

## 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 1000 Mg, powstałe z odpadu o kodzie 20 03 01 – zmieszane odpady komunalne**”*
- 7

.....  
(miejsowość, 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 1000 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<sup>(\*)</sup>**

|   |  |
|---|--|
| 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   | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
| <i>Uwaga!</i><br>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

**2) 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 .<br>Cena ofertowa |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------|--|
| 1                                 | 2                                   | 3             | 4                                    | 5                     | 6  |
| Zagospodarowanie i odbiór odpadów |                                     |               |                                      | 1000                  |  |

Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu opis przedmiotu zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie oraz uwzględnia należyty 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.

3) Deklarowany poziom odzysku odpadów to min 90% .

4) Czas realizacji zamówienia do dnia 31 grudnia 2021r.

5) Warunki płatności: W pełni akceptujemy warunki, zasady i terminy płatności określone w akceptowanych przez nas bez zastrzeżeń i uwag w istotnych postanowieniach umowy zawartych w SIWZ.

6) Okres udzielonej przez nas gwarancji na wykonane usługi wynosi:

Udzielamy gwarancji na czas trwania umowy.

7) 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\*).

8) Integralną część oferty stanowią n/w załączniki (wykonawca wyszczególnia obowiązkowo)

1. ....

2. ....

3. ....  
itd. ....

- 9) 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.
- 10) 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.

11) Oferta została złożona na ..... stronach podpisanych i ponumerowanych od nr ..... do nr .....

12) 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

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

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

14) **Oferowany czas realizacji zadania.**

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

15) **Oświadczenia**

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

16) **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 | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nazwa zamówienia: | <b>„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 1000 Mg, powstałe z odpadu o kodzie 20 03 01 – zmieszane odpady komunalne”</b> |
|-------------------|--|

**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 kabynie 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 1000 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<sup>(\*)</sup>  
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**

| <b>L.p.</b> | <b>Nazwa i szczegółowy opis zadania</b> | <b>Wartość zadania<br/>(brutto) [zł]</b> | <b>Data wykonania<br/>(termin zakończenia)</b> | <b>Odbiorca usługi</b> | <b>Referencje<br/>– nr strona</b> |
|-------------|---|--|--|------------------------|-----------------------------------|
| 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**

| Lp. | Imię i nazwisko | Planowana funkcja,<br>(zakres czynności) | Kwalifikacje zawodowe<br>(uprawnienia) | Wykształcenia | Doświadczenia zawodowe | Informacja o podstawie<br>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 1000 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 1000 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

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | nie należę (-my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy PZP   |
| <input type="checkbox"/> | 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:<br><i>(należy wskazać co najmniej nazwę i adres siedziby wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej)</i><br>1<br>-----<br>2<br>-----<br>3<br>-----<br>W załączeniu dowody, że powiązania z wykonawcą nie prowadzi do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o przedmiotowe zamówienie |

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

..... 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)