**Część V SIWZ – Wzory formularzy**

**Spis formularzy**

1. *Oferta*
2. *Wykaz części zamówienia, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom oraz nazwa i firma podwykonawcy.*
3. *Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie*
4. *Wykaz wykonanych usług*
5. *Wykaz osób, które będą realizować zamówienie*
6. *Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w postępowanie o zamówienie publiczne na zadanie pn.* ***„******Zagospodarowanie i odbiór odpadów o kodzie 19 12 04- odpady powstałe w wyniku frakcjonowania w kabinie sortowniczej i odpadów 19 12 12 – inne odpady( w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 w ilości 3650 Mg, powstałe z odpadu o kodzie 20 03 01 – zmieszane odpady komunalne”***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(miejscowość, data)* |

**Oferta**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej na zadanie pn. **„Zagospodarowanie i odbiór odpadów o kodzie 19 12 04- odpady powstałe w wyniku frakcjonowania w kabinie sortowniczej i odpadów 19 12 12 – inne odpady( w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 w ilości 3650 Mg, powstałe z odpadu o kodzie 20 03 01 – zmieszane odpady komunalne”**

 (nr ref. *CR.271.03.2021*) składam poniższą ofertę wraz z wymaganymi dokumentami.

1. ***Dane Wykonawcy/Wykonawcy, reprezentującego występujących wspólnie Wykonawców(\*)***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa* |  |
| *Adres* |  |
| *Województwo* |  |
| *Adres korespondencyjny* |  |
| *Imię, nazwisko i funkcja osoby (osób) reprezentującej Wykonawcę, która przystąpi do podpisania umowy:* |  |
| *Adres poczty elektronicznej* |  |
| *Adres strony internetowej* |  |
| *Numer telefonu* |  |
| *REGON* |  |
| *NIP* |  |
| Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą  | **[ ]**  *Tak* |
| **[ ]**  *Nie* |
| *Uwaga!**Zgodnie z art. 2 załącznika I do rozporządzenia 364/2004: „Na kategorię mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.* |

*(\*) – proszę niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
|  |
| *Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy* |

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SIWZ za cenę wraz z podatkiem VAT w wysokości:**

**………………………………………………………………………………………………………………………… zł (słownie zł) ……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Wartość netto: ……………………………………………………………………………………………….…… zł**

**Podatek VAT: ………………………………………………………………………….……………………………zł w tym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto za 1 Mg w zł | Podatek VAT % | Cena jednostkowa brutto za 1 Mg w zł | Ilość szacunkowa w Mg | Łączna wartość zamówienia brutto w zł .Cena ofertowa |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Zagospodarowanie i odbiór odpadów |  |  |  | 3650 |  |

**Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu opis przedmiotu zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie oraz uwzględnia należny podatek od towarów i usług VAT a także wszystkie koszty wykonania pełnego zakresu przedmiotu zamówienia jak: usługę, dowóz, rozładunek, montaż i EWENTUALNE PRZESZKOLENIE PRACOWNIKÓW JEŻELI JEST WYMAGANE, itp.**

**Podana cena oferty będzie obowiązywała przez cały okres realizacji zamówienia bez zmian i korekt.**

1. **Deklarowany poziom odzysku odpadów to min 90% .**
2. **Czas realizacji zamówienia do dnia 31 grudnia 2021r.**
3. **Warunki płatności**: W pełni akceptujemy warunki, zasady i terminy płatności określone w akceptowanych przez nas bez zastrzeżeń i uwag w istotnych postanowień umowy zawartych w SIWZ.
4. **Okres udzielonej przez nas gwarancji na wykonane usługi wynosi:**

Udzielamy gwarancji na czas trwania umowy.

1. **Oświadczamy:** (niepotrzebne skreślić)

**- że zamierzamy zlecić podwykonawcom część zamówienia w** **zakresie: ………………………………………………………………………………………………………….**,🞿)

*(wymienić części zamówienia zlecane podwykonawcom – nie mylić z udostępnianiem zasobów przez podmioty trzecie)*

**- że całość zamówienia wykonamy siłami własnymi🞿)**.

1. **Integralną część oferty stanowią n/w załączniki (wykonawca wyszczególnia obowiązkowo)**
	* + 1. …………………………………………………………………
			2. …………………………………………………………………
			3. …………………………………………………………………

 itd. …………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, a także istotnymi postanowieniami umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich warunkami.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oferta została złożona na ........... stronach podpisanych i ponumerowanych
od nr ............. do nr ......................
4. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ........... do .............. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Strony te zostały umieszczone w osobnej kopercie z oznakowaniem „ZASTRZEŻONE”. *(Jeżeli nie ma informacji zastrzeżonych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak* „*--“*.

