**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT****ZAMÓWIENIA** | ,,Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Bodzanów oraz z PSZOK’’RI.271.165.2021 |
| **ZAMAWIAJĄCY** | **GMINA BODZANÓW****z/s w Chodkowie****ul. Bankowa 7****09-470 BODZANÓW** |
| **Wykonawca (nazwa, adres)****ePUAP****adres e - mail** | ................................................................................@.......................... |
| **Termin płatności** (min. 14 dni) | **……………………………..dni** |
| **Termin wykonywania usługi**  | 24 miesiące, tj. **od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.** |
| **Termin związania ofertą** | 90 dni tj. do dnia 29 grudnia 2021 r. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zamówienia | Cena jednostkowa netto (uśredniona za 1 Mg odpadów) | Stawka VAT | Cena jednostkowa brutto | Szacowana ilość odpadów w okresie obowiązywania umowy | Cena brutto (cena jednostkowa brutto x szacowana ilość odpadów) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Koszt odbierania i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Bodzanóworaz z PSZOK |  |  |  | 4800 Mg |  |
|  | SUMA | 4800 Mg |  |

1.Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia dla zadania pn. ,,Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Bodzanów oraz z PSZOK’’

**2 .Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.**

**3. Wadium w wysokości ……………………….zostało wniesione w formie…………………………**

4. Oświadczam, że odebrane odpady komunalne będą odwożone do następujących instalacji komunalnych:

* 1. niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne: ………………………………………
	2. odpady ulegające biodegradacji: ………………………………………………………….
1. Oświadczam, że jestem małym / średnim przedsiębiorcą / mikroprzedsiębiorcą \*

5.1. Jestem **mikroprzedsiębiorcą** w rozumieniu z art. 7 ustawy z dnia 6 marca
2018 r. Prawo Przedsiębiorców (tj.Dz. U. z 2021r., poz. 162) \*

Uwaga:

Zgodnie z art. art. 7 ust. 1 pkt 3 ww. ustawy za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1)zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

2)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

5.2. Jestem **małym przedsiębiorcą** w rozumieniu z art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (tj.Dz. U. z 2021r., poz. 162) \*

Uwaga:

Zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 2 ww. ustawy za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.

5.3. Jestem **średnim przedsiębiorcą** w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (tj.Dz. U. z 2021r., poz. 162) \*

Uwaga:

Zgodnie z art. art. 7 ust. 1 pkt 3 ww. ustawy za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

1. Oświadczam, iż zamierzam powierzyć podwykonawcy lub podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\* (wskazać część zamówienia i firmę podwykonawcy oraz jego adres):

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

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

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

7. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że **wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (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).

\*niepotrzebne skreślić

................................ , dnia ......................

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

 *(podpis Wykonawcy lub*

 *osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**składane na podstawie art. 118 ustawy PZP**

Dane dotyczące Wykonawcy:

*(w przypadku, gdy: wniosek składany jest przez podmioty wyst*ę*puj*ą*ce wspólnie lub w przypadku spółki cywilnej nale*ż*y poda*ć *nazwy /firmy/ i dokładne adresy wszystkich podmiotów, wł*ą*cznie z Pełnomocnikiem. Zgodnie z art. 43 (4) kc firm*ą *wykonawcy b*ę*d*ą*cego osob*ą *fizyczn*ą *jest jej imi*ę *i nazwisko)*

Nazwa Wykonawcy .......................................................................................................

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/: ......................................................................................

Nr telefonu/ ...........................................................................................................

NIP ..................................................... REGON ............................................................

Podmiot oddający do dyspozycji wykonawcy zasoby:

1. zdolności technicznych lub zawodowych
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej \*

Nazwa Podmiotu ...........................................................................................................

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/: .......................................................................................

Nr telefonu/ ............................................................................................................

NIP ..................................................... REGON ............................................................

Oświadczam(y), że:

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów, tj.:

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

Jednocześnie przedstawiam poniższe informacje dotyczące:

1. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

1. sposobu i okresu udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiot udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, 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.

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

Będziemy / nie będziemy\* realizowali część zamówienia poprzez jego wykonanie w ramach podwykonawstwa.

................................ , dnia ......................

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

 *(podpis Wykonawcy lub*

 *osoby upoważnionej do reprezentacji)*

*Uwaga:*

*Wykonawca zał*ą*cza dokumenty podmiotu zobowi*ą*zuj*ą*cego si*ę *do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezb*ę*dnych zasobów zgodnie z wymaganiami Zamawiaj*ą*cego okre*ś*lonymi w SWZ.*

 *\*niepotrzebne skre*ś*li*ć*.*

**Załącznik nr 5 do swz**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

* nie należy do grupy kapitałowej\*
* należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkłada listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawia dowody, że powiązania z innym podmiotem (wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*,

o której mowa w ustawie z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076, 1086)

………………………………………………………

(podpis Wykonawcy lub

osoby upoważnionej do reprezentacji)

\* Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 7 do swz**

**WYKAZ USŁUG**

Dot. przetargu nieograniczonego na zadanie pn. ,,Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Bodzanów oraz z PSZOK’’

Nazwa Wykonawcy .......................................................................................................

Adres Wykonawcy ........................................................................................................

Numer tel. ............................................................................................................

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług** oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wykonywanej usługi zgodnie z wymogami SWZ**  | **Data wykonania/wykonywania usługi**  | **Dane podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

data: ...............................

**Podpis: ………………………………**

(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)