Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

na zadanie :

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Buczkowice oraz zorganizowanie i prowadzenie punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………….

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

numer telefonu Wykonawcy:........................................................................................................

adres e-mail Wykonawcy: ...........................................................................................................

**adres skrzynki ePUAP**, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem .............................................................................................................................

nr konta bankowego: …………………………………………………………………………...

NIP .................................................REGON ………………………

**Uwaga**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powielić powyższe informacje

**1. Oferujemy wykonanie zamówienia:**

Cena netto .....................................................

słownie: …………………………………….

Wartość podatku VAT ..................................

słownie: ……………………………………

Cena brutto ....................................................

słownie: ...............................................................................................................

Łączna cena oferty :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Ilość**  | **cena jednostkowa**  | **cena netto pozycji****(3x4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Odbiór odpadów**  | **5880Mg** (ilość szacowana do odbioru z terenu Gminy Buczkowice**)** | ………………. zł netto /Mg |  |
| **2.** | **Zorganizowanie i prowadzenie punktu selektywnej zbiórki odpadów komunalnych** | **24 miesiące** | ………………..zł netto/miesiąc |  |
| Łącznie cena oferty netto |  |
| Łącznie cena oferty brutto |  |

**Uwaga**: Wskazana ilości opadów jest szacunkowa i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistej ilości odebranych odpadów.

1. **Pozacenowe kryteria odnoszące się do przedmiotu zamówienia:**

**2.1 Kryterium aspekt środowiskowy**

|  |
| --- |
| Zobowiązujemy się do posiadania pojazdów spełniających normę emisji spalin EURO V lub wyższą:w ilości………………szt. |
| Lp. | Nazwa sprzętu | Numer rejestracyjny pojazdu jeżeli posiada lub inne dane identyfikacyjne pojazdu (np. nr fabryczny): | Norma emisji spalin |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

* 1. Oferujemy termin płatności faktury  **do ……..**  **dni** od daty otrzymania faktury.

3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy

 do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego

 wykonania zamówienia

1. Akceptuję/akceptujemy termin wykonania zamówienia **od dnia 01.07.2021r do dnia 30.06.2023r**
2. Oświadczam/y, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji warunków umowy wzór umowy zostały przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych.
4. Oświadczam/y, że nasza firma spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
5. Prace wynikające z niniejszej umowy wykonamy:

9.1. \*) siłami własnymi

9.2. \*) przy pomocy podwykonawców w zakresie: ……………………..................................

 ………………………………………………………………………………………….

9.3. nazwa (firma) podwykonawcy …………………………………………………….....

\*) niepotrzebne skreślić

10 . Oświadczamy, że jesteśmy\* ( zaznaczyć właściwe)

□ małym przedsiębiorstwem,

□ średnim przedsiębiorstwem.

\*Informacja niezbędna do zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

11.Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) 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).

\* 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).

12.Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1. ………………….
2. ………………….
3. ………………….

 Podpis(y) osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy

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

……...................................dnia ...........................

Załącznik nr 2

jednolitY europejski dokument zamówienia (JEDZ)

(osobny plik)

ZAŁĄCZNIK 3 do SIWZ

## .........................................................

##  /nazwa i adres Wykonawcy/

# Oświadczenie Wykonawcy,

#  w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 p.z.p.,

# o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,

# w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r.

# o ochronie konkurencji i konsumentów

Informuję, że\*:

 nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu na : **Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Buczkowice oraz zorganizowanie i prowadzenie punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych,** prowadzonym przez Gminę Buczkowice

 należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu na: **Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Buczkowice oraz zorganizowanie i prowadzenie punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych,** prowadzonym przez Gminę Buczkowice

1. nazwa podmiotu……………………………………….………..………………………….

2. nazwa podmiotu……………………………………………………………………………

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi wykonawcami nie prowadzą do

zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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

…………….……. *,* dnia …………………. r.

 /miejscowość i data/

 …………………………………………

*(podpis)*

## \* Proszę zaznaczyć właściwe

Załącznik 4

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

**Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku**

dla zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Buczkowice oraz zorganizowanie i prowadzenie punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Termin realizacji****(podać miesiąc i rok)**  | **Wartość zamówienia brutto** | Nazwa zamówienia oraz dokładny zakres wykonanych/wykonywanych usług |
| **rozpoczęcie**  | **zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |

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

 **/miejscowość i data/ /podpisy osób upoważnionych, pieczęć/**

Do wykazu należy załączyć dowody, czy usługi zostały wykonane należycie

## ZAŁĄCZNIK 6 do SIWZ

## .........................................................

##  /nazwa i adres Wykonawcy/

# Oświadczenie Wykonawcy

Potwierdzam aktualność informacji zawartych w JEDZ dotyczących podstaw wykluczenia, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp;
* art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp odnośnie do zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
* art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7-10 ustawy Pzp;

…………….……. *,* dnia …………………. r.

(miejscowość i data)

 …………………………………………

 *(podpis)*

**Załącznik  nr 5*do SIWZ***

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

 nazwa firmy - pieczęć

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

 tel./fax.

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie nieograniczonego

na zadanie : **„Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Buczkowice oraz zorganizowanie i prowadzenie punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych ”.**

Oświadczam , ze niżej wymieniony sprzęt jest dostępny Wykonawcy do realizacji zamówienia :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa sprzętu | Liczba pojazdów (wymagane minimum) | Sposób dysponowania\* (własność, użyczony, dzierżawiony) | Numer rejestracyjny pojazdu jeżeli posiada lub inne dane identyfikacyjne pojazdu (np. nr fabryczny): | Norma emisji spalin EURO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\* wpisać właściwy sposób dysponowania (określić, czy jest to sprzęt będący własnością Wykonawcy, czy też wynajęty, dzierżawiony, użyczony itp.) W przypadku gdy sprzęt nie jest własnością wykonawcy należy dołączyć oświadczenie osoby użyczającej sprzęt.**

…………………………..,dnia …………… ......................................................

 **/miejscowość i data/ /podpisy osób upoważnionych, pieczęć**