Załącznik nr 1 - Formularz oferty

OFERTA WYKONAWCY

na:

**Przyjęcie i przetwarzanie osadów ściekowych**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

PODHALAŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SPÓŁKA Z O.O.

al. Tysiąclecia 35 A, 34 – 400 Nowy Targ

Tel. 18 264 07 77, Fax. 18 264 07 79, e-mail: di@ppkpodhale.pl

**II. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |

**III. Dane kontaktowe:**

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

**IV. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ i wg poniższych danych:**

1. Cena netto za przetwarzanie 1 Mg osadu wynosi:

....................... , zł
/słownie: .................................................................................................................../

Podatek VAT …… % ……………………………………. zł

Cena brutto za przetwarzanie 1 Mg osadu wynosi …………………….. zł
/słownie: …………………………………………………………………………/ (wartość oceniana)

1. Termin płatności naszych faktur określamy na …….. dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury kompletnej i prawidłowo wystawionej.

(posłuży do oceny oferty w kryterium „termin płatności”

UWAGA:

1). minimalny okres płatności oczekiwany przez Zamawiającego – 21 dni

2). maksymalny okres płatności jaki może być zaoferowany przez Wykonawcę – 30 dni, od dnia przedstawienia faktur w siedzibie Zamawiającego.

Przyjęcie krótszego terminu płatności niż 21 dni i dłuższego niż 30 dni spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 pzp. W przypadku nie wypełnienia /nie wykazania/ przez Wykonawcę w formularzu ofertowym terminu płatności, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaproponował minimalny termin płatności tj. 21 dni. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

3. Metoda przetwarzania osadu …………………………………….

(zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w OPZ - odzysk i/lub unieszkodliwianie)

1. Lokalizacja instalacji przetwarzania osadu …………………………………………

*(zgodnie z OPZ - Miejscem odbioru osadów będzie wskazana w ofercie lokalizacja instalacji przetwarzania osadów. Maksymalna odległość z oczyszczalni ścieków w Łopusznej (ul. Szkolna 16, 34-432 Łopuszna) do miejsca przetwarzania, mierzona w linii prostej nie może być większa niż 100 km.*

1. Okres świadczenia usługi**: od dnia podpisania umowy do 31.12.2019.**

**V. Oświadczamy, że**

1. Nie toczy się wobec nas żadne postępowanie o cofnięcie posiadanych decyzji administracyjnych w szczególności decyzji niezbędnych dla wykonania zamówienia objętego niniejszym postępowaniem
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. Gwarantuję(my) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
4. Posiadam/y/ obowiązujące decyzje administracyjne uprawniające do prowadzenia działalności w zakresie przetwarzania odpadów o kodzie 19 08 05.
5. Wzór umowy, stanowiący Część II SIWZ, został przez /ze mnie/ nas zaakceptowany i podpisany.
6. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
7. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuję(emy) się zabezpieczyć umowę zgodnie z treścią SIWZ.
8. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
9. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*
10. Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
11. [Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia/ następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa części zamówienia | Wskazanie firmy podwykonawcy (o ile są znani) |
| 1. |  |  |

1. Wszelkie oświadczenia oraz dokumenty podane w niniejszej ofercie zostały złożone ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym.
2. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ........... do .............. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Strony te wraz z uzasadnieniem wymaganym art. 8 ust. 3 ustawy Pzp zostały umieszczone w osobnej kopercie z oznakowaniem „ZASTRZEŻONE”. *(Jeżeli nie ma informacji zastrzeżonych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak „–")*.
3. Oferta została złożona na ........ stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ............ do nr ..............
4. Integralną część oferty stanowią n/w załączniki: (wyszczególnia obowiązkowo Wykonawca)
5. …………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………

itd. …………………………………………………………………

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | 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) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Załącznik Nr 2 do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt. 1) ustawy Pzp.*

**Zamawiający:**

PODHALAŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SPÓŁKA Z O.O.

al. Tysiąclecia 35 A, 34 – 400 Nowy Targ

Tel. 18 264 07 77, Fax. 18 264 07 79

e-mail: di@ppkpodhale.pl

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany(a) 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. **Przyjęcie i przetwarzanie osadów ściekowych**, prowadzonego przez Podhalańskie Przedsiębiorstwo Komunalne spółka z o. o.*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówienia oraz w SIWZ. Szczegółowy opis warunków udziału w postępowaniu został wprowadzony w treści ogłoszenia o zamówieniu i jest identyczny z tym wskazanym w 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 treści SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:: ……………………………………………………………………….……….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, jeżeli dotyczy).*

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

 …………………………………………

*(podpis)*

*Uwaga:*

1. *Wypełnia tą część oświadczenia wykonawca jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22 a ust. 1 i 2 ustawy Pzp.*
2. *W przypadku podpisania w/w oświadczenia przez wykonawcę – zgodnie z art. 22 a ust 1-2 ustawy Pzp wymaga się złożenia w ofercie oświadczenia/deklaracji tego podmiotu ze wskazaniem, w jakim zakresie w trakcie realizacji tego zamówienia podmiot ten udostępni swoje zdolności.*
3. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 a ust. 3 ustawy Pzp złożenia dodatkowej deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania.*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia 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 3 do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt. 1) ustawy Pzp.*

