***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Niniejszą ofertę składa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** | **Tel./fax** | **Nr NIP** | **nr REGON** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców) w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca w konsorcjum (oferta wspólna) Nazwa firmy** | **Dane identyfikujące – adres, nr KRS, NIP, REGON…..** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa wykonawcy” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu wykonawcy” – dane Pełnomocnika konsorcjum.*

*W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum) należy także wypełnić zestawienie tabelaryczne wskazując pełne nazwy wykonawców i ich adresy.*

Dane dotyczące ZamawiającegoEKO DOLINA Sp. z o. oŁężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99 84-207 Koleczkowo

My niżej podpisani, będąc upoważnionymi do podpisania niniejszej oferty przez wymienionego powyżej Wykonawcę oświadczamy, że przeanalizowaliśmy i w pełni akceptujemy treść dokumentów tworzących Specyfikację Warunków Zamówienia.

Niniejszym przyjmujemy bez zastrzeżeń czy ograniczeń i w całości postanowienia zawarte w Specyfikacji warunków zamówienia oraz informujemy, że zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty i podpisania wynikającej z niej umowy.

Nawiązując do publikacji o przetargu w trybie podstawowym bez negocjacji w Biuletynie Zamówień Publicznych, zobowiązujemy się i gwarantujemy, bez zastrzeżeń czy ograniczeń, wykonanie zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym z załączonym wzorem umowy.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia, tj.: usługę przewozu pracowników za cenę (***z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku* - zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę)**:

**Łączna cena netto za usługę pokrycia kwatery składowej odpadów komunalnych pianą mocznikowo-formaldehydową**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN\*\*,**

**VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%\*\***

**Łączna cena brutto za całość przedmiotu zamówienia tj. usługę pokrycia kwatery składowej odpadów komunalnych pianą mocznikowo-formaldehydową:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN\*\*,**

**w tym**

**cena jednostkowa netto za 1m2 pokrycia pianą wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN\*\*,**

**Numer faksu, na który Zamawiający będzie wysyłać korespondencję: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\***

**lub adres e-mail, na który Zamawiający będzie wysyłać korespondencję \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\***

**\*\* - wypełnia Wykonawca**

**Oświadczamy,** że dokonującym dostaw jest podatnik, o którym mowa wart. 15 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, u którego sprzedaż **jest/ nie jest\*\*\*** zwolniona od podatku na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o podatku od towarów i usług oraz, że dostawy **będą/ nie będą\*\*\*** objęte zwolnieniem, o którym mowa w art. 43 ust.1 pkt.2 lub art. 122 ustawy o podatku od towarów i usług.

**Termin realizacji zamówienia:**

1. rozpoczęcie realizacji przedmiotu zamówienia nie wcześniej niż 21 dni od daty zawarcia umowy,
2. termin wykonania - 90 dni od terminu wskazanego w lit a.,

**Nazwa banku i nr konta bankowego wskazanego na stronie** [**https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka**](https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka) **na które będą wysyłane płatności** ………………………………………………………………………………………………………………………………**\*\***

**Czy Wykonawca jest:**

1. **mikroprzedsiębiorstwem?**

□ TAK**\*\*\***

□ NIE**\*\*\***

**małym przedsiębiorstwem?**

□ TAK**\*\*\***

□ NIE**\*\*\***

**średnim przedsiębiorstwem ?**

□ TAK**\*\*\***

□ NIE**\*\*\***

**Innym?**

□ TAK**\*\***

□ NIE**\*\*\***

**Jeśli tak, to jakim? ………………………………………………………………**

**\*\*\* - niepotrzebne skreślić**

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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**.

Ustala się termin płatności do **30** dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

Osobą do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

.................................................................................................................  
tel. kontaktowy, faks: ....................................................................

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, a także akceptujemy warunki zamówienia.

**Oświadczamy**, że gwarantujemy i ponosimy pełną odpowiedzialność za przestrzeganie **przepisów dotyczących ochrony danych osobowych**, a w szczególności za przetwarzanie danych osobowych pracowników, Konsorcjantów, podwykonawców, osób trzecich biorących udział w realizacji niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Termin związania ofertą zgodny z zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Nie zamierzamy/zamierzamy**\*\*\*** powierzyć podwykonawcom wykonanie niniejszego zamówienia w części:

|  |  |
| --- | --- |
| LP. | Nazwa części przedmiotu zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy ewentualnych podwykonawców (jeżeli są już znani)**\*\*** |
|  |  |

**\*\*** - **wypełnia Wykonawca**

\*\*\* - niepotrzebne skreślić

Zastrzeżenie Wykonawcy:

**Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\***/**wskazane w tabeli poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\*** i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| Od | Do |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Zgodnie z treścią art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11.09.2019r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U.2023.1605 z późn. zm.): **Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert** lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, **zastrzegł,** że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Przepis stosuje się odpowiednio do konkursu”.

Inne informacje Wykonawcy:

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

***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................

Numer telefonu: ………………….… Numer faxu: …............................. e-mail:……………..………

Regon: ……………………………………… NIP: ..................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa pokrycia kwatery składowej odpadów komunalnych pianą mocznikowo-formaldehydową,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1 lit. a), b), c), d), e), f), g), h) ustawy PZP.

Oświadczam, że na dzień składania ofert **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a), b) c) 3, 4, 5, 6, 7 ustawy PZP.

Oświadczam, że na dzień składania ofert **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie w art. 7 ust. 1 pkt 1), 2), 3) ustawy z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że na dzień składania ofert zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….**\*** ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1* pkt 1 lit. a), b), c), d), e), f), g), h) *lub art. 109 ust.1 pkt. 2, lit. a), b) i c), 3, 4, 5, 6, 7).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………**\***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

***Załącznik nr 2A***

**Zobowiązanie podmiotów udostępniających zasoby**

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

oddania …………………………….\*\*\* do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn. **Usługa pokrycia kwatery składowej odpadów komunalnych pianą mocznikowo-formaldehydową**

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, | Sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia | Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia; | Czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących potencjału technicznego zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą? |
| 1 |  |  |  |  | TAK/NIE |

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu udostępniającego zasoby

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

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 2A 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.*

***Załącznik nr 2B***

**NIE DOŁĄCZAĆ DO OFERTY!!!**

Przedmiot zamówienia:

**Usługa pokrycia kwatery składowej odpadów komunalnych pianą mocznikowo-formaldehydową**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane tj. co najmniej jedna usługa uwzględniająca pokrycie kwatery składowej odpadów komunalnych pianą mocznikowo-formaldehydową o wartości nie mniejszej niż 200.000,00 zł brutto (nie dopuszcza się sumowania mniejszych, cząstkowych usług objętych odrębnymi umowami lub zleceniami).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu realizującego dane zamówienie (Nazwa Wykonawcy lub podmiotu trzeciego)\*** | **Podmiot zamawiający (nazwa, adres, nr tel. do kontaktu)** | **Zakres rzeczowy wykonanych usług:** | **Wartość brutto wykonanego zamówienia [PLN]** | **Data wykonania/miejsce wykonania**  **Data wykonywania/miejsce wykonywania** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\*W przypadku podmiotu trzeciego należy do dokumentów dołączyć Zobowiązanie podmiotu trzeciego; Wykonawca może w tym celu wykorzystać **załącznik nr 2A;**