**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

***Miasto i Gmina Gołańcz***

***reprezentowana przez***

***p. Mieczysława Durskiego – Burmistrza Miasta i Gminy Gołańcz***

***ul. Dr. P. Kowalika 2***

***62 – 130 Gołańcz***

***tel.( 067 ) 261 59 11 ,fax ( 067 ) 261 59 11***

***województwo wielkopolskie***

***powiat wągrowiecki***

[www.bip.golancz.pl](http://www.bip.golancz.pl/)

*NIP : 766-19-75-765*

Oznaczenie sprawy: ZP.271.14.2018

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ……………………………………………………………………………………………….

Siedziba………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faks ……………………………………………………………………………………..

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………..

nr NIP ………………………………………….…………………………………………………….

nr REGON ……………………………………….………………………………………………….

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Nr faksu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

Ja /my/ niżej podpisany/i/ składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez: **Miasto i Gminy Gołańcz pn. : Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie miasta i gminy Gołańcz** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, oferujemy wykonywanie usługi będącej przedmiotem zamówienia za niżej wymienioną cenę:

**1. Wartość oferty netto wynosi:** .........................................................................**zł**

**2. Podatek VAT …………… %** ...........................................................................................................zł

**3. Wartość oferty brutto wynosi:** ................................................................................**zł**

słownie zł :...................................................................................................................................

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

**OŚWIADCZAM/Y/, ŻE:**

1. **Deklarujemy/nie deklarujemy[[1]](#footnote-1)\*** przeprowadzenie akcji promocyjnej opisanej w rozdziale XIII pkt. 1 ppkt. 2 SIWZ.
2. zapoznałem/liśmy/ się z warunkami przystąpienia do przetargu określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnień do SIWZ jej modyfikacji - nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty;
3. sprzęt, urządzenia, które przeznaczamy/y/ do realizacji zamówienia są sprawne techniczne, posiadają aktualne przeglądy techniczne;
4. w trakcie realizacji zamówienia będziemy dysponowali bazą magazynowo transportową usytuowaną i wyposażoną zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013, poz. 122);
5. uważam/y/ się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych, tzn. przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
6. załączony do specyfikacji zał. nr 10 – projekt umowy został przez /ze mnie/ nas zaakceptowany, zobowiązuję/emy/ się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/y, iż zamierzam/y zlecić podwykonawcom następujące części zamówienia *(jeśli dotyczy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia jaką zamierzam/y podzlecić podwykonawcom | Firma podwykonawcy |
|  |  |

1. **Oferta wspólna** (jeżeli występuje).

# Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę :

Nazwisko, imię …………………………………………………………………………………

Stanowisko ……………………………………......……………………………………………

Telefon.....………………… Fax ……………………….

Zakres umocowania :

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

# 9. Zastrzeżenie Wykonawcy

oświadczam, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**10. Inne informacje wykonawcy:**

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

**11.** Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie **wyraża(-ją) zgodę / nie wyraża (-ją) zgody\*** na to, aby Miasto i Gmina Gołańcz, ul. Doktora Piotra Kowalika 2, 62-130 Gołańcz, uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 6 do SIWZ w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1 Pzp, na potrzeby postępowania pn. „**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie miasta i gminy Gołańcz** ”.

**W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:**

[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

[**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)**[[2]](#footnote-2)\***

**W przypadku gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy** np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

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

12. Czy wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą?

Tak Nie

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

(imię i nazwisko podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie miasta i gminy Gołańcz**

prowadzonego przez Miasto i Gminę Gołańcz oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale VI ust. 2 i 4 SIWZ.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale VI ust. 2 i 4 SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..…….*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(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 6 do SIWZ**

**Zamawiający:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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. **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie miasta i gminy Gołańcz**

prowadzonego przez Miasto i Gminę Gołańcz*),*oświadczam, 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 pkt. 1 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 ust. 1 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 7a do SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG**  **POJAZDY** | | | | |
| **L.p.** | **Opis wymagań zamawiającego** | **Sposób spełnienia warunków udziału w postępowaniu** | | ***W przypadku  złożenia oświadczenia „będziemy dysponować” (kol. Nr 4 do oferty zostało załączone pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia\**** |
| **Dysponujemy\*** | **Będziemy dysponować\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | *Dwa pojazdy przystosowane do wywozu odpadów komunalnych zmieszanych* ***(wskazać pojazdy podając ilość, markę i/lub typ)*** *–………………………................*  *…………………………………….* |  |  |  |
| 2 | *Dwa pojazdy przystosowane do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych o ładowności pow. 3,5 ton*  ***(wskazać pojazdy podając ilość, ładowność, markę i/lub typ)*** *–………………………................*  *………………………………………*  *..........................................* |  |  |  |
| 3. | *Jeden pojazd przystosowany do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej* ***(wskazać pojazd podając markę i/lub typ)*** *–……………………….*  *………………………………………*  *...........................................................* |  |  |  |
| 4. | *Jeden pojazd - śmieciarka małogabarytowa przystosowana do odbioru odpadów z rejonu nieruchomości zabudowanych o budynkami wielorodzinnymi, wielolokalowymi lub posesji o utrudnionym dojeździe w tym o wąskich, ograniczonych krawężnikami i chodnikami dojazdach*  ***(wskazać pojazd podając markę i/lub typ)*** *–………………………....................*  *………………………………………* |  |  |  |

