeżeli jest znana]*** | ***Procentowy udział Podwykonawcy lub wartość umowy z Podwykonawcą***  ***[jeżeli jest znana]*** |
| *1* |  |  |  |
| *2* |  |  |  |
| *3* |  |  |  |

*(\*) – proszę niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
|  |  |  |

***Załącznik nr 4 - Wzór wykazu wykonanej/ych usług***

***ZP.271.1.4.2017.JSz***

**„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących**

**z terenu Gminy Głuchołazy na okres 4 lat”**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa wykonawcy lub wykonawcy, reprezentującego występujących wspólnie wykonawców(\*)* |  |

*Niniejszym, działając w imieniu i z upoważnienia Wykonawcy:*

***OŚWIADCZAM(Y), ŻE:***

*Stosownie do treści SIWZ w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie należycie wykonałem lub wykonuję niżej wymienione usługi:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa, rodzaj i zakres usług oraz ilość odebranych odpadów***  ***( Mg)***  ***(należy określić  w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku)*** | ***Wartość***  ***brutto***  ***[waluta PLN]*** | ***Data wykonania usług - zakończenie*** | ***Odbiorca usług***  ***(podać podmiot na rzecz których usługi zostały wykonane)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| *1.* |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |

***Oświadczam/my\* że:***

*poz……………………...wykazu potwierdza wykonanie usługi przez Wykonawcę składającego ofertę,*

*poz…………..………….wykazu potwierdza wykonanie usługi przez inny podmiot, który udostępnił swoje zasoby, na dowód czego załączam pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji swoich zasobów.*

**Wykonawca dołącza**

**dowody** określające czy te usługi zostały lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów **– oświadczenie Wykonawcy**.

**Uwaga.**

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)* | *Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)* | *Miejscowość*  *i data)* |
|  |  |  |

***Załącznik nr 5 - Wzór wykazu (oświadczenia)dotyczącego narzędzi, wyposażenia lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy***

***ZP.271.1.4.2017.JSz***

**„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących**

**z terenu Gminy Głuchołazy na okres 4 lat”**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa wykonawcy lub wykonawcy, reprezentującego występujących wspólnie wykonawców(\*)* |  |

*Niniejszym, działając w imieniu i z upoważnienia Wykonawcy:*

*Stosownie do treści SIWZ załączam/my wykaz pojazdów samochodowych będących w dyspozycji Wykonawcy, niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis – nazwa pojazdów według wymagań wskazanych w rozdz. 7.pkt. 2.3.2. a. SIWZ*** | ***Ilość*** | ***Informacja  o podstawie dysponowania wskazanymi zasobami***  ***Własne/oddane do dyspozycji*** |
|  | specjalistyczny samochód do odbioru odpadów komunalnych |  |  |
|  | pojazd do transportu odpadów wielkogabarytowych |  |  |
|  | pojazd do transportu pojemników/kontenerów o pojemności 7m3 |  |  |
|  | pojazd do odbioru odpadów komunalnych z terenu nieruchomości o utrudnionym dojeździe  *(np. wąskie, strome i nieutwardzone dojazdy do nieruchomości )* |  |  |

*UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków, o których mowa w rozdz.* ***w rozdz. 7.pkt. 2.3.2. a. SIWZ****.*

*Pojazdy przy użyciu których Wykonawca będzie wykonywał zamówienie są/będą w pełni sprawne, posiadają/ będą posiadać aktualne badania techniczne, są/ będą dopuszczone do ruchu oraz oznakowane widoczną nazwą przedsiębiorcy i numerem jego telefonu oraz wyposażone w system: monitoringu bazującego na systemie pozycjonowania satelitarnego, umożliwiający trwałe zapisywanie, przechowywanie i odczytywanie danych o położeniu pojazdu i miejscach postojów oraz czujników zapisujących dane o miejscach wyładunku odpadów umożliwiający weryfikację tych danych.*

***Stosownie do treści SIWZ oświadczam, że w celu prawidłowego wykonania zamówienia:***

*1) Dysponuję (będę dysponował) co najmniej wskazaną w SIWZ – rozdz.* **7 pkt. 2.3.2. b.** *ilością pojemników/kontenerów,*

*2) Dysponuję bazą magazynowo-transportową usytuowaną i wyposażoną zgodnie z wymaganiami opisanymi w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 122) w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)* | *Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)* | *Miejscowość*  *i data)* |
|  |  |  |

*\* niewłaściwe skreślić*

***Załącznik nr 6 - Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego***

***ZP.271.1.4.2017.JSz***

**„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących**

**z terenu Gminy Głuchołazy na okres 4 lat”**

***ZOBOWIĄZANIE***

***do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia***

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..……………… będąc upoważnionym(/mi) do

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

reprezentowania:

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, oddam/my Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby ……………………………………………………………………………….

(zakres udostępnianych zasobów)

na potrzeby wykonania zamówienia pn. ………………………………………………………………………

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

(nazwa zamówienia publicznego)

przez okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Udostępnione zasoby będą wykorzystane przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia w

formie : …………...................................................... przez co będę brał udział w realizacji zamówienia.

*……………………………………………..*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

*………………….…………………..………………………*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

***Załącznik nr 8 – Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej***

***ZP.271.1.4.2017.JSz***

**„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących**

**z terenu Gminy Głuchołazy na okres 4 lat”**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa wykonawcy lub wykonawcy, reprezentującego występujących wspólnie wykonawców(\*)* |  |

*Niniejszym, działając w imieniu i z upoważnienia Wykonawcy:*

***OŚWIADCZAM(Y), ŻE:***

***nie należę\**** *do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp*

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

*..…………………………………………*

*(podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

***przynależę\**** *do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp*

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

*..…………………………………………*

*(podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

*Wraz z oświadczeniem o przynależności do grupy kapitałowej składam dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*Dowody:*

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

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

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

*..…………………………………………*

*(podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

***\* niepotrzebne skreślić***

*Uwaga: niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

*Uwaga: Zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*