**Zamawiający:**

PODHALAŃSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SPÓŁKA Z O.O.

al. Tysiąclecia 35 A, 34 – 400 Nowy Targ

Tel. 18 264 07 77, Fax. 18 264 07 79

e-mail: di@ppkpodhale.pl

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany(a) 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. **Przyjęcie i przetwarzanie osadów ściekowych**, prowadzonego przez Podhalańskie Przedsiębiorstwo Komunalne spółka z o. o.*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz 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 oraz ust. 5 pkt. 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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

*Uwaga:*

1. *Wypełnia tą część oświadczenia wykonawca jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22 a ust. 1 i 2 ustawy Pzp.*
2. *W przypadku podpisania w/w oświadczenia przez wykonawcę – zgodnie z art. 22 a ust 1-2 ustawy Pzp wymaga się złożenia w ofercie oświadczenia/deklaracji tego podmiotu ze wskazaniem, w jakim zakresie w trakcie realizacji tego zamówienia podmiot ten udostępni swoje zdolności.*
3. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 a ust. 3 ustawy Pzp złożenia dodatkowej deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania.*

**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 – Wzór zobowiązania - zobowiązanie podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

**Zobowiązanie do udostępnienia zasobów**

**Przyjęcie i przetwarzanie osadów ściekowych**

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………, prowadzący(a) działalność gospodarczą /będąc uprawnionym(ą) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą

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

oświadczam,

iż w przypadku, gdy wskazany w niniejszym dokumencie Wykonawca uzyska powyższe zamówienie, udostępnię mu/reprezentowany przeze mnie podmiot udostępni mu\* do dysponowania na czas niezbędny do realizacji zamówienia zasoby:

[ ]  zdolności technicznych lub zawodowych

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu.

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

*(jaki zakres podmiot oddaje do dyspozycji np. ludzie, sprzęt, itp.)*

1. Sposób wykorzystania zasobów

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

*wymienić czynności wykonywane przez podmiot udostępniający*

1. Okres i zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(np. podczas wykonywania całości zamówienia lub jego części. W przypadku wykonywania części zamówienia należy wskazać jej zakres)*

1. **Oświadczamy, iż w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, będziemy realizować usługi, których wskazane zdolności dotyczą.**

Zamawiający informuje, że będzie weryfikował zasady reprezentacji podmiotu trzeciego. Zamawiający zaleca, aby do oferty załączyć dokument, z którego takie upoważnienie będzie wynikało.

Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, nie później niż na dzień składania ofert.

\* - niepotrzebne skreślić.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | 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) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Załącznik nr 5 – Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej.*

UWAGA: **Niniejszą informację Wykonawca przekazuje w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej, informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy składa niniejszą informację.

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| **…** |  |  |

**Przyjęcie i przetwarzanie osadów ściekowych**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczam(y), że:

1. [ ]  **nie należę(my) do grupy kapitałowej** \*
2. [ ]  **należę(my) do grupy kapitałowej** łącznie z: \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Siedziba (adres) |
| 1 |  |  |

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz.369 z późn. zm.). |

**PODPIS(Y):**

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

*W przypadku ofert wspólnych (konsorcjum), niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną*

\* zaznaczyć właściwe

*Załącznik nr 6 – Wzór pełnomocnictwa wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

[Miejscowość, data,] .......................................................

**PEŁNOMOCNICTWO**

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*) działający wspólnie**

**1**. .......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez: a) ...................................................................................................

**2**. .......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez: a) .....................................................................................................

**3**. .......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez: a) .....................................................................................................

**występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,\*)**

składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Przyjęcie i przetwarzanie osadów ściekowych**

**II. 1. Oświadczamy, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników\*) w ww. postępowaniu został wyznaczony**

* 1. Pełnomocnik .......................................................................................................................

*[pełna nazwa Pełnomocnika]*

**Pełnomocnik wymieniony powyżej upoważniony jest:**

1. Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie we wszelkich czynnościach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego wraz ze złożeniem oferty\*).
2. Do zawarcia przyszłej umowy\*).
3. Do prowadzenia wszelkiej korespondencji z Zamawiającym\*).
4. Składania oświadczeń woli i wiedzy\*).
5. Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie w zakresie ochrony prawnej tj. do składania odwołań\*).
6. Do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawców występujących wspólnie \*).
7. Inne upoważnienia…………………………………………………………………………………\*).

**2.** Wszyscy wykonawcy / wspólnicy**\*)** określeni w punkcie I ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

Podpisy wykonawców / wspólników: **\*)**

1. a) ...................................................... b) .....................................................

2. a) ...................................................... b) .....................................................

3. a) ...................................................... b) ...................................................

\*) WAŻNE - niepotrzebne skreślić