Załącznik nr 1 – FORMULARZ OFERTOWY

Nr referencyjny: ZP.271.2.15.2019.JM

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych odebranych z terenu Miasta Żyrardowa z nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto Żyrardów, 96-300 Żyrardów, Pl. Jana Pawła II nr 1**

**2. WYKONAWCA:**

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

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Niniejszym oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i akceptuję ją bez zastrzeżeń, zapoznałem się szczegółowo z warunkami wykonania zamówienia i posiadam niezbędne dane do złożenia oferty,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ,
   3. **ryczałtowa cena oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:**

netto ……………..………..…. zł, plus VAT w wysokości ………………………. zł,   
co stanowi łącznie kwotę ……………………........................................ **zł brutto** (słownie: ………………………………….............................................................. zł),

* 1. **Ilość pojazdów spełniających standard emisji EURO 6 wyznaczonymi do realizacji   
      zamówienia:** ……………… sztuk. (zgodnie z zapisami SIWZ).
  2. **Położenie bazy magazynowo-transportowej: …………… km od miasta Żyrardowa.**

Adres bazy: …………………………………………………………………………………. **.**

* 1. Wykonawca oświadcza, że Zagospodarowanie odebranych odpadów, czyli poddanie ich przetwarzaniu, odzyskowi lub unieszkodliwianiu odbywać się będzie w następujących instalacjach:

1. niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne: …………………………………………………………………………………..,
2. papier i tekturę: …………………………………………………………………………………..,
3. metal, tworzywa sztuczne i odpady z opakowań wielomateriałowych: …………………………………………………………………..………………,
4. szkło bezbarwne i kolorowe: …………………………………………………………………………………..,
5. odpady ulegające biodegradacji z uwzględnieniem bioodpadów: ..............................................................................................…………………..,
6. meble i inne odpady wielogabarytowe: …………………………………………………………………………………..,
7. przeterminowane leki: …………………………………………………………..,
8. zużyte baterie: …………………………………………………………………..
   1. Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą? (Właściwe zakreślić) □TAK □NIE
   2. Pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
   3. Akceptuję(-my) bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący załączniki nr 3 do SIWZ.
   4. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(my) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanych przez Zamawiającego.
   5. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera / zawiera***(niepotrzebne skreślić) informacji stanowiących tajem­nicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. *Nie zamierzam(y) powierzać podwykonawstwa żadnej części niniejszego zamówienia /   
      Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*:

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p** | **Nazwa części zamówienia , firmy podwykonawców (o ile są znane)** |
|  |  |
|  |  |

12) Wartość lub procentowa część, jaka ewentualnie zostanie zlecona osobom trzecim wynosi:   
 ……..…….. zł / …………. %.

*............................., dnia ......................... ..........................................................................*

*imię, nazwisko, podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik Nr 4 do SIWZ

…................................................ ZP.271.2.15.2019.JM

(pieczęć Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu pn. „**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych odebranych z terenu Miasta Żyrardowa z nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy**” oświadczam, że wykonałem/liśmy nw. usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość wykonanej usługi brutto   (w PLN):** | **Data wykonania (miesiąc / rok)** | | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa)** |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**UWAGA!** Wykonawca obowiązany jest załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane;

w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż   
3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

*............................., dnia ......................... ..........................................................................*

*imię, nazwisko, podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 5 - Wykaz osób

|  |  |
| --- | --- |
| ZP.271.2.15.2019.JM |  |

**wykaz osób,skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**„**Odbiór   
i zagospodarowanie odpadów komunalnych odebranych z terenu Miasta Żyrardowa   
z nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy**”

*Niniejszym składam wykaz na potwierdzenie warunku, że dysponuję lub będę dysponował odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie (rodzaj posiadanych uprawnień)** | **Doświadczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |  |
| ***4.*** |  |  |  |  |
| ***5.*** |  |  |  |  |
| ***6.*** |  |  |  |  |
| ***7.*** |  |  |  |  |
| ***8.*** |  |  |  |  |
| ***9.*** |  |  |  |  |
| ***10.*** |  |  |  |  |
| ***11.*** |  |  |  |  |
| ***12.*** |  |  |  |  |
| ***13.*** |  |  |  |  |
| ***14.*** |  |  |  |  |
| ***15.*** |  |  |  |  |
| ***16.*** |  |  |  |  |
| ***17.*** |  |  |  |  |

*............................., dnia ......................... ..........................................................................*

*imię, nazwisko, podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

ZP.271.2.15.2019.JM

**WYKAZ SPRZĘTU NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**JAKI POSIADA LUB JAKIM DYSPONUJE WYKONAWCA**

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis (rodzaj, nazwa producenta, model)** | **Liczba jednostek** | **Rok produkcji** | **Własny lub np. dzierżawiony**  **(nazwa właściciela)** | **Norma emisji spalin** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

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

*Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

Załącznik nr 7 do SIWZ

ZP.271.2.15.2019.JM

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229).**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbiór   
i zagospodarowanie odpadów komunalnych odebranych z terenu Miasta Żyrardowa   
z nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy**”.

Reprezentując Wykonawcę …………………………………………………………………..… niniejszym oświadczam, **że należę / nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postepowaniu.

**Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | Wskazanie wykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia.

……………………………………………………………………………….

*(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**UWAGA!**

**Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej, informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty.**