## Załącznik nr 1 do SIWZ

**OFERTA**

…………………………………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Przeworska Gospodarka**

**Komunalna Sp. z o.o.**

**Pl. Mickiewicza 8,**

**37-200 Przeworsk**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postepowaniu o udzielnie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonym pn.;

**,,Odbiór i zagospodarowanie osadów z Oczyszczalni Ścieków w Przeworsku”**

Ja niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

Nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

* + - * 1. **Składam ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
        2. **Oferuję** wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

cena jednostkowa za 1 Mg..........................zł brutto (słownie: …………………………………… ) w tym podatek VAT ……% tj. ……………….zł.

Wartość zamówienia za 3500 Mg ……………………………. brutto (słownie: …………………………………… ) w tym podatek VAT ……% tj. ……………….zł.

* + - * 1. Deklarowana metoda zagospodarowania (**wstawić X przy wybranej metodzie zagospodarowania**):
* Rolnicze zagospodarowanie osadów ściekowych (art. 96 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (Dz. U. z 2016 roku , poz. 1987 z późn. zm.)).
* Inne niż rolnicze zagospodarowanie osadów ściekowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj. ………………………………………………………………. (**przy wybraniu tej metody proszę wskazać sposób zagospodarowania osadów ściekowych).**
  + - * 1. Informuję, że wybór naszej oferty:
    - nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług\*

*[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT]*

* + - będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. W związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:\*

……………………………………………. …………………………………….

……………………………………………. …………………………………….

Nazwa(rodzaj) towaru lub usługi Wartość

1. **Oświadczam**, ze jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SIWZ tj. 30 dni licząc od terminu składania ofert.
2. **Akceptujemy** zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (wzorze umowy).: warunki płatności oraz termin realizacji zamówienia.
3. Wadium w kwocie

.................................................................................................................................zł (słownie:…………………………………………………….................................................................................złotych) zostało wniesione w dniu: ……………..

w formie/formach\*: ….....................................................................................................

1. Bank i nr konta, na które ma być zwrócone wadium:…………………………………………………………………………….………………….………………………………………………………
2. **Oświadczam,** że jestem
   * + Mikro przedsiębiorcą \*
     + Małym przedsiębiorcą \*
     + Średnim przedsiębiorcą \*
3. **Oświadczam,** że zamówienie zrealizuję sam\*/przy udziale podwykonawców, którym zostanie zamierzamy powierzona następująca części zamówienia:\*
   1. część zamówienia ………………………………..……………………………………………………………………………………………  
      wartość/procentowy udział …………………………………………………………………………………..

nazwa firmy podwykonawcy...............................................................................................................

*(w razie potrzeby powielić)*

1. **Oświadczam**, że „Wzór umowy" oraz ewentualne jego zmiany zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, iż upoważnienie osób reprezentujących Wykonawcę w niniejszym postępowaniu (podpisujących ofertę, oświadczenia) wynika z dokumentu rejestrowego/ewidencyjnego (np. KRS lub CEDIG) bądź z załączonego do niniejszego formularza oferty pełnomocnictwa udzielonego przez osoby odpowiednio upoważnione.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę, oświadczenia:**

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

***(imię i nazwisko) (podstawa upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy)***

1. **Oświadczam**, że informacje zamieszczone na następujących stronach: ……………………… nie mogą być udostępniane \*.

W załączeniu Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Nazwa\*/imię nazwisko\* ...............................................................................

e-mail ..................................nr tel. ……………………………… fax. …………………………….

**\*** Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić, skreślić, usunąć lub wpisać nie dotyczy.

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

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osób umocowanych do reprezentowania

wykonawcy i składania oświadczeń woli)

## Załącznik nr 2 do SIWZ

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*…………………………………*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pod nazwą:

**,,Odbiór i zagospodarowanie osadów z Oczyszczalni Ścieków w Przeworsku”**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**  **I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

***OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.
3. 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 ustawy Pzp).\**

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze \*

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

***OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **nie polegam na zasobach innych podmiotów \*\* / polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:** \*\*

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

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………\*

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

………………………………………….

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

***OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA***

***DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \****

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………………………

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………………

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

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.

…………………………., dnia …………………

(miejscowość)

…………………………………………….

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

\* wypełnić jeżeli dotyczy

\*\* należy wybrać właściwe

## Załącznik nr 3 do SIWZ

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**JA (MY) NIŻEJ PODPISANY (NI)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adres siedziby wykonawcy)*

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.

**,,Odbiór i zagospodarowanie osadów z Oczyszczalni Ścieków w Przeworsku”**

* 1. Informuję (my), że wykonawca, którego reprezentuję (my) nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

1. Informuję (my), że wykonawca, którego reprezentuję (my) należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie załączam dokumenty/informacje *(wymienić poniżej i załączyć do oferty)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

........................................, dnia: ................................

