#### Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

##### FORMULARZ OFERTY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**na odbiór odpadów z podziałem na zadania:**

**zadanie nr 1– 6 000 Mg - frakcja z rozdrobnionych odpadów wielkogabarytowych - kod 19 12 12 lub/i**

**zadanie nr 2 –1 200 Mg - elementy drewnopochodne – kod 19 12 07**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **2/PN/2016** |

**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. cena Oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi bez podatku VAT

................................PLN (słownie PLN............................................................................................................)

plus należny podatek VAT 8% w wysokości ...........................PLN (słownie PLN...........................................)

co stanowi łącznie całkowitą cenę Oferty (z podatkiem VAT):....................................................PLN

 (słownie PLN............................................................................................................................)

w tym:

**dla zadania nr 1 cena wynosi:**

....................................... PLN (słownie: ................................................. ....................PLN) w tym cena netto wynosi …………..……. PLN (słownie:…………………………………), podatek VAT w wysokości ................... PLN (słownie:…………………………………….),

**dla zadania nr 2 cena wynosi:**

....................................... PLN (słownie: ................................................. ....................PLN) w tym cena netto wynosi …………..……. PLN (słownie:…………………………………), podatek VAT w wysokości ................... PLN (słownie:…………………………………….),

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez 60 dni od upływu terminu składania ofert ,
	2. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony(e) w Części II SIWZ,
	3. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy)się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	4. składam(y) niniejszą ofertę*[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],*
	5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
	6. na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych ((Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późniejszymi 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”

* 1. Zobowiązujemy się do odbioru odpadów w jednym dniu, jeżeli ilość odpadów objętych zamówieniem obejmuje ponad 50 Mg do max. 100 Mg w ciągu ………….. dni , liczonych od dnia wysłania przez Zamawiającego faksem zamówienia jednostkowego. (kryterium szybkość reakcji odbioru odpadów- należy podać deklarowaną ilość dni) – **dotyczy zadania nr 1**
	2. Oferujemy ………………. ilość osób pozyskujących elementy drewnopochodne z odpadów wielkogabarytowych (kryterium ilość osób pozyskujących elementy drewnopochodne z odpadów wielkogabarytowych) **dotyczy zadania nr 2**
	3. przyjmuję(my) 21 dniowy termin płatności
	4. Wybór mojej/naszej oferty nie będzie/będzie\* prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

*\* w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca winien złożyć dodatkowe oświadczenie dotyczące:*

*- wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (należy wskazać nazwę, która znajdzie się później na fakturze),*

*- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku*

* 1. 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 Formularza Cenowego

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**na odbiór odpadów z podziałem na zadania:**

**zadanie nr 1– 6 000 Mg - frakcja z rozdrobnionych odpadów wielkogabarytowych - kod 19 12 12 lub/i**

**zadanie nr 2 – 1 200 Mg - elementy drewnopochodne – kod 19 12 07**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **2/PN/2016** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o., 80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55, POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez**1**:**

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

1. **Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zadanie | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | stawka VAT (%) | Kwota VAT | Wartość bruttoz VAT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6(4x 5x ) | 7 | 8(6x7) | 9(6+8) |
| 1. | Frakcja rozdrobnionych odpadów wielkogabarytowych | Mg | 6 000 |  |  | 8 |  |  |
| 2. | elementy drewnopochodne  | Mg | 1 200 |  |  | 8 |  |  |

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) Wykonawcy(ów)**  | **Miejscowość** **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1 Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.

#### Załącznik nr 3 – Wzór Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Przedmiot zamówienia:

**na odbiór odpadów z podziałem na zadania:**

**zadanie nr 1– 6 000 Mg - frakcja z rozdrobnionych odpadów wielkogabarytowych - kod 19 12 12 lub/i**

**zadanie nr 2 – 1 200 Mg - elementy drewnopochodne – kod 19 12 07**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **2/PN/2016** |

**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 (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późniejszymi zmianami):

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **odbiór odpadów objętych niniejszym zamówieniem**;
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 4 – Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Przedmiot zamówienia:

**na odbiór odpadów z podziałem na zadania:**

**zadanie nr 1– 6 000 Mg - frakcja z rozdrobnionych odpadów wielkogabarytowych - kod 19 12 12 lub/i**

**zadanie nr 2 – 1 200 Mg - elementy drewnopochodne – kod 19 12 07**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **2/PN/2016** |

**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 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami) **nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania** o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. 2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami).

oraz w związku z art. 26 ust 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami ) **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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca skreśla niepotrzebne