**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**odbiór i zagospodarowanie odpadów w postaci frakcji nadsitowej o kodzie 19 12 12**

**Zadanie nr 1 lub/ i zadanie nr 2** **lub/i zadanie nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **39/PN/2020** |

**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 brutto mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi:

**dla zadania nr 1**

..........................PLN (słownie złotych ......................................................................./100),

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

**dla zadania nr 2**

..........................PLN (słownie złotych ......................................................................./100),

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

**dla zadania nr 3**

..........................PLN (słownie złotych ......................................................................./100),

w tym cena netto wynosi …………..……. 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. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz 1843 ze zmianami), oświadczam, że *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. 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
2. jestem/nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą, posiadam/nie posiadam status dużego przedsiębiorcy.
3. Wadium (w przypadku wniesienia w formie pieniężne) proszę zwrócić na konto: …………………………….. Nazwa Banku Wykonawcy: ………………..
4. **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 i zagospodarowanie odpadów w postaci frakcji nadsitowej o kodzie 19 12 12**

**Zadanie nr 1 lub/ i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **39/PN/2020** |

**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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **stawka VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto**  **z VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5**  **(3x4 )** | **6** | **7**  **(5x6)** | **8**  **(5+7)** |
| Zadanie nr 1 | Mg | 11 000 |  |  | 8 |  |  |
| Zadanie nr 2 | Mg | 9000 |  |  | 8 |  |  |
| **Zadanie nr 3** | Mg | 2 000 |  |  | **8** |  |  |
| **razem** |  |  |  |  | **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 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**odbiór i zagospodarowanie odpadów w postaci frakcji nadsitowej o kodzie 19 12 12**

**Zadanie nr 1 lub/ i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **39/PN/2020** |

**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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

edytowalna wersja dostępna pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

**Załącznik nr 4 – Wzór Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**odbiór i zagospodarowanie odpadów w postaci frakcji nadsitowej o kodzie 19 12 12**

**Zadanie nr 1 lub/ i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **39/PN/2020** |

**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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Stosownie do treści art. 24 ust 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późniejszymi zmianami )

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**nie należę**(my) do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (2019 r. poz. 369 ze zmianami). \*

**należę**(my) do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (2019 r. poz. 369 ze zmianami), wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:.\*

*wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca skreśla niepotrzebne

**Załącznik nr 5 – Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**odbiór i zagospodarowanie odpadów w postaci frakcji nadsitowej o kodzie 19 12 12**

**Zadanie nr 1 lub/ i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **39/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**2. UDOSTĘPNIAJĄCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Udostępniającego (cych)** | **Adres(y) Udostępniającego (cych)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* …………………………………… na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na **odbiór odpadów w postaci frakcji nadsitowej.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Udostępniającego/ych | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Udostępniającego/ych | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Udostępniającego/ych | Pieczęć(cie) Udostępniającego/ych | 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 5 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) Udostępniającego/ych | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Udostępniającego/ych | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wniosku w imieniu Udostępniającego/ych) | Pieczęć(cie) Udostępniającego/ych | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca skreśla niepotrzebne

**Załącznik nr 6 – oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**odbiór i zagospodarowanie odpadów w postaci frakcji nadsitowej o kodzie 19 12 12**

**Zadanie nr 1 lub/ i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **39/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożona przez]:**

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1`) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**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) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 7 – Wzór oświadczenia o posiadaniu rachunku bankowego związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**odbiór i zagospodarowanie odpadów w postaci frakcji nadsitowej o kodzie 19 12 12**

**Zadanie nr 1 lub/ i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **39/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

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

W związku z informacją, zawartą w I części SIWZ,  iż Zamawiający stosuje rozliczenie z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 15 grudnia 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw z dnia 10 stycznia 2018 r,  ( Dz. U. 2018 poz. 62) oświadczam/my

że posiadamy rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej  o numerze

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

*pełny numer rachunku*

w banku ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa banku*

**PODPIS:**

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