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

*(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)*

*Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2).*

*Niniejszy formularz Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje (bez wezwania)zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy Pzp .*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa go każdy z członków.*

## Załącznik nr 4 do SIWZ

…………………………………………………

(Pieczęć Wykonawcy)

**nr. ref: 02/2018 ZP**

Zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych i z żądaniem Zamawiającego

w przetargu nieograniczonym na zadanie pn:

**,,Odbiór i zagospodarowanie osadów z Oczyszczalni Ścieków w Przeworsku”**

**oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:**

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

**Firmy podwykonawców**

,

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa firmy |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| ….. |  |

*(składane wraz z ofertą, w przypadku, gdy powyższe informacje dotyczą Wykonawcy, w przypadku, gdy wykonawca wykona samodzielnie przedmiot zamówienia nie składa powyższego oświadczenia)*

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

*(miejscowość, data)*

…………………………………………

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

## Załącznik nr 5 do SIWZ

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym   
w trybie przetargu nieograniczonego na:

**,,Odbiór i zagospodarowanie osadów z Oczyszczalni Ścieków w Przeworsku”**

w celu potwierdzenia spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej, poniżej przekładamy wykaz usług:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia –  (wielkość w Mg)** | **Wartość zamówienia**  **(*brutto) w tys. zł*** | **Daty wykonania -**  **rozpoczęcie  i zakończenie usług**  ***( dd/mm/rrrrr)***  ***(dd/mm/rrrrr)*** | **Podmiot, dla którego usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |

Załączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w tabeli usług

**UWAGA:**

*W sytuacji, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunku, polega na zdolnościach technicznych innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia oraz dokumenty, o których mowa w rozdziale VI SIWZ Lit. C pkt. 2.*

........................................, dnia: ................................

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

*(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)*

## 

## Załącznik nr 6 do SIWZ

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o których mowa w SIWZ na:

**,,Odbiór i zagospodarowanie osadów z Oczyszczalni Ścieków w Przeworsku”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu, ilość, pojemność, ładowność – opisać zgodnie z wymaganiami określonymi   w ppkt. 2.3 b) rozdz. V SIWZ.** | **Informacja o podstawie dysponowania** | |
| **dysponowanie bezpośrednie \*** | **dysponowanie**  **pośrednie\*** |
| forma dysponowania  np. własność, umowa leasingu, umowa użyczenia itp. | forma dysponowania  np. zobowiązanie podmiotu trzeciego |
|  |  |  |  |

**\*Uwaga:**

***Pod pojęciem ,,dysponowanie bezpośrednie”*** *należy rozumieć przypadek, gdy podstawą do dysponowania narzędziami, urządzeniami technicznymi niezbędnymi do wykonania zamówienia Wykonawcy jest posiadanie przez tego Wykonawcę tytułu prawnego do narzędzi, urządzeń itp. np. własność, umowa leasingu, umowa użyczenia itp.*

***Pod pojęciem ,,dysponowanie pośrednie”*** *należy rozumieć powoływanie się na narzędzia   
i urządzenia techniczne służące do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów tj. podmiotów, które dysponują takimi narzędziami i urządzeniami technicznymi na czas realizacji zamówienia. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych narzędzi, urządzeń na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

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

*(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)*

## Załącznik nr 7 do SIWZ

*propozycja zobowiązania*

*- jeżeli wykonawca dla wykazania spełniania warunków udziału*

*w postępowaniu powołuje się na zasoby innych podmiotów*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………………..……………….…...…………..…………… będąc

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m/y**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm..) zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

zasoby w zakresie …………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wskazać zakres udostępnionych zasobów np. zdolność techniczna, zdolność zawodowa, sytuacja finansowa lub sytuacja ekonomiczna )

na potrzeby realizacji zamówienia pn.

**,,Odbiór i zagospodarowanie osadów z Oczyszczalni ścieków w Przeworsku”**

Sposób wykorzystania udostępnionych przez mnie zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący …………………………………………..

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

Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący ……………………………………………..

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

Udostępniając wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował roboty budowlane/usługi, których dotyczą udostępnione zdolności:

**TAK/NIE \***

……………………dnia ………………………

*………………….…………………..………………………*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *- niepotrzebne skreślić*

## Załącznik nr 8 do SIWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM**

**PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ,,***Odbiór i zagospodarowanie osadów z Oczyszczalni Ścieków w Przeworsku*”** prowadzonego przez Przeworską Gospodarkę Komunalna Sp. z o.o.*,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że **NIE ZALEGAM** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2017 r. poz. 1785).

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

…………………………………………

*(podpis)*