**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do Zamawiającego:**

**Gmina Nakło nad Notecią**

**ul. Ks. Piotra Skargi 7**

**89 – 100 Nakło nad Notecią**

**Tryb podstawowy bez negocjacji na świadczenie usługi transportu odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych)**

**Ja/ My\*:**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):**

……………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………….

Województwo: ………………………………………………...

Tel: ……………………………………..

e-mail: ………………………………….

NIP: …………………………………….

REGON: ……………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ………………………….. Nr KRS ………………………….……………..\*

Kapitał zakładowy: …………….…………………………………………. złotych\*

Podmiot wpisany do CEiIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. ………………………………………………………………………………………….

Podstawa upoważnienia: ……………………………………………..……………….….

**Forma składania oferty:**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

Partner 1: ……………………………………………………………………………………………………………

Partner 2: ……………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA:**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę kosztorysową:**

Cena jednostkowa:

……………. zł netto/1 Mg +23% podatku VAT - ……….. zł brutto 1 Mg

Wartość oferty:

7140 Mg x …………………. zł netto/1 Mg

Wartość netto - …………………………. zł netto / 7140 Mg

+23% podatku VAT - ……….….. zł

Wartość brutto …………………………………….. zł brutto/7140 Mg

**Oferujemy wykonać usługę transportową (czas reakcji) w ciągu**

**do 72 godz. od otrzymania zgłoszenia od zamawiającego**

**do 48 godz. od otrzymania zgłoszenia od zamawiającego,**

**do 24 godz. od otrzymania zgłoszenia od zamawiającego.**

(Czas reakcji nie może przekraczać 72 godzin).

1. **Podwykonawcy**

Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\*

Przedmiot zamówienia wykonywać będziemy przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Rodzaj i zakres usług powierzanych podwykonawcy**  **(opisać rodzaj i zakres usług)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia**

**Oświadczam/y, że:**

1. składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi: (art. 225 ustawy Pzp)

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

Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi: ………………………………….……………… zł

1. zapoznałem się z treścią SWZ, akceptuję warunki SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń,
2. zapoznałem się z warunkami projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie realizacji zamówienia będzie : ………………………………………. Tel. ……………………………. .
4. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**
5. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczam, że zatrudnię osoby wskazane w SWZ na podstawie stosunku pracy.
7. **Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję) (1):*
8. **Mikroprzedsiębiorstwo**
9. **Małe przedsiębiorstwo**
10. **Średnie przedsiębiorstwo**
11. **Jednoosobowa działalność gospodarcza**
12. **Inne …………………………………**
13. **Dokumenty podmiotowe (obowiązkowo składa Wykonawca do oferty)**
14. oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia;
15. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli występuje);
16. zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy ……. szt. (jeżeli występuje);
17. oświadczenia podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału (jeżeli występują);
18. oświadczenie wykonawców występujących wspólnie ( jeśli dotyczy )
19. inne dokumenty: …………………………………………………………………….. (wymienić).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

***(1) W*** *przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

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.*

**Wzór - załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Tryb podstawowy bez negocjacji na świadczenie usługi transportu odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych)**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………………………………………………......

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy.

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1:**

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w ………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….…………………………………………

w następującym zakresie: …………………………………………..………………………………………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.

**1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

**Tryb podstawowy bez negocjacji na świadczenie usługi transportu odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych)**

Ja/My

.......................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

......................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych/finansowych lub ekonomicznych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/ów lub w innym charakterze2** w zakresie ………………………………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)*

na okres ………………………………………………………………………………………………………..1

**1 – należy wypełnić**

**2 – niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór - Załącznik nr 4 do SWZ**

***Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych***

***dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia***

**Tryb podstawowy bez negocjacji na świadczenie usługi transportu odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis ( rodzaj, nazwa producenta, model, nr rejestracyjny).** | **Podać stan posiadania ( własny) lub informację o dysponowanym sprzęcie, urządzenia** | **Wielkość, wydajność, charakterystyczne parametry, na potwierdzenie spełnienia warunków** |
| **1.** | Samochód ze skrzynią samowyładowczą: (ciągnik\*)  ………………………  (producent, model)  …………………….  (Nr rejestracyjny) |  | Ładowność:  …………… Mg  **Norma emisji spalin Euro ……..** |
| **2.** | Samochód ze skrzynią samowyładowczą: (ciągnik\*)  ………………………  (producent, model)  …………………….  (Nr rejestracyjny) |  | Ładowność:  …………… Mg  **Norma emisji spalin Euro ……..** |
| **3.** | Naczepy ze skrzynią samowyładowczą:  1:  ………………………  (producent, model)  …………………….  (Nr rejestracyjny)  2:  ………………………  (producent, model)  …………………….  (Nr rejestracyjny) |  | Ładowność ……………… Mg |

W przypadku gdy, Wykonawca przy realizacji zadania będzie korzystał ze zdolności technicznej lub zawodowej innych podmiotów, zobowiązany jest przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór - załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**Tryb podstawowy bez negocjacji na świadczenie usługi transportu odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych)**

**Wykonawca 1 - lider:**

……………………………………………………………………………......

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

**Wykonawca 2 - partner:**

……………………………………………………………………………......

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, że następujące usługi składające się na przedmiot zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Usługa składająca się na przedmiot zamówienia, która zostanie wykonana przez wykonawcę wskazanego w kol. 1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***