*Znak sprawy:* **PF.271.4.2021 ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ**

**OFERTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |  |  |  |  |
| Nazwa: **GMINA FROMBORK** |  |  |  |  |
| Adres: **14-530 Frombork, ul. Młynarska 5a** |  |  |  |  |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. |  |  |  |  |
| 1. | Nazwa:  |  |  |  |  |
|  | NIP: |  |  |  |  |
|  | Województwo:  |  |  |  |  |
|  | Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |  |  |  |  |
|  | Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |  |  |  |  |
|  | Adres skrzynki ePUAP |  |  |  |  |
|  | E-mail: | Tel.:  |  |  |  |  |
|  | Adres internetowy (URL): | Faks:  |  |  |  |  |
|  | Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem\****Uwaga: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, składa się w/w informację w zakresie w poszczególnych Wykonawców.*** | [ ]  TAK [ ]  NIE |  |  |  |  |
|  **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |  |  |  |
| Nazwa:  |  |
| Województwo:  |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |  |
| Adres skrzynki ePUAP |  |
| Tel: | Faks: |  |

Składając ofertę w postępowaniu PF.271.4.2021: na

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Frombork**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia:

**Cena jednostkowa netto (zł/1Mg) …………………………………………………………….**

**Podatek VAT ……..%, tj. ………………………………………………………………….**

**Cena jednostkowa brutto (zł/1Mg) ……………………………………………………………**

**Szacunkowa ilość odpadów 1000 Mg**

**Szacunkowa łączna cena netto (zł) ………………………………………………………… zł**

**Wartość podatku** VAT............... %, **tj. ................................................................... zł**

 (stawka)

**Szacunkowa łączna cena brutto (zł) ..................................................................... zł,**

Termin płatności faktury: …………………………… dni.

Termin realizacji reklamacji/ naruszenia zaniechań: ………………………… dni.

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie:

**rozpoczęcie – 01.05.2021 r.**

**zakończenie – 30.04.2022 r.**

#### 3. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych Specyfikacji Warunków Zamówienia zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.

#### 4. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom (o ile są znani na etapie składania ofert):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia | Firma podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### 5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

#### 6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

#### 7. Składając ofertę wykonania zamówienia oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania i realizacji usługi przy udziale podwykonawców do zawarcia umów z podwykonawcami, zgodnie z postanowieniami art. 462-465 ustawy Pzp.

**8.** W przypadku wyboru naszej oferty przed podpisaniem umowy dostarczymy wykaz podwykonawców zgodnie ze wzorem załącznika nr 9 do SWZ.

**9.** Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga: 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).

**PODPISANO**

 ............................., dnia ........................

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

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania

Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

\* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ**

*Znak sprawy:* **PF.271.4.2021**

**Zamawiający:**

GMINA FROMBORK

14-530 Frombork, ul. Młynarska 5a

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Frombork**

prowadzonego przez Gminę Frombork*,* w zakresie:

1. **Przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy** z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2019 r. poz. 2019 ze zm.).

**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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP podmiotu)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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.

………………….*,* dnia ………………. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

1. **Spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Oświadczam/my,** że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalność gospodarczej lub zawodowej;
2. warunków dotyczących sytuacji ekonomicznej i finansowej
3. warunki dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt V. lit. D. SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….

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

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot - podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.**

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SWZ**

*Znak sprawy:* **PF.271.4.2021**

**Zamawiający:**

GMINA FROMBORK

14-530 Frombork, ul. Młynarska 5a

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, iż:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oddaje do dyspozycji:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. ………………………………………………………………………………………………………………….…….. na potrzeby realizacji zamówienia pn.

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Frombork**

prowadzonego przez Gminę Frombork*,* oświadczam, co następuje:

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu:

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

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

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

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

* + - 1. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

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

* + - 1. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

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

* + - 1. 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:

[ ]  tak

[ ]  nie

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….………….……………………………

data i podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ**

(wykaz składany na wezwanie Zamawiającego)

*Znak sprawy:* **PF.271.4.2021**

**Zamawiający:**

GMINA FROMBORK

14-530 Frombork, ul. Młynarska 5a

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**WYKAZ USŁUG**

**składany w postępowaniu:**

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Frombork**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WARTOŚĆ USŁUGI | PRZEDMIOT USŁUGI | DATA WYKONANIA | PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO WYKONANO USŁUGĘ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UWAGA:

Wypełnić zgodnie z postanowieniami Rozdz. X. pkt 2. poz. 1c) SWZ.

Rodzaj wykazanych robót należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku określonego w Rozdz. VII ppkt 4a) SWZ.

.................................., dnia ...............................

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

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania

Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ**

(wykaz składany na wezwanie Zamawiającego)

*Znak sprawy:* **PF.271.4.2021**

**Zamawiający:**

GMINA FROMBORK

14-530 Frombork, ul. Młynarska 5a

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ**

**składany w postępowaniu:**

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Frombork**

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dopuszczonych do ruchu i posiadających aktualne badania techniczne, potwierdzających spełnianie warunku określonego w SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka (typ) pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok****produkcji** | **Podstawa dysponowania pojazdem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nieruchomość****(adres)** | **Przeznaczenie** | **Podstawa do dysponowania bazą**  |
| **własna** | **będąca w dyspozycji**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 8 do SWZ**

*Znak sprawy:* **PF.271.4.2021**

**Zamawiający:**

GMINA FROMBORK

14-530 Frombork, ul. Młynarska 5a

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE**

**o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Frombork**

Oświadczam(y), że

osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.);

zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego odnośnie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 9 do SWZ**

*Znak sprawy:* **PF.271.4.2021**

**Zamawiający:**

GMINA FROMBORK

14-530 Frombork, ul. Młynarska 5a

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**

Zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Frombork**

oświadczam, że zamierzam zlecić podwykonawcom niżej wymieniony zakres powierzonych czynności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonych czynności podwykonawcy** | **Wartość brutto powierzonych czynności podwykonawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 10 do SWZ**

(oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego)

*Znak sprawy:* **PF.271.4.2021**

**Zamawiający:**

GMINA FROMBORK

14-530 Frombork, ul. Młynarska 5a

……………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE NIEZALEGANIA Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Frombork**,

prowadzonego przez Gminę Frombork, oświadczam, że **NIE ZALEGAM** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U.
z 2016 r. poz. 716).

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

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby

uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy