**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Znak sprawy: ROŚ.271.11.2016**

(Nazwa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów**

**Ul. Mitkowskiego 14A**

**38-480 Rymanów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy:  …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| REGON:……………………… | KRS:…………………………………… | |
| (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców NIP/REGON/KRS – jeśli dotyczy)  (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów występujących wspólnie, a także (jeżeli dotyczy) wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum) | | | |
| Nr faksu:…………………………………… | | adres email:…………………………………… | |
|  | | | |

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **,,Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zlokalizowanych w granicach administracyjnych Gminy Rymanów, na których zamieszkują mieszkańcy i punktów selektywnej zbiórki odpadów”**

**My niżej podpisani:**

**1.** **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**a) Cena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj odpadów komunalnych** | **Szacowana ilość odpadów komunalnych** | **Cena jedn. brutto PLN**  **(1 Mg)** | **Wartość brutto PLN**  **(iloczyn C i D)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| 1. | Zmieszane odpady komunalne | 1500 Mg |  |  |
| 2. | Segregowane odpady komunalne odbierane od mieszkańców | 450 Mg |  |  |
| 3. | Popiół | 5 Mg |  |  |
| 4. | Elektrośmieci | 25 Mg |  |  |
| 5. | Odpady wielkogabarytowe | 25 Mg |  |  |
| 6. | Cena brutto oferty PLN (suma wierszy w kolumnie E) | | | ……………….PLN |

……………………... zł brutto (cena brutto oferty w PLN - suma wierszy w kolumnie E)

słownie: …………………………………………………………………………

b) Termin płatności faktury:

|  |
| --- |
| Deklarujemy termin płatności faktury za wykonaną usługę:  7 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu,  14 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu,  30 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu. |
| **Uwaga:** W przypadku nie zaznaczenie żadnego pola lub zaznaczenie więcej niż jednego spowoduje, że Zamawiający przyjmie do wiadomości, że Wykonawca oferuje 7 dniowy termin płatności. |

**2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

**3. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**4.** **OŚWIADCZAMY,** że zaoferowana cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z obowiązującą ‍stawką podatku VAT.

**5.** **OŚWIADCZAMY,** że istotne postanowienia umowy stanowiące załącznik nr 5 do SIWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**6. OŚWIADCZAMY,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości …………..……..złotych

w formie …………………………………………………………

Wadium w formie pieniądza należy zwrócić na konto nr……………………………………………

Wadium w formie gwarancji bankowej/ubezpieczeniowej należy zwrócić za pośrednictwem poczty na adres:………………………………………………………………………………..

**7. OŚWIADCZAMY, że** zamówienie wykonamy samodzielnie / następującą część zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (\* nie potrzebne skreślić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres - opis części zamówienia, której**  **wykonanie Wykonawca powierzy**  **podwykonawcy** | **Wskazać**  **firmę podwykonawcy** |
|  |  |  |

**UWAGA! W przypadku nie wypełnienia powyższego punktu Zamawiający przyjmie, że wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.**

**8. INFORMUJEMY,** że jesteśmy:

małym przedsiębiorcą,

średnim przedsiębiorcą.

**9. OŚWIADCZAMY,** że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od …….. do …….. - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

**10. INFORMUJEMY**, że *(właściwe zakreślić)*:

a) wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**

b) wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:……………………………….. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……………………………………zł netto \*.

W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

**11. INFORMUJEMY** o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres internetowy strony, na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji lub numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

**12.** **OŚWIADCZAMY,** że przy realizacji niniejszego zamówienia zatrudnimy na umowę o pracę:

a) co najmniej 2 osoby, w wymiarze pełnego wymiaru czasu pracy (pełny etat) – obsługa pojazdów przeznaczonych do odbioru i transportu odpadów (kierowcy i operatorzy pojazdów),

b) co najmniej 4 osoby, w wymiarze pełnego wymiaru czasu pracy (pełny etat) - zajmujących się załadunkiem odpadów do pojazdów przeznaczonych do realizacji zamówienia, sczytywaniem kodów kreskowych (elektroniczna ewidencja odpadów)

**13. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na adres:………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko (osoba upoważniona do kontaktów):…………………………………………………….

tel.: ………………………………….faks: ……………………………… e-mail:…………………………………………

**14. OFERTĘ** składamy na ………………. stronach.

**15. ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ……………………………………………..

2. ………………………………………………

3. ………………………………………………..

………………….. dnia …………………. roku …………………………………………………………

(Pieczęć i podpis)

**\*** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Znak sprawy: ROŚ.271.11.2016**

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów**

**Ul. Mitkowskiego 14A**

**38-480 Rymanów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**  ……………………………………………  …………………………………………… |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |
| reprezentowany przez:  ……………………………………………  …………………………………………… |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |

**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. „**Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zlokalizowanych w granicach administracyjnych Gminy Rymanów, na których zamieszkują mieszkańcy i punktów selektywnej zbiórki odpadów**”, prowadzonego przez Gminę Rymanów *,*oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-22 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 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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………….…….*(miejscowość),*dnia ……………. r. |  | …………………………………………  (podpis) |

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………….…….*(miejscowość),*dnia ………….. r. |  | …………………………………………  (podpis) |

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Znak sprawy:**

**ROŚ.271.11.2016**

(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów**

**Ul. Mitkowskiego 14A**

**38-480 Rymanów**

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**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. „**Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zlokalizowanych w granicach administracyjnych Gminy Rymanów, na których zamieszkują mieszkańcy i punktów selektywnej zbiórki odpadów**”, prowadzonego przez Gminę Rymanów*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w punkcie 6.2 podpunkt 1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………….…….*(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 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w punkcie 6.2 podpunkt 1) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………….,w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………….…….*(miejscowość),*dnia …………. r. |  | …………………………………………  (podpis) |

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………….…….*(miejscowość),*dnia …………. r. |  | …………………………………………  (podpis) |

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Znak sprawy: ROŚ.271.11.2016**

(Nazwa Wykonawcy)

**INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ 1**

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **,,Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zlokalizowanych w granicach administracyjnych Gminy Rymanów, na których zamieszkują mieszkańcy i punktów selektywnej zbiórki odpadów”**

oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184)

oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184)**\***, co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

…………………………………………

(pieczęć i podpis)

- zaznaczyć odpowiednie pole

Dokument ten wykonawca składa **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej

informacji z otwarcia ofert o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp).