#### Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

##### FORMULARZ OFERTY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na Rozbudowa systemu studni barierowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **18/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. zapoznałem (emy) się z terenem objętym niniejszym zamówieniem.
	4. cena brutto mojej (naszej) oferty za wykonanie całego przedmiotu zamówienia wynosi....................................... PLN (słownie: ................................................. .........)

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

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

* 1. **gwarantujemy ………….- dniowy termin realizacji zamówienia, (maksymalny termin jaki może podać Wykonawca to 120 dni)**
	2. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert ,
	3. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony(e) w Części II SIWZ,
	4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	5. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],*
	6. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
	7. na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity), [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:

**Na Rozbudowa systemu studni barierowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **18/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 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity):

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Rozbudowa systemu studni barierowych.**
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:  **Rozbudowa systemu studni barierowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **18/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 2004r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 tekst jednolity) 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 (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 tekst jednolity) oraz w związku z art. 26 ust 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 2164 tekst jednolity) 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 robót

Przedmiot zamówienia:  **Rozbudowa systemu studni barierowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **18/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:

wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi:

| L.p. | Nazwa robót budowlanych | Wartość robót budowlanych (netto) w **PLN** | Rodzaj i przedmiot robót budowlanych 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 robót budowlanych oraz wskazanie czy zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone. Brak dokumentu lub dokument nie potwierdzający należytego wykonania robót skutkuje nie zaliczeniem przez Zamawiającego wykonania tej roboty

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 posiadanych przez nie uprawnień oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

**Przedmiot zamówienia: „Rozbudowa systemu studni barierowych”.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 18/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:**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujace osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Posiadane uprawnienia | 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

## 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: **„Rozbudowa systemu studni barierowych.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | 18/PN/2016 |

## 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) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMACJE**

(Wykonawca przestawia, według podanego poniżej wzoru, informacje o osobach, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia, wskazane w załączniku nr 5 do IDW. 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**

**Rozbudowa systemu studni barierowych.**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 18/PN/2016**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**ul. Jabłoniowa 55; 80-180 Gdańsk**

**POLSKA**

PODMIOT:

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

Ja……………………………………………………\*, w imieniu ……………………………..\*\* zobowiązuję się do

oddania …………………………….\*\*\*

do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* …………………………………… na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na roboty budowlane pn. „**Wykonanie dwóch studni ujęcia barierowego.**”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

\*\*\* - podać nazwę Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby

\*\*\*\* - **odpowiednio wpisać:** : **wiedzy i doświadczenia** i/lub **potencjału technicznego** i/lub **osób zdolnych do wykonania zamówienia** i/lub **zdolności finansowych**

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 7 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

**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)