|  |
| --- |
|  |

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

………………………..dnia ..….......... 2017 r.

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy\*:............................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy

(kod, miejscowość)\*:............................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu):....................................................................................................................

Numer telefonu:............................................... i faksu: ........................................................................

NIP:...................................................................REGON:.........................................................................

Adres e-mail: ……………………………....……………………………...……..…………….…...….……….

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania **pn „Usługi w zakresie odbioru i gospodarowania odpadami niebezpiecznymi o kodzie 16 81 01\*, z terenu nieruchomości o nr ewiden. 4128/2 położonej przy ulicy Płockiej w mieście Sierpc, w ilości ok. 220 Mg”** w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia za następujące wynagrodzenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Cena brutto za****1 Mg****(złotych)** | **Szacunkowa ilość odpadów o kodzie** **16 81 01\*(Mg)** | **Cena całkowita****zadania****brutto****(złotych)** |
| Odbiór i gospodarowanie odpadów niebezpiecznych o kodzie 168101\* z terenu nieruchomości o nr ewid. 4128/2, położonej w Sierpcu przy ulicy Płockiej |  | 220 |  |

1. Zakres prac będących przedmiotem zamówienia będziemy wykonywać w terminie 14 dni od dnia przekazania terenu prac, przy czym mamy świadomość, że nie przysługuje nam roszczenie do zapewnienia przez Zamawiającego ilości odpadów przewidzianych do odbioru i gospodarowania, które służą porównaniu ofert i nie stanowią zobowiązania wobec Wykonawców.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń i w pełni akceptujemy warunki płatności zawarte w projekcie umowy.
3. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na akceptowanych przez nas warunkach, zawartych we wzorze umowy (załącznik nr 10 do SIWZ),w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Załączniki do niniejszej oferty:
6. ............................................................................................................... strona ..........
7. ............................................................................................................... strona ..........
8. ............................................................................................................... strona ..........
9. ............................................................................................................... strona ..........
10. ............................................................................................................... strona ..........
11. ............................................................................................................... strona ..........

 .............................................................................................................. strona ..........

 .............................................................................................................. strona ..........

1. Oferta składa się z ................ kolejno ponumerowanych zapisanych stron, ułożonych w kolejności określonej w SIWZ.

 *...........................….........................................*

 *podpis/y/ osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy*

 *oraz pieczątka/ki imienna/e*

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**Zamawiający:**

**Gmina Miasto Sierpc**

**ul. Piastowska 11A**

**09-200Sierpc**

**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. **„Usługi w zakresie odbioru i gospodarowania odpadami niebezpiecznymi o kodzie 16 81 01\*, z terenu nieruchomości o nr ewiden. 4128/2 położonej przy ulicy Płockiej w mieście Sierpc, w ilości ok. 220 Mg”**, prowadzonego przez Gminę Miasto Sierpc*),* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(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………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* 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**

**Zamawiający:**

**Gmina Miasto Sierpc**

**ul. Piastowska 11A**

**09-200Sierpc**

**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**

# DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn „**Usługi w zakresie odbioru i gospodarowania odpadami niebezpiecznymi o kodzie 16 81 01\*, z terenu nieruchomości o nr ewiden. 4128/2 położonej przy ulicy Płockiej w mieście Sierpc, w ilości ok. 220 Mg”,** prowadzonego przez **Gminę Miasto Sierpc***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12)-23) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1)-8) 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) ustawy Pzp, art. 24 ust. 1 pkt 16)-20) ustawy Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1)-8) 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 PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

*(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 5**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO GRUPY KAPITAŁOWEJ W TRYBIE ART. 24 UST. 11**

## USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Nazwa Wykonawcy:............................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy: ............................................................................................................................

(kod, miejscowość):............................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu):....................................................................................................................

Przystępując do przetargu nieograniczonego na:………………………………………………………………………………................................................................................................................................

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

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

oświadczam, iż przynależę/nie przynależę\* do grupy kapitałowej.

…….……. (miejscowość), dnia……………….r

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

*(podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić.

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp Wykonawca, **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy. 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 6**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

## do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Oświadczam w imieniu …....................................................................................................................

/nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/

iż oddaję do dyspozycji wykonawcy .................................................................................................

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

/nazwa i adres wykonawcy/

niezbędne zasoby….............................................................................................................................

/zakres zasobów, które zostaną udostępnione wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny/

na potrzeby realizacji zamówienia pn: …..........................................................................................

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

 oświadczam iż:

1. udostępniam wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. zrealizuję usługi w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

…………….…… (miejscowość), dnia ………………r.

*(podpis**Podmiotu na zasobach którego Wykonawca polega)*

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

………………………..dnia ..….......... 2017 r.

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH W OSTATNICH TRZECH LATACH USŁUG W ZAKRESIE ODBIORU I GOSPODAROWANIA ODPADAMI NIEBEZPIECZNYMI**

Nazwa Wykonawcy:............................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy

(kod, miejscowość):............................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu):....................................................................................................................

Numer telefonu:............................................... i faksu: ........................................................................

NIP:...................................................................REGON:.........................................................................

Adres e-mail: ……………………………....……………………………...……..…………….…...….……….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa i adres) | Zakres usługi(odpowiadający przedmiotowi zamówienia) | Termin wykonania usługi od……….. -do…………. | Wartość usługibrutto (zł) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **Łącznie** |  |

 *...........................................................…....*

 *podpis/y osoby(osób) upoważnionej/nych*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy*

 *oraz pieczątka/ki imienna/e*

**ZAŁĄCZNIK NR 8**

………………………..dnia ..….......... 2017 r.

**WYKAZ POJAZDÓW PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy:............................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy

(kod, miejscowość):............................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu):....................................................................................................................

Numer telefonu:............................................... i faksu: ........................................................................

NIP:...................................................................REGON:.........................................................................

Adres e-mail: ……………………………....……………………………...……..…………….…...….……….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr rejestracyjny pojazdu  | Ładowność | Rodzajskrzyni | Sposób zabezpieczenia przed mieszaniem się odpadów różnego rodzaju i rozprzestrzenianiem się odpadów | Terminważności przeglądów technicznych |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

 *...........................................................…....*

 *podpis/y osoby(osób) upoważnionej/nych*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy*

 *oraz pieczątka/ki imienna/e*

**ZAŁĄCZNIK NR 9**

………………………..dnia ..….......... 2017 r.

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy:............................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy

(kod, miejscowość):............................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu):....................................................................................................................

Numer telefonu:............................................... i faksu: ........................................................................

NIP:...................................................................REGON:.........................................................................

Adres e-mail: ……………………………....……………………………...……..…………….…...….……….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełniona funkcja**  | **Imię i nazwisko**  | **Kwalifikacje zawodowe (doświadczenie)** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa dysponowania osobami wskazanymi w wykazie** |
| **Doradca w zakresie ADR** |  |  | **--------------------** |  |
| **Osoby realizujące przedmiot zamówienia**  |  | **----------------------** |  |  |
|  | **----------------------** |  |  |
|  | **----------------------** |  |  |
|  | **----------------------** |  |  |
|  | **----------------------** |  |  |

 *...........................................................…....*

 *podpis/y osoby(osób) upoważnionej/nych*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy*

 *oraz pieczątka/ki imienna/e*