Załącznik nr 1 - Formularz oferty

OFERTA WYKONAWCY

na:

**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](mailto: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)

2. Wyrażamy gotowość do odbioru osadu przez ………. dni w tygodniu. (wartość oceniana), *(Zamawiający, zgodnie z warunkami określonymi w Części III SIWZ OPZ nie dopuszcza oferowania gotowości odbioru poniżej 3 dni w tygodniu.*

3. Odległość do miejsca przetwarzania osadu wynosi ………… km. (wartość oceniana) *(dotyczy odległości mierzonej w linii prostej z oczyszczalni ścieków w Łopusznej do miejsca przetwarzania osadu. Odległość ta nie może być większa niż 200 km)*

1. Okres świadczenia usługi**: 36 miesięcy od daty podpisania umowy.**
2. Płatność za wykonaną usługę – co miesiąc – 14 dni po przedłożeniu faktury.

**V. Oświadczamy, że**

1. 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.
2. Gwarantuję(my) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
3. Posiadam/y/ obowiązujące decyzje administracyjne uprawniające do prowadzenia działalności w zakresie przetwarzania odpadów o kodzie 19 08 05.
4. Wzór umowy, stanowiący Część II SIWZ, został przez /ze mnie/ nas zaakceptowany i podpisany.
5. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń warunku płatności zawarte we wzorze umowy.
6. 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.
7. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
8. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości 10 000,00 zł, (słownie: dziesięć tysięcy złotych 00/100) w formie ……………………………………., nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium ………………………………………………………………….., *(dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu)*
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 „ZASTREŻONE”. *(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) | Miejscowość  i data |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ustawy Pzp**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**Przetwarzanie osadów ściekowych.**

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1 |  |  |
|  |  |  |

**Stosownie do treści art. 22 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn.zm.) Oświadczam(my) co następuje:**

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:** |

Oświadczam, że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie:

* 1. posiadam/y/ kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
  2. posiadam/y/ niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponujemy lub będziemy dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  3. znajduję/emy/ się w sytuacji ekonomicznej i finansowej za­pewniającej wykonanie zamówienia.

**PODPIS(Y):**

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………….……………………………………….................., w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, jeżeli dotyczy)*.

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

|  |
| --- |
| **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.

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

*Załącznik Nr 3 do SIWZ - Wzór oświadczenia Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp.*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ustawy Pzp**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**Przetwarzanie osadów ściekowych.**

WYKONAWCA:

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

**oświadczam, co następuje:**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.**

**PODPIS(Y):**

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

**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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………**

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

**PODPIS(Y):**

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

|  |
| --- |
| **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.**

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

|  |
| --- |
| **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.**

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

*Załącznik nr 4 do SIWZ – wzór wykazu wykonanych usług*

**Wykaz wykonanych usług**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**Przetwarzanie osadów ściekowych.**

WYKONAWCA:

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

**Wykaz wykonanych robót w zakresie niezbędnym wykazania spełniania warunku w postępowaniu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania (zamówienia)** | **Zakres wykonanego zamówienia**  **(w szczególności należy podać ilość przetworzonych w ramach zamówienia osadów w Mg na rok)** | **Nazwa Zamawiającego, adres** | **Wartość zamówienia (w PLN brutto)** | **Data realizacji** |
| 1 |  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

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

*Załącznik nr 5 do SIWZ – Wzór zobowiązania - zobowiązanie podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

**Zobowiązanie do udostępnienia zasobów**

**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) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Załącznik nr 6 – 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)** |
| **…** |  |  |

**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 2015 r., poz.184 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 7 – 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.:

**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