(pieczątka firmowa Wykonawcy) ZP/11/2017

**O F E R T A**

Wykonawca / Wykonawcy ........................................................................................................................

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

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

Adres do korespondencji [[1]](#footnote-1)\* .........................................................................................................................

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

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

Tel./faks, e-mail .........................................................................................................................................

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **Kompleksowe zagospodarowanie (załadunek, transport, odzysk lub składowanie) odpadów o kodzie 19 05 03 – kompost nieodpowiadający wymaganiom (nienadający się do wykorzystania), pochodzących   
z kompostowni odpadów zielonych zlokalizowanej przy ul. Okrężnej 5 w Żorach** oferujemy wykonanie zamówienia za:

**A**. Ryczałtowa cena jednostkowa netto (bez VAT) za **1Mg** usługi kompleksowego zagospodarowania odpadu **o kodzie 19 05 03** - kompost nieodpowiadający wymaganiom (nienadający się do wykorzystania)

....................................................................zł

Słownie:…………………………………..zł

**VAT:** stawka **8%** kwota………zł

**Ryczałtowa cena jednostkowa brutto (z VAT)**  **za 1Mg usługi kompleksowego zagospodarowania odpadu o kodzie 19 05 03 - kompost nieodpowiadający wymaganiom (nienadający się do wykorzystania)**

**.....................................................................zł**

**Słownie:…………………………………...zł**

**B**. **Termin płatności faktur za świadczone usługi**

Udzielamy terminu płatności faktur za świadczone usługi wynoszącego ……………… dni**\*\***

*\*\* Wpisać wartość od 14 do 30 dni. Zgodnie z SIWZ zaoferowany termin płatności nie może być krótszy niż 14 dni (w przypadku zaoferowania terminu płatności krótszego niż 14 dni oferta zostanie odrzucona zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp).*

**Maksymalna wartość zobowiązania:**

**( 1600 Mg x …………………………………… zł brutto ) wynosi …………………..zł brutto.**

**(** ryczałtowa cena jednostkowa brutto)

Powyższe ceny obejmują pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**1.**   Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z specyfikacją istotnych warunków zamówienia   
oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i wszystkie warunki przyjmujemy bez zastrzeżeń, a także podpiszemy umowę zgodnie z projektem stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**2.** Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni.

**3.** Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy:

**- siłami własnymi**

**- przy udziale podwykonawców\*:**

* + - 1. Wykonawca zamierza wykonać następujące roboty:

1. *………………………………………………………………*
2. *………………………………………………………………*

za pomocą podwykonawców:

*ad 1) ………………………………………………………………*

*ad 2) ………………………………………………………………*

-------------------------------

*\**niewłaściwe skreślić

**4.** Oświadczamy, że odpady zostaną zagospodarowane w instalacji/ach:(nazwa i adres - proszę wskazać)…………………………………………………………………………………………………

- we własnej

- innej \*

---------------------------------

\*niewłaściwe skreślić

**5.** Wadium w kwocie:

6.000 zł (*słownie: sześć tysięcy złotych 00/100*) zostało wniesione w dniu .......................................

w formie ………….....................................................................................................................................

Zwrotu wadium (w przypadku wpłaty przelewem na konto) należy dokonać na konto   
*(nazwa firmy w przypadku konsorcjum)* ................................................................................. w:...........................................................nr....................................................................................

**6**. Jesteśmy / nie jesteśmy\* płatnikiem podatku VAT – nasz numer NIP ...................................

**7.** Jesteśmy zarejestrowani w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych nasz numer identyfikacyjny **REGON**

**8.** Jesteśmy małym\* / średnim\* przedsiębiorstwem

□ Tak

□ Nie

*\* niepotrzebne skreślić*

**9. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

**9.1.** oświadczenie składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy pzp, dotyczące spełniania warunków udziału w postepowaniu,

**9.2.** oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy pzp dotyczące przesłanek wykluczenia z postepowania,

**9.3.** oświadczenie Wykonawcy dotyczące obowiązku podatkowego,

**9.4.** zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny dokument potwierdzający ten fakt (jeżeli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów), *jeżeli dotyczy*,

**9.5** odpowiednie pełnomocnictwo, *jeżeli dotyczy*.

**.................................. dnia ......................... .......................................................................**

**(pieczątka i podpis osoby uprawnionej**

**do reprezentowania Wykonawcy)**

ZP/11/2017

**Załącznik Nr 1**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

**.......................................................................................................................................................**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Kompleksowe zagospodarowanie (załadunek, transport, odzysk lub składowanie) odpadów o kodzie 19 05 03 – kompost nieodpowiadający wymaganiom (nienadający się do wykorzystania), pochodzących z kompostowni odpadów zielonych zlokalizowanej przy ul. Okrężnej 5 w Żorach** , oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zmówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zmówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………..…….

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

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

ZP/11/2017

**Załącznik Nr 2**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

**.......................................................................................................................................................**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **Kompleksowe zagospodarowanie (załadunek, transport, odzysk lub składowanie) odpadów o kodzie 19 05 03 – kompost nieodpowiadający wymaganiom (nienadający się do wykorzystania), pochodzących z kompostowni odpadów zielonych zlokalizowanej przy ul. Okrężnej 5** *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1-2 i 4-8 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1-2 i 4-8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

ZP/11/2017 **Załącznik Nr 3**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

**.......................................................................................................................................................**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oświadczam/my, iż wybór naszej oferty:

**prowadzi /**

**nie prowadzi \***

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

**Uwaga:** Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Kod PKWiU** | **Wartość bez kwoty podatku** | **Stawka podatku VAT** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**................................., dnia................ .................................................................. (pieczątka i odpis osoby uprawnionej   
 do reprezentowania wykonawcy**)

\* niepotrzebne skreślić.

1. \* *w przypadku konsorcjum podać adres Lidera; w przypadku spółki cywilnej podać adres Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)