***oznaczenie sprawy:* UG.IR. 271.1.28.2017 JK *Załącznik Nr 2 do siwz***

…………....................

*Pieczęć wykonawcy*miejscowość, data ………………….............

**Zamawiający**

Gmina Wadowice Górne

Wadowice Górne 116

39-308 Wadowice Górne

## OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego przetargu nieograniczonego na **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Wadowice Górne”**

Nazwa wykonawcy:                    .............................................................................

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

Siedziba:                                     ..............................................................................

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

Adres poczty elektronicznej:        .............................................................................

Strona internetowa:                   ................................................................................

Numer telefonu:                         (     ) .......................................................................

Numer faxu:                               (     ) ......................................................................

Numer REGON:                        ...............................................................................

Numer NIP:                                ..............................................................................

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową brutto w wysokości**

**……………….. zł/ gospodarstwo domowe / miesiąc**

**Słownie ……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………..**

**Cena jednostkowa netto wynosi**

**………………… zł /gospodarstwo domowe / miesiąc**

**Słownie ……………………………………………………………………………………..**

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

**Podatek VAT ( …. ….% ) ……..…………………………………………………………......................**

**Słownie ………………………………………………………………………………………**

Oferowana cena jednostkowa brutto obejmuje koszty usługi związane z odbiorem, transportem i zagospodarowaniem zmieszanych i gromadzonych selektywnie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Wadowice Górne i z Punktu Selektywnej Zbiórki oraz wyposażeniem nieruchomości zamieszkałych w pojemniki i worki zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.

Przekazywanie zmieszanych odpadów komunalnych będzie odbywało się do instalacji posiadającej status regionalnej instalacji przetwarzania odpadów komunalnych dla Regionu ZACHÓD zgodnie z Planem Gospodarki Odpadami dla Województwa Podkarpackiego , w przypadku awarii tej instalacji lub nie może ona odbierać odpadów z innych przyczyn oraz do czasu uruchomienia Regionalnej Instalacji Przetwarzania Odpadów Komunalnych do instalacji przewidzianej do zastępczej obsługi tego regionu.

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

(nazwa instalacji)

W okresie od 1.06.2017 r. do 30.09.2017 r. zobowiązujemy się przeprowadzić ………\* zbiórek/ę/i tworzyw sztucznych na terenie Gminy Wadowice Górne zgodnie z wymaganiami określonymi w rozdziale XIV pkt.3.2. SIWZ.

\*(podać liczbę zbiórek)

**Termin płatności faktury ……………(14 lub 30 dni).**

**Termin realizacji zadania: 01.01.2018 r. – 31.12.2019 r.**

**Warunki płatności:** Przelew.

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**Wadium w kwocie ………... zł zostało wniesione:**

-w formie: .....................................................................................

-w dniu: ...................................................................... *(dowód wniesienia wadium w załączeniu)*

Zwolnienia wadium wniesionego w pieniądzu prosimy dokonać:

-na NRB …........................................................................................

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

                                                            Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

***onaczenie sprawy:* UG.IR. 271.1.28.2017 JK *Załącznik Nr 3 do siwz***

**Zamawiający:**

Gmina Wadowice Górne

Wadowice Górne 116

39-308 Wadowice Górne

**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**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Wadowice Górne”**

, znak : **UG.IR. 271.1.28.2017 JK** prowadzonego przez **Gminę Wadowice Górne***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale V specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………….……. *(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 V specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* 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)*

***Oznaczenie sprawy:* UG.IR. 271.1.28.2017 JK *Załącznik Nr 4 do siwz***

**Zamawiający:**

Gmina Wadowice Górne

Wadowice Gorne 116

39-308 Wadowice Górne

**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**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Wadowice Górne”.**

znak : **UG.IR. 271.1.28.2017 JK**, prowadzonego przez **Gminę Wadowice Górne***,* 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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 5 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 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)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(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)*

***Oznaczenie sprawy:* UG.IR. 271.1.28.2017 JK *Załącznik Nr 5 do siwz***

**UWAGA: Należy przekazać Zamawiającemu w ciągu 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o których mowa w  art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

**Zamawiający:**

Gmina Wadowice Górne

Wadowice Górne 116

39-308 Wadowice Górne

**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. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI   
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Wadowice Górne”.**

,znak: **UG.IR. 271.1.28.2017 JK**, prowadzonego przez **Gminę Wadowice Górne***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Przedkładam informację, w trybie art. 24 ust.11 ustawy Pzp o tym, że na dzień składania ofert:

\* NIE NALEŻĘ do grupy kapitałowej \*\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

\*NALEŻĘ do grupy kapitałowej \*\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej,

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | *Nazwa i adres podmiotu* |
| 1. |  |
| 2. |  |

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

…………………………………………

*(podpis)*

***\**** *właściwe zaznaczyć (X)*

***\*\* Grupa kapitałowa*** *w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007r. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).*

***Oznaczenie sprawy* UG.IR. 271.1.28.2017 JK *Załącznik Nr 6 do siwz***

…………………………………………….

pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i rodzaj usługi** | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania** | **Wartość brutto usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu załączamy dowody dotyczące wykonanych usług, określające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

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

                                      Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

***Oznaczenie sprawy:* UG.IR. 271.1.28.2017 JK *Załącznik Nr 7 do siwz***

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

*pieczęć Wykonawcy*

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Charakterystyka pojazdu** | **Podstawa do dysponowania (własność wykonawcy, umowa najmu, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)** |
| 1 | Pojazd przystosowany do odbierania zmieszanych odpadów komunalnych\* | Pojazd/marka…………………………….…..  Typ pojazdu……………………………….….  Nr rejestracyjny………………………...........  Rok produkcji………………………………...  Rodzaj paliwa. ………………………………. |  |
| Pojazd/marka…………………………….…..  Typ pojazdu……………………………….….  Nr rejestracyjny………………………...........  Rok produkcji………………………………...  Rodzaj paliwa. ………………………………. |  |
| 2 | Pojazd przystosowany do odbierania selektywnie zebranych odpadów komunalnych\* | Pojazd/marka…………………………….…..  Typ pojazdu……………………………….….  Nr rejestracyjny………………………...........  Rok produkcji………………………………...  Rodzaj paliwa. ………………………………. |  |
| Pojazd/marka…………………………….…..  Typ pojazdu……………………………….….  Nr rejestracyjny………………………...........  Rok produkcji………………………………...  Rodzaj paliwa. ………………………………. |  |
| 3 | Pojazd do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującej\*\* | Pojazd/marka…………………………….…..  Typ pojazdu……………………………….….  Nr rejestracyjny………………………...........  Rok produkcji………………………………...  Rodzaj paliwa. ………………………………. |  |

\* wymagane jest posiadanie minimum 4 pojazdów

\*\* wymagane jest posiadanie minimum 1 pojazdu

Oświadczam, że posiadane przez nas wyposażenie do odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości spełnia warunki , o których mowa w Rozporzadzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 roku w sprawie szczegółowych wymagań w zakresiem odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomosci (Dz.U. z 2013 r. poz. 122).

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

                           Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w  imieniu Wykonawcy

***Oznaczenie sprawy:* UG.IR. 271.1.28.2017 JK *Załącznik Nr 8 do siwz***

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

*Pieczęć wykonawcy                                                                     miejscowość, data …………..............*

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE POSIADANIA BAZY**

1. Oświadczam, że posiadana przez nas baza magazynowo-transportowa spełnia warunki o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 roku (Dz. U. z 2013 r. poz. 122), w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

2. Baza jest zlokalizowana pod adresem:

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