\* Wpisać „TAK” gdzie dotyczy

W przypadku gdy Wykonawca wskaże iż będzie dysponował potencjałem /zasobami podmiotu trzeciego, obowiązany jest zgodnie z rozdziałem VI ust. 11 SIWZ **udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia** z którego wynika w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
4. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

*..........................., dnia ..................2018 r.*

*.....................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

**Załącznik nr 7b do SIWZ**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG**

**BAZA MAGAZYNOWO-TRANSPORTOWA**

Oświadczamy, iż Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował bazą magazynowo - transportową spełniającą wymogi Rozporządzenia Ministra środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości usytuowaną w odległości nie większej niż 60 km od granicy miasta i gminy Gołańcz, zlokalizowaną w……………………………………………………………………………………………,

(podać dokładny adres)

która to baza wyposażona jest:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYPOSAŻENIE BAZY MAGAZYNOWO-TRANSPORTOWEJ** | **TAK/NIE\***  **\*\* właściwe wpisać** | **Podstawa do dysponowania\*\*\*** |
| Teren bazy zabezpieczony w sposób uniemożliwiający wstęp osobom nieupoważnionym |  |  |
| miejsca przeznaczone do parkowania pojazdów zabezpieczone przed emisją zanieczyszczeń do gruntu |  |
| urządzenia lub systemy zapewniające zagospodarowanie wód odpadowych i ścieków przemysłowych pochodzących z terenu bazy zgodnie z wymaganiami określonymi przepisami ustawy z dnia 18 lipca 2001 r. – Prawo wodne |  |
| urządzenia do selektywnego gromadzenia odpadów komunalnych przed ich transportem do miejsc przetwarzania |  |
| miejsce do magazynowania selektywnie zebranych odpadów komunalnych z grupy odpadów komunalnych zabezpieczone przed emisją zanieczyszczeń do gruntu oraz zabezpieczone przed działaniem czynników atmosferycznych |  |
| pomieszczenie socjalne dla pracowników odpowiadające ilości zatrudnionych osób |  |
| zalegalizowana samochodowa waga najazdowa - w przypadku gdy na terenie bazy następuje magazynowanie odpadów.  Wykonawca oświadcza, iż na terenie bazy **następuje/nie następuje\*\*** magazynowanie odpadów |  |
| punkt bieżącej konserwacji i naprawy pojazdów - o ile czynności te nie są wykonywane przez uprawnione podmioty zewnętrzne poza terenem bazy magazynowo transportowej  Wykonawca oświadcza ww. czynności wykonywane są **na terenie bazy magazynowo - transportowej / poza terenem bazy magazynowo transportowej\*\*** |  |
| punkt do mycia i dezynfekcji pojazdów - o ile czynności te nie są wykonywane przez uprawnione podmioty zewnętrzne poza terenem bazy magazynowo transportowej  Wykonawca oświadcza ww. czynności wykonywane są **na terenie bazy magazynowo - transportowej / poza terenem bazy magazynowo transportowej\*\*** |  |

\*wpisać właściwe TAK/NIE

\*\* właściwe wpisać

\*\*\*Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował bazą magazynowo transportową (np. baza w posiadaniu Wykonawcy albo potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust 2b ustawy Pzp itp.). W przypadku gdy Wykonawca wskaże iż będzie dysponował potencjałem /zasobami podmiotu trzeciego, obowiązany jest zgodnie z rozdziałem VI ust. 11 SIWZ **udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**z którego wynika w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
4. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

*..........................., dnia ..................2018 r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**INFORMACJA**

**Dotycząca grupy kapitałowej**

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie miasta i gminy Gołańcz**

Oświadczam, że **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. z 2018r., poz. 798 tj.).\*

Oświadczam, że **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. z 2018r., poz. 798 tj.) do której należą także następujące podmioty\*:

1. …………………………………………………. ;

2. …………………………………………………. ;

3. …………………………………………………. ;

4. …………………………………………………. ;

Oświadczam,że **nie należę/reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy do żadnej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2018r. poz.   
798 tj.)**\***

**\* niepotrzebne skreślić**

.......................... dnia ...............r

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

( uprawniony przedstawiciel wykonawcy)

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot usługi  (wskazać dane pozwalające na potwierdzenie spełnienia warunku w szczególności zakres oraz łączną wielkość w Mg) | Wartość  usługi brutto | Czas realizacji | | Nazwa  zleceniodawcy, adres |
| Początek  (miesiąc, rok) | Zakończenie  (miesiąc, rok) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Uwaga:**

W przypadku gdy Wykonawca wskaże iż będzie dysponował zasobami podmiotu trzeciego, obowiązany jest zgodnie z rozdziałem VI ust. 11 SIWZ **udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**z którego wynika w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
4. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

.......................... dnia ...............2018 r.

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

( uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \*niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)