#### Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

##### FORMULARZ OFERTY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na Usługi** **usuwania wad i usterek instalacji do sortowania odpadów komunalnych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **21/PN/2014** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

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

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
   3. zapoznałem (emy) się z terenem objętym niniejszym zamówieniem.
   4. cena brutto mojej (naszej) oferty wynosi....................................... PLN (słownie: ................................................. .........)

w tym:

cena netto ……………..…………..……………. PLN (słownie:…….……………………………………..),

podatek VAT w wysokości ................... ………PLN (słownie:……………………………………………),

* 1. podana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania niniejszego zamówienia
  2. gwarantujemy ………….- tygodniowy termin realizacji zamówienia, z czego maksymalny okres przestoju instalacji do sortowania i kompostowania wynosi …… dni (patrz pkt. 8b)
  3. niniejsza oferta jest ważna przez 60 dni od upływu terminu składania ofert,
  4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony(e) w Części II SIWZ,
  5. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  6. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],*
  7. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
  8. *na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2013 poz. 907 z późn. zmianami), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **Do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]:

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia** |
| **a)** |  |
| **b)** |  |

**UWAGA:** Wypełnić w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia

Gdy nie dotyczy – wówczas wpisać: „NIE DOTYCZY”

11) przyjmuję(my) 30 dniowy termin płatności

12) otrzymałem(liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty

* + 1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **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) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 2 – Wzór Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Przedmiot zamówienia:

**Usługi** **usuwania wad i usterek instalacji do sortowania odpadów komunalnych**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 21/PN/2014**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 44 w zw. z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2013 poz. 907 z późn. zmianami):

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługi** **usuwania wad i usterek instalacji do sortowania odpadów komunalnych**.
2. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania przedmiotu zamówienia;,
4. dysponuję(emy) potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
5. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **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 3 – Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Przedmiot zamówienia:  **Usługi** **usuwania wad i usterek instalacji do sortowania odpadów komunalnych**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 21/PN/2014**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2013 poz. 907 z późn. zmianami):

* + - 1. nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia,
      2. nie należę(my)/ należę(my) do grupy kapitałowej, której listę załączam do oferty\*.

**3. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* - niepotrzebne skreślić

#### Załącznik nr 4 – Wzór wykazu wykonanych usług

Przedmiot zamówienia:  **Usługi** **usuwania wad i usterek instalacji do sortowania odpadów komunalnych.**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 21/PN/2014**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

## OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi:

| L.p. | Nazwa usługi | Wartość usług (netto) w **PLN** | Rodzaj i przedmiot usług wraz z ich krótkim opisem[[1]](#footnote-1) | Data wykonania | | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Nazwa Wykonawcy[[2]](#footnote-2) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług oraz wskazanie czy zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone. Brak dokumentu lub dokument nie potwierdzający należytego wykonania usługi skutkuje nie zaliczeniem przez Zamawiającego wykonania tej usługi

W przypadku złożenia przez Wykonawców dokumentów zawierających dane w innych walutach, dane finansowe zostaną przeliczone na stosowną walutę według średniego kursu (tabela A) Narodowego Banku Polskiego (NBP) opublikowanego w dniu ukazania się ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Wspólnot Europejskich. Jeżeli dniem publikacji ogłoszenia jest sobota lub dzień ustawowo wolny od pracy to Zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie średni kurs NBP z dnia poprzedniego.

