**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Zagospodarowanie odpadów komunalnych niewymienionych w innych podgrupach o kodzie 20 03 99**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Sobolew

ul. Rynek 1 08-460 Sobolew

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez :**

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

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

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

□ prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

NIP i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………….

(wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą)

□ prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem …………………

(wypełniają osoby prawne prowadzące działalność gospodarczą)

□ Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………………………………………………………..

(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorcą: tak □ nie □¹ Oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: tak □ ……….. (podać nazwę państwa) nie □¹

Oświadczam, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: tak □ ……….. (podać nazwę państwa) nie □¹

*¹właściwe zaznaczyć x*

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia za następującą cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer i nazwa** | Cena netto (PLN) za  1Mg odpadów przyjętych do instalacji. | Cena brutto (PLN) za  1Mg odpadów przyjętych do instalacji |
|  | | |
| Zagospodarowanie odpadów komunalnych niewymienionych w innych podgrupach o kodzie 20 03 99. |  |  |

1. Oświadczam, że punkt zagospodarowania odpadów będzie czynny minimum 4 dni w tygodniu w godzinach:

* 0 punktów – otrzyma Wykonawca który zapewni czynny punkt w godz. 7.00 – 14.00
* otrzyma 20 pkt. - otrzyma Wykonawca który zapewni czynny punkt w godz. 7.00 – 15.00
* otrzyma 40 pkt - otrzyma Wykonawca który zapewni czynny punkt w godz. 7.00 -16.00
* niewłaściwe skreślić

1. Oświadczam(y), że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, to: ...................................................................................... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
2. Oświadczamy, że:

* Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
* Gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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, poz. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. ( 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.

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy (niepotrzebne skreślić):

mikro przedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / inna 1**)**

1. Oferta została złożona na …………. ponumerowanych stronach
2. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
   1. ............................................................................................................
   2. ……………………………………………………………………..

………………………………. r.

(miejscowość i data)

**Proszę o podpisanie podpisem elektronicznym.**

1. ***mikroprzedsiębiorstwo*** *– to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;*
2. ***małe przedsiębiorstwo*** *– to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;*
3. ***średnie przedsiębiorstwa*** *– to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie informację o kategorii przedsiębiorstwa należy przedstawić w stosunku do każdego z nich (np. członka konsorcjum, wspólnika spółki cywilnej)*

Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Zagospodarowanie odpadów komunalnych niewymienionych w innych podgrupach o kodzie 20 03 99**

1. Zamawiający: Gmina Sobolew ul. Rynek 1; 08-460 Sobolew
2. Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy (ów), w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG** |
| 1. |  |  |

**Oświadczam/my,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych.

**\* Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 pkt.1,2 i 5). Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy PZP, podjąłem następujące środki naprawcze**:**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić.

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 przedstawieniu informacji.

**Proszę o podpisanie podpisem elektronicznym.**

Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Zagospodarowanie odpadów komunalnych niewymienionych w innych podgrupach o kodzie 20 03 99**

1. Zamawiający: Gmina Sobolew, ul. Rynek 1, 08-460 Sobolew
2. Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy (ów), w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG** |
| 1. |  |  |

* Oświadczam/y, że Wykonawca reprezentowany przeze mnie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale IX specyfikacji warunków zamówienia.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeśli dotyczy):

* Oświadczam/y, że Wykonawca reprezentowany przeze mnie w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IX specyfikacji warunków zamówienia polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

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.

Oświadczam/my, 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 przedstawieniu informacji.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić.

**Proszę o podpisanie podpisem elektronicznym.**

**Załącznik nr 6**

**zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy**

**do dyspozycji niezbędnych zasobów w postępowaniu na:**

**Zagospodarowanie odpadów komunalnych niewymienionych w innych podgrupach o kodzie 20 03 99**

**Zobowiązanie**

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

nazwa podmiotu udostępniającego

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

nazwa podmiotu przyjmującego

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

zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu (np. doświadczenie, osoby, sprzęt)

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

zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

(np. jaki zakres zamówienia, jaka część zamówienia, jaki rodzaj robót, usług, dostaw)

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

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

sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

(np. czynny udział – podwykonawstwo)

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

czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

**Proszę o podpisanie podpisem elektronicznym.**