**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **ZAMAWIAJĄCY** | | | | |
| Nazwa: **GMINA NOWA RUDA** | | | | |
| Adres: ul. Niepodległości 2, 57-400 Nowa Ruda | | | | |
|  | | | | |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \*** | | | | |
| 1. | Nazwa: | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | Kraj: |
| Województwo: | | | |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | | |
| NIP: | | | |
| **E-mail: \*\*** | | Tel.: | |

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* Ze względu na dopuszczenie porozumiewania się Zamawiającego z oferentami drogą elektroniczną (e-mail), prosimy o wpisanie powyższych danych do formularza oferenta wraz z numerem telefonu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI**  *(wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wykonawcy)* | | | | | |
| Nazwa: | | | | | |
| Województwo: | | | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | Kraj: | |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | | | | |
| **E-mail: \*\*** | | | | Tel.: | |
| ***Rodzaj odpadów*** | **Szacowana ilości odpadów w Mg w okresie realizacji umowy**  Kolumna 1 | | **Cena jednostkowa brutto za odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów 1 Mg odpadów [zł]**  Kolumna 2 | | **wartość brutto  za odbiór, transport  i zagospodarowanie odpadów [zł]**  [kol.1 x kol. 2] |
| *- odpady zmieszane* | 2735,89 | |  | |  |
| *- papier* | 52,28 | |  | |  |
| *- szkło* | 221,31 | |  | |  |
| *- odpady opakowaniowe wielomateriałowe* | 184,59 | |  | |  |
| *- bioodpady* | 143,55 | |  | |  |
| *- meble i inne odpady wielkogabarytowe* | 109,31 | |  | |  |
| *- odpady nie ulegające biodegradacji* | 16,28 | |  | |  |
| *- zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny* | 7,05 | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| ***PSZOK*** |  | |  | |  |
| *- papier* | 6,69 | |  | |  |
| *- odpady opakowaniowe wielomateriałowe* | 1,09 | |  | |  |
| *- opakowania z tworzyw sztucznych* | 3,11 | |  | |  |
| *- szkło* | 5,40 | |  | |  |
| *- bioodpady* | 27,58 | |  | |  |
| *- meble i inne odpady wielkogabarytowe* | 140,90 | |  | |  |
| *- zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny* | 11,17 | |  | |  |
| *- odpady niebezpieczne* | 0,88 | |  | |  |
| *- przeterminowane leki i chemikalia* | 0,09 | |  | |  |
| *- odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi (w szczególności igły i strzykawki)* | 0,09 | |  | |  |
| *- zużyte baterie i akumulatory* | 0,88 | |  | |  |
| *- zużyte opony* | 15,37 | |  | |  |
| *- odpady budowlane i rozbiórkowe* | 216,22 | |  | |  |
| *- odpady tekstylne i odzież* | 8,38 | |  | |  |
| *Łączne maksymalne wynagrodzenie* |  | | | | |

***KRYTERIUM TERMIN PŁATNOŚCI FAKTURY………………… dni***

*Miejscowość i data ……………………………………… …………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/*

*właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz należny podatek od towarów i usług VAT .

**2. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z postanowieniami SWZ.**

**3. Termin związania ofertą: zgodnie z postanowieniami SWZ.**

**4. Akceptujemy wzór umowy.**

**5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ), a także wzorem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich warunkami.Oświadczam, iż jest nam znana charakterystyka miejsca realizacji inwestycji, w stopniu niezbędnym do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia.**

**6. Numer rachunku bankowego do zwrotu wpłaconego wadium [[1]](#footnote-1) lub/i ewentualnych rozliczeń wynikających z możliwości wyłonienia Wykonawcy a tym samym zawarcia umowy:**

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

**7. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostanie wniesione w formie:**

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

**8. Oświadczamy, że wykonamy/nie wykonamy całość zamówienia siłami własnymi.1**

**Następujące prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:**

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

**9. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego:**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Pzp***

*Oświadczamy, że*

***1. Wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***2. Wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył1***

***………….………………………………………………………………………………………………………………….….***

***objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT,   
a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………..………....1 zł. .............................................. ………………..…………………………………………………………….***

W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) i 3) przekreślić.

W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej. Art. 225 ust. 1 i 2 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**10. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwo** |  |

\* zaznaczyć odpowiednie wstawiając „X”

**Mikroprzedsiębiorstwo:** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

**Małe przedsiębiorstwo:** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

**Średnie przedsiębiorstwa:** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**11. Wskazanie dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:**

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

**12. Nazwy i adresy instalacji do których będą przekazywane odpady**

1…………………….

2…………………….

3…………………….

13. Adres bazy magazynowo – transportowej ……………………..

14. Termin realizacji zamówienia 15.02.2022r. do 31.12.2022r.

*Miejscowość i data ……………………………………… …………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/*

*właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią dokumenty, które Zamawiający zamieścił w formie elektronicznej na stronie internetowej, w miejscu publikacji postępowania.**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WZÓR UMOWY** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

**Wzór umowy Zamawiający zamieścił w formie elektronicznej na stronie internetowej, w miejscu publikacji postępowania.**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WZÓR PEŁNOMOCNICTWA** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*)**

**1**. ..........................................................................................................................................................

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

**2**. .........................................................................................................................

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,**\*)** składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”**

**II. Oświadczam/y, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*) / o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia przyszłej umowy\*) został wyznaczony:**

Pełnomocnik ......................................................................................................................

1. Wszyscy wykonawcy / wspólnicy**\*)** określeni w punkcie **I** ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

2.Pełnomocnik określony w punkcie **II** jako nasz przedstawiciel jest upoważniony do reprezentowania wszystkich wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*/ albo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\*.

Podpis wykonawcy/ów / wspólnika/ów udzielającego/ych pełnomocnictwa: **\*)**

1. a) ...................................................... 2. a) ……………………………………………….

\*)niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ USŁUG** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Rodzaj i zakres rzeczowy zamówienia*** | ***Całkowita wartość brutto zamówienia*** | ***Data i miejsce wykonania zamówienia*** | ***Nazwa Zamawiającego*** |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |  |

*Miejscowość i data ……………………………………… …………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/*

*właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**  **W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

przedkładam(y) następujący wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe  niezbędne do wykonania zamówienia** | **Zakres**  **wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami** |
| 1 | […] |  |  |  |

*Miejscowość i data ……………………………………… …………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/*

*właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ NARZĘDZI** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | Wpisać **„tak”** jeżeli warunek jest spełniony lub „**nie”** jeżeli warunek nie jest spełniony oraz informacje o podstawie dysponowania |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

*Miejscowość i data ……………………………………… …………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/*

*właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH**  **ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

W imieniu: ………………………………………………………………………………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów: ………………………………………………………………………………….

(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”**

Równocześnie oświadczam:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. będę realizował n/w roboty budowlane/prace projektowe, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

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

*Miejscowość i data ……………………………………… …………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/*

*właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 10 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ** |
| **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”** |

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
składane na podstawie art. 273 ust. 1 i ust. 2 w zw. z 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11   
września 2019 r. ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa PZP)   
o braku przynależności lub przynależności do grupy kapitałowej

Nazwa i adres Wykonawcy: ..........................................................   
..........................................................

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda”**

oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

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

Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem „X”

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz.275 z późn. zm.) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; |
|  | należy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz.275 z późn. zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. |

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (dotyczy Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia).

*Miejscowość i data ……………………………………… …………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/*

*właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 11 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbiór i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Nowa Ruda**” oświadczamy:

że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1 p.z.p. są aktualne.

………………………..

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-1)