🞿)*niepotrzebne skreślić*

1. ***Adres skrzynki ePUAP (na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem)***

|  |
| --- |
|  |

1. ***Oferowany czas realizacji zadania.***

Oświadczam, że całość przedmiotu zamówienia zostanie wykonana w czasie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. ***Oświadczenia***

Oświadczam, że jestem związany ofertą na okres 60 dni, licząc od ostatecznego terminu złożenia oferty.

1. ***Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z RODO***

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

oraz następujące oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie warunków uczestnictwa i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Jednolity Europejski Dokument Zamówienia | [ ]  |

|  |
| --- |
|  |
| *Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | ***„Zagospodarowanie i odbiór odpadów o kodzie 19 12 04- odpady powstałe w wyniku frakcjonowania w kabinie sortowniczej i odpadów 19 12 12 – inne odpady( w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 w ilości 3650 Mg, powstałe z odpadu o kodzie 20 03 01 – zmieszane odpady komunalne”*** |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Wykaz części zamówienia, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom oraz nazwa i firma podwykonawcy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*(\*) – proszę niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
|  |
| *Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy* |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie**

My niżej podpisani, występujący wspólnie Wykonawcy w postępowaniu przetargowym na wykonanie zadania p/n***:* „Zagospodarowanie i odbiór odpadów o kodzie 19 12 04- odpady powstałe w wyniku frakcjonowania w kabinie sortowniczej i odpadów 19 12 12 – inne odpady( w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 w ilości 3650 Mg, powstałe z odpadu o kodzie 20 03 01 – zmieszane odpady komunalne”**

ustanawiamy :

|  |
| --- |
|  |
| *Firma i adres Wykonawcy reprezentującego występujących wspólnie Wykonawców* |

jako pełnomocnika (Partnera Wiodącego) do reprezentowania Nas w postępowaniu/reprezentowania Nas w postępowaniu i do podpisania umowy w sprawie niniejszego zamówienia(\*)

Jednocześnie oświadczamy, że zgodnie z przepisem art. 141 ustawy Prawo zamówień publicznych ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1* |  |  |
| *2* |  |  |
| *3* |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa Wykonawcy* | *Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy* |
| *(\*) niepotrzebne proszę skreślić*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa i szczegółowy opis zadania*** | *Wartość zadania* *(brutto) [zł]* | *Data wykonania* *(termin zakończenia)* | ***Odbiorca usługi*** | ***Referencje******– nr strona*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

*Do dokumentu załączono opinie potwierdzające należyte wykonanie wskazanych zadań*.

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Wykaz osób, które będą realizować zamówienie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | *Planowana funkcja, (zakres czynności)* | *Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)* | *Wykształcenia* | *Doświadczenia zawodowe*  | *Informacja o podstawie dysponowania* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| podpis |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa zamówienia:* | ***„Zagospodarowanie i odbiór odpadów o kodzie 19 12 04- odpady powstałe w wyniku frakcjonowania w kabinie sortowniczej i odpadów 19 12 12 – inne odpady( w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 w ilości 3650 Mg, powstałe z odpadu o kodzie 20 03 01 – zmieszane odpady komunalne”*** |

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *Miejscowość, data* |
| *(pełna nazwa/firma i adres)* |  |  |
| reprezentowany przez:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |  |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w postępowanie o zamówienie publiczne na zadanie pn. „Zagospodarowanie i odbiór odpadów o kodzie 19 12 04- odpady powstałe w wyniku frakcjonowania w kabinie sortowniczej i odpadów 19 12 12 – inne odpady( w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 w ilości 3650 Mg, powstałe z odpadu o kodzie 20 03 01 – zmieszane odpady komunalne”**

Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5, ustawy z dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 24.10.2019 r. poz.2019) zwanej dalej ustawą PZP, **niniejszym oświadczam,** w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy,że

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | nie należę (-my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy PZP  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | przynależę (-my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy PZP, do której należą również następujący wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty:(*należy wskazać co najmniej nazwę i adres siedziby wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej*)  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| W załączeniu dowody, że powiazania z wykonawcą nie prowadzi do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o przedmiotowe zamówienie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | *Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy* |

**Druk nr 21**

……………………………….. dn. ………………………………

……………………………………………………….

*Wykonawca*

 Czysty Region Sp. z o. o.

 ul. Naftowa 7

 47-230 Kędzierzyn-Koźle

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy że odpady o kodzie 19 12 12 odebrane w miesiącu …………… 2021 r. w ilości ……….. Mg zostały poddane zagospodarowaniu w ilości ……. % w procesie R12 zgodnie z ofertą

 Pozostała część została poddana następującemu procesowi. …………………….

 .

 ……………………………….

 ( czytelny podpis wykonawcy)