**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

 **Usługi pozyskiwania personelu zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **48/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 zadania nr 1 wynosi:

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

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

podatek vat ………………………… PLN (słownie)…………………………………………………..

* 1. cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację zadania nr 2 wynosi:

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

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

podatek vat ………………………… 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. adres skrzynki poczty elektronicznej do korespondencji ……………………………………………………………………………..
5. składam(y) niniejszą ofertę*[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],*
6. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
7. 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), *[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**

**Usługi pozyskiwania personelu zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **48/PN/2020** |

* + - 1. **Zamawiający: Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o., 80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55, POLSKA**
			2. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez**1**:**

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

* + - 1. **Zestawienie cenowe**

**dla zadania nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Ilość godzin** | **stawka godzinowa netto**  | **Wartość netto** | **stawka VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto****z VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5****(3x4 )** | **6** | **7****(5x6)** | **8****(5+7)** |
| **zakres podstawowy** | **godz.** | **59100** |  |  | **23** |  |  |
| **opcja** | **godz.** | **39400** |  |  | **23** |  |  |
| **razem** |  |  |  |  | **23** |  |  |

**dla zadania nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Ilość godzin**  | **Stawka godzinowa netto**  | **Wartość netto** | **stawka VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto****z VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5****(3x4 )** | **6** | **7****(5x6)** | **8****(5+7)** |
| **zakres podstawowy** | **godz.** | **39400** |  |  | **23** |  |  |
| **opcja** | **godz.** | **59100**  |  |  | **23** |  |  |
| **razem** |  |  |  |  | **23** |  |  |

* + - 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**

**Usługi pozyskiwania personelu zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **48/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 wykazu usług**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Usługi pozyskiwania personelu zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **48/PN/2020** |

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

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

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Odbiorca** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość** | Data wykonania |
|
|
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

*Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wyspecyfikowanych usług, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawiane przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż trzy miesiące przed upływem terminu składania ofert*

**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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 – Wzór Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Usługi pozyskiwania personelu zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **48/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 2018 r. poz. 1896 późniejszymi zmianami )

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**nie należę**(my) do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086). \*

**należę**(my) do grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086), 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 6 – Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Usługi pozyskiwania personelu zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **48/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**2. udostępniający zasoby:**

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

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

do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* …………………………………… na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia **na usługi pozyskiwania personelu**

\* - 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 6 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 UDOSTĘPNIAJĄCEGO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)  | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu udostępniającego  | Pieczęć(cie) udostępniającego  | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 – oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Usługi pozyskiwania personelu zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **48/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1)[1]:**

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2) 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 8 – Wzór oświadczenia o posiadaniu rachunku bankowego związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Usługi pozyskiwania personelu zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **48/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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **[1]** Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)