***Załącznik nr 1 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający: Przedsiębiorstwo Gospodarowania Odpadami Sp. z o.o.**

**Paszczyna 62B, 39-207 Brzeźnica, tel. 14 68 17 912, fax. 14 6823391**

**Przedmiot zamówienia: „Odbiór i dalsze zagospodarowania odpadów o kodzie ex 19 12 12 – inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej**

**obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11”**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:**Nazwa………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Adres……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………..Tel/fax.…………………………………………………………………………….Adres e-mailowy:………………………………………………………………….REGON……………………………………………………………………………NIP…………………………………………………………………………………. | NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCHDO REPREEZENTACJI FIRMY **(osoby podpisujące umowę)**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................***Uwaga: pełnomocnictwa dla osób innych niż wymienione w******dokumencie założycielskim dołączyć do oferty*** |
| **NAZWA PODSTAWOWEGO BANKU:**....................................................................................................................... | **NR KONTA**....................................................................................................................... |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1. Odbiór i zagospodarowania odpadów:

Wartość netto ………………………… zł za 1 Mg odpadów

(słownie: ………………....................................................................................................................... złotych)

VAT …………. % ………………………… zł

(słownie: ………………....................................................................................................................... złotych)

**Wartość brutto** ………………………… **zł za 1 Mg odpadów**

**(słownie:** ……………….................................................................................................................... **złotych)**

Odpady będą przetwarzane w ...................................................................................................................................

(nazwa zakładu)

w miejscowości ........................................

**Czasu reakcji na zgłoszenie odbioru odpadów od chwili dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego …………………. godz.**

Termin świadczenia usługi: **od dnia zawarcia umowy do czasu wyczerpania zakresu ilościowego, jednak nie dłużej niż do dnia 31.12.2019 r.**

Termin płatności do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
	2. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych
	w dokumentacji oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
	3. Oświadczam, że do realizacji zamówienia **„Odbiór i dalsze zagospodarowania odpadów o kodzie ex 19 12 12 – inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11”** będę / nie będę korzystał z podwykonawców.

Powierzę podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:

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

Nazwa/firma podwykonawcy: …………………………………………………………………………………………

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

* 1. Uprawniona/ny do kontaktów z Zamawiającym jest …………………………………………...……………… (imię, nazwisko) ………………………………………………………………… (tel./fax)
	2. Oświadczamy, że:
		+ Jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcom
		+ Nie jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcą
	3. Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.
	4. Niniejszą ofertę składamy przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej, wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zmianami).

**§ 1**. **Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego,** od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo **od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi** – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, po-twierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub **zamówienia publicznego**, **przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego** wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub **zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.**

**§ 2. Tej samej karze podlega**, **kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ** na **wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego** wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub **zamówienia publicznego** albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

* 1. Hasło dostępu do pliku JEDZ: ……………………………………

Inne niezbędne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu JEDZ:…………………………………..

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

* 1. Ofertę niniejszą składamy na …..…….kolejno ponumerowanych stronach.

 …………………………………………………………………………….......

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

 ***ZAŁĄCZNIK NR 2***

Nr postępowania: PGO/01/10/2018

**Wykonawca:**

………………………………………….

………………………………………….

reprezentowany przez:

……………………………………..

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

**Oświadczenie**

**dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Nawiązując do złożonej przez nas oferty w postępowaniu przetargowym prowadzonym pod nazwą **„Odbiór
i dalsze zagospodarowania odpadów o kodzie ex 19 12 12 - inne odpady (w tym zmieszane substancje
i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11”** w związku
z zamieszczoną w dniu ……………………………… na stronie internetowej Zamawiającego informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp **oświadczamy, że**:

**nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)**

lub

**należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami \*)**

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Lista wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

**\*) – niepotrzebne skreślić**

…………….…….………….…….

*(miejscowość, data)* …………………………………………

*Podpis i osoby uprawnionej/upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*

 *Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp,* ***Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej****,* ***o której mowa w ust. 1 pkt 23.*** *Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

 ***ZAŁĄCZNIK NR 3***

*Przetarg nieograniczony Nr: PGO/01/10/2018*

**WYKAZ WYKONANYCH I WYKONYWANYCH GŁÓWNYCH USŁUG**

**W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) – wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz ZAŁĄCZENIEM DOWODÓW POTWIERDZAJACYCH, ŻE TE USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT USŁUGI** **wraz z podaniem ilości zagospodarowanych odpadów** | **WARTOŚĆ****BRUTTO** **(w ZŁ)**  | **DATA (dzień, m-c, rok)****WYKONANIA**  | **ODBIORCA****NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I SIEDZIBA – Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wymagane jest wykazanie **co najmniej jedna usługa zagospodarowania odpadów o kodzie 19 12 12 lub
ex 19 12 12 w ilości co najmniej 10 000 Mg**

**Wykazane usługi muszą być poparte dowodami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane należycie.**

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia w/w **warunek mogą spełniać łącznie.**

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

Miejscowość, data

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

Podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

 ***ZAŁĄCZNIK NR 4***

Nr postępowania: PGO/01/10/2018

**Wykonawca:**

………………………………………….

………………………………………….

reprezentowany przez:

……………………………………..

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

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję, składającego ofertę w przetargu nieograniczonym, na usługi:

**„Odbiór i dalsze zagospodarowania odpadów o kodzie ex 19 12 12 - inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11”**

NIE wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

 W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – przedłożę dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub przedłożę dokumenty potwierdzające zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

………….…….………….…….

*(miejscowość, data)* …………………………………………

*Podpis i osoby uprawnionej/upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*

 ***ZAŁĄCZNIK NR 5***

Nr postępowania: PGO/01/10/2018

**Wykonawca:**

………………………………………….

………………………………………….

reprezentowany przez:

……………………………………..

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

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się
o zamówienia** **publiczne**

**składane na podstawie art. 24 ust 1 pkt 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa P.z.p.)**

 Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję, składającego ofertę w przetargu nieograniczonym, na usługi:

**„Odbiór i dalsze zagospodarowania odpadów o kodzie ex 19 12 12 - inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11”**

**NIE wydano** orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

………….…….………….…….

*(miejscowość, data)* …………………………………………

*Podpis i osoby uprawnionej/upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*

 ***ZAŁĄCZNIK NR 6***

Nr postępowania: PGO/01/10/2018

**Wykonawca:**

………………………………………….

………………………………………….

reprezentowany przez:

……………………………………..

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

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o nie zaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych**

**składane na podstawie art. 24 ust 1 pkt 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

 Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, składający ofertę w przetargu nieograniczonym, na usługi:

**„Odbiór i dalsze zagospodarowania odpadów o kodzie ex 19 12 12 - inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11”**

NIE zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r.
o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);

………….…….………….…….

*(miejscowość, data)* …………………………………………

*Podpis i osoby uprawnionej/upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*