|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1A do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gmina Świdnica**  ul. B.Głowackiego 4  58-100 Świdnica  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na zadanie pn.: „Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych, wytwarzanych przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych z terenu Gminy Świdnica”** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **……………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………...**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.……………………………………………………………………………**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………………………..**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**………………………………………………………………………………………………………**  E-mail**………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….………………………..** | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN ZA CAŁE ZADANIE (CO)** | **......................................** |   **CO = [COON x 3750 Mg) + (COOS x 1000 Mg)+ *( COOG x 200 )* ] x okres trwania umowy (3 lata)**  *CO – zaoferowana cena brutto za całe zadanie*  *COON- cena za 1 Mg odpadów niesegregowanych odebranych i przekazanych do RIPOK*  *COOS – cena za 1 Mg odpadów segregowanych odebranych i przekazanych podmiotom posiadającym stosowne zezwolenia do odzysku odpadów*  ***COOG*** *– cena za 1 Mg odpadów zbieranych akcyjnie „wystawki”*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | COOG | Cena za 1 Mg odpadów zbieranych akcyjnie „wystawki” | = ...................... zł brutto | | COON | Cena za 1 Mg *odpadów niesegregowanych odebranych i przekazanych do RIPOK* | = ...................... zł brutto | | COOS | Cena za 1 Mg *odpadów segregowanych odebranych i przekazanych podmiotom posiadającym stosowne zezwolenia do odzysku odpadów* | = ..................... zł brutto |   \* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| 1. OFEROWANY TERMIN PŁATNOŚCI ………………………………………..DNI | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż zapłata wynagrodzenia, za każdy miesiąc świadczenia usługi, w terminie do ............. dni od daty doręczenia przez Wykonawcę faktury VAT wraz z miesięcznym raportem odbioru odpadów; 7. wadium w wysokości **80 000 PLN** (słownie: **osiemdziesiąt tysiecy złotych**), zostało wniesione w dniu ......................................................................................................................, w formie: …..........................................…….....................................................................; prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek:..............................................................................…...………; | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **3 % ceny ofertowej brutto**; 4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ...........................................................................................................................................................   e-mail: ….............................……...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................……………….........................................................................; | |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ....................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1B do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gmina Świdnica**  ul. B.Głowackiego 4  58-100 Świdnica  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na zadanie pn.: „Utworzenie i utrzymywanie punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych (PSZOK)”** | |
| * + - 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **……………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………..................................................................................................**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.……………………………………………………………………………**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………………………..**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**………………………………………………………………………………………………………**  E-mail**………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **…………………….………………………..** | |
| * + - 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN ZA CAŁE ZADANIE (CO)** | **..............................................................** |   **CO = [(CPSZOK x 12)] x okres trwania umowy (3 lata)**  *CO – zaoferowana cena brutto za całe zadanie*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | CPSZOK | Cena miesięczna ryczałtowa utworzenia, utrzymania i obsługi punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych (PSZOK) | = ............... zł brutto |   \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| * + - 1. OFEROWANY TERMIN PŁATNOŚCI ………………………………………..DNI | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż zapłata wynagrodzenia nastąpi, za każdy miesiąc świadczenia usługi, w terminie ............. dni od daty doręczenia przez Wykonawcę faktury VAT wraz z protokołem odbioru; 7. Oświadczam/y\*, że teren PSZOK znajduje się na nieruchomości stanowiącej własność Wykonawcy\*/ lub co do której Wykonawca posiada tytuł prawny\*, na dzień złożenia oferty, zlokalizowanej w odległości nie większej niż 10 km od siedziby Urzędu Gminy Świdnica licząc drogami publicznymi, 8. wadium w wysokości **4 000 PLN** (słownie: **cztery tysiące złotych**), zostało wniesione w dniu ......................................................................................................................, w formie: …..........................................…….....................................................................; prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek:..................................................................…...………; | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **10 % ceny ofertowej brutto**; 4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ................................................................................................................................................   e-mail: …..............................……...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................... | |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ...................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

*\* niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 3A do SIWZ***

………………………………….…………

……………………………………….……

……………………………………….……

pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**DLA ZADANIA NR 1**

**„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych, wytwarzanych przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych z terenu Gminy Świdnica”**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, gdzie przedmiotem zamówienia jest świadczenie w/w usługi przedstawiam/y\* następujące usługi:

| **L.p.** | **Data rozpoczęcia**  **Data zakończenia1)** | **Doświadczenie** | | **Przedmiot umowy, w tym ilość i rodzaj odebranych odpadów** | **Nazwa i adres zleceniodawcy** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
|  |  | | własne/innych podmiotów\* |  |  |
|  |  | | własne/innych podmiotów\* |  |  |
|  |  | | własne/innych podmiotów\* |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

**Załącznikiem do wykazu są dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane/wykonywane należycie (np. referencje). Z załączonych dokumentów/wykazu musi wynikać ilość odebranych odpadów.**

……………………, dnia……………. …………..………………… podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

*\*niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 3B do SIWZ***

………………………………….…………

……………………………………….……

……………………………………….……

pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**DLA ZADANIA NR 2**

**„Utworzenie i utrzymywanie punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych (PSZOK)”**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, gdzie przedmiotem zamówienia jest świadczenie w/w usługi przedstawiam/y\* następujące usługi:

| **L.p.** | **Data rozpoczęcia**  **Data zakończenia1)** | **Doświadczenie** | | **Przedmiot umowy, w tym min. jedną usługę polegającą na prowadzeniu PSZOK w gminie, w której liczba mieszkańców wynosi co najmniej 14 000** | **Nazwa i adres zleceniodawcy** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** |
|  |  | | własne/innych podmiotów\* |  |  |
|  |  | | własne/innych podmiotów\* |  |  |
|  |  | | własne/innych podmiotów\* |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

**Załącznikiem do wykazu są dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane/wykonuje należycie (np. referencje).**

……………………, dnia……………. …………..………………… podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

*\*niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

………………………………………………………………

………………………………………………………………

pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**-wzór-**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, gdzie przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi na

**ZADANIE NR ……………..**

oświadczamy, że do realizacji zamówienia przewidujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych uprawnień, doświadczenia**  **wykształcenia itp.** | **Stanowisko / funkcja** | **Wykonawca dysponuje osobami\*** | **Wykonawca będzie dysponował osobami\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………, dnia……………. …………..………………… podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

*\*niepotrzebne skreślić*

**\* Jeśli Wykonawca dysponuje wskazaną w danym wierszu osobą należy wypełnić kolumnę nr 4 wpisując „TAK”.**

**\*\* Jeśli Wykonawca będzie dysponował wskazaną w wierszu osobą należy w kolumnie nr 5 wpisać nazwę podmiotu, który udostępnia wskazaną osobę. Do wykazu należy załączyć pisemne zobowiązania wskazanych w kolumnie nr 5 podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.**

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**-wzór-**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, gdzie przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi na

**ZADANIE NR 1**

oświadczamy, że do realizacji zamówienia przedstawiam/y\* następujące zasoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj potencjału technicznego (np. typ, marka, rok, produkcji, położenie, wyposażenie, pojemność itd.)** | **Ilość [szt.]** | **Opis** | **Informacja o podstawie dysponowania 1)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Pojazdy specjalistyczne** | | | |
|  |  |  | własne/innych podmiotów\* |
|  |  |  | własne/innych podmiotów\* |
| **Baza magazynowo-transportowo-biurowa** | | | |
| miejsce(położenie)-odległość od siedziby Urzędu Gminy Świdnica w km |  |  | własne/innych podