#### Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

##### FORMULARZ OFERTY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na Roboty budowlane.**

**„Rozbudowa i częściowa naprawa systemu odgazowania w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o. o w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **26/PN/2017** |

**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. niniejsza oferta jest ważna przez 30 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 2017 poz. 1579 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”

13) przyjmuję(my) 30 dniowy termin płatności

14) 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:**.**

**„Rozbudowa i częściowa naprawa systemu odgazowania w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o. o w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **26/PN/2017** |

**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 2017 poz. 1579 tekst jednolity):

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Rozbudowa i częściowa naprawa systemu odgazowania w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o. o w Gdańsku”**.
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 i częściowa naprawa systemu odgazowania w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o. o w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **26/PN/2017** |

**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 (Dz.U. z 2017 poz. 1579 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 2017 poz. 1579 tekst jednolity) oraz w związku z art. 26 ust 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 poz. 1579 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 i częściowa naprawa systemu odgazowania w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o. o w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **26/PN/2017** |

**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 roboty | Wartość robót (netto) w **PLN** | Rodzaj i przedmiot robót 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 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**

**„Rozbudowa i częściowa naprawa systemu odgazowania w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o. o w Gdańsku”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 26/PN/2017

* + - 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: Roboty budowlane.*

**„Rozbudowa i częściowa naprawa systemu odgazowania w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o. o w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | 26/PN/2017 |

## 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 i częściowa naprawa systemu odgazowania w Zakładzie Utylizacyjnym Sp. z o. o w Gdańsku”**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 26/PN/2017**

**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. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 poz. 1579 tekst jednolity), zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy/Wykonawcom występującym wspólnie**\***

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

a) wiedzy i doświadczenia – robót wskazanych w wykazie zrealizowanych robót stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Odbiorca** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość** | Data wykonania |
|
|
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

*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 wiedzy i doświadczenia danego podmiotu przy pozostałych zasobach wskazanych w pkt a) 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 robót 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)