## PODPIS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Załącznik nr 5 – Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacją na temat zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

## Na: Usługi usuwania wad i usterek instalacji do sortowania odpadów komunalnych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | ***21/PN/2014*** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

## Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

## 80-180 Gdańsk

## ul. Jabłoniowa 55

## POLSKA

## WYKONAWCA:

## Niniejszy wniosek złożony przez[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

## OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujace osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o postawie do dysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## PODPIS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## 

## Załącznik nr 6 – Wzór wykazu zawierającego informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, oddzielnie dla każdej z osób wymienionych w załączniku nr 5

## Na: Usługi usuwania wad i usterek instalacji do sortowania odpadów komunalnych.

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | 21/PN/2014 |

## ZAMAWIAJĄCY:

## Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

## 80-180 Gdańsk

## ul. Jabłoniowa 55

## POLSKA

## WYKONAWCA:

## Niniejszy wniosek złożony przez[[4]](#footnote-4):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMACJE**

(Wykonawca przestawia według podanego poniżej wzoru, informacje o osobach, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia, wskazane w załączniku nr 4 do ogłoszenia. Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań ogłoszenia)

**Imię i nazwisko osoby:** ..........................................................................................

**Zakres czynności w przedmiocie zamówienia:** ...................................................

**Wykształcenie:**...........................................................................................................

**Kwalifikacje zawodowe:**

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

Biegła znajomość języka polskiego: TAK / NIE (Wykonawca skreśla niepotrzebne).

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Proszę opisać odpowiednie doświadczenie zawodowe w kolejności od ostatnio zajmowanych do najdawniej wykonywanych. Proszę wskazać szczególne informacje dotyczące osoby, odpowiednie dla przewidzianego dla niego zakresu prac.

Okres od (dzień/miesiąc/rok): ................... do (dzień/miesiąc/rok): ......................

Miejsce (Kraj i miejscowość): ..................................................................

Zatrudniający (nazwa): ............................................................................

Stanowisko: .............................................................................................

Wykonane inwestycje/przedsięwzięcia, potwierdzające spełnianie warunków wymienionych w ogłoszeniu:

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

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

Nabyte doświadczenie i kwalifikacje:

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

Okres od (dzień/miesiąc/rok): ................... do (dzień/miesiąc/rok): ......................

Miejsce (Kraj i miejscowość): ..................................................................

Zatrudniający (nazwa): ............................................................................

Stanowisko: .............................................................................................

Wykonane inwestycje/przedsięwzięcia, potwierdzające spełnianie warunków wymienionych w ogłoszeniu:

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

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

Nabyte doświadczenie i kwalifikacje:

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

**Etc.**

## PODPIS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Załącznik nr 7 - Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów

## Na: Usługi usuwania wad i usterek instalacji do sortowania odpadów komunalnych

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | 21/PN/2014 |

## ZAMAWIAJĄCY:

## Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

## ul. Jabłoniowa 55; 80-180 Gdańsk

## POLSKA

PODMIOT:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Podmiotu | Adres Podmiotu |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2013 poz. 907 z późn. zmianami), zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy/Wykonawcom występującym wspólnie[[5]](#footnote-5)**\***

.....................................................................................................................................(*nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie)* mającego/-ym siedzibę w ............................................................................................................. do dyspozycji zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia w postaci:

a) osób zdolnych do wykonania zamówienia – wskazanych w wykazie osób stanowiącym załącznik nr 4 do wniosku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności |
|  |  |  |
|  |  |  |

b) wiedzy i doświadczenia – usług wskazanych w wykazie usług stanowiącym załącznik nr 7 do wniosku

c) zdolności finansowej

W przypadku, gdy zasoby, o których mowa powyżej zostaną udostępnione Wykonawcy/ Wykonawcom występującym wspólnie przez różne Podmioty, zobowiązanie w formie oświadczenia, którego wzór stanowi **Załącznik nr 7** do IDW złoży oddzielnie każdy z Podmiotów udostępniających. W sytuacji gdy Wykonawca korzysta np. tylko z osób danego podmiotu przy pozostałych zasobach wskazanych w pkt b) i c) niniejszego oświadczenia wpisuje się - *nie dotyczy.*

## PODPIS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Przedmiot i opis wykonanych usług powinien być tak przedstawiony, by umożliwić Zamawiającemu ocenę spełnienia warunków określonych w ogłoszeniu [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wykonawca skreśla niepotrzebne wyrażenie. [↑](#footnote-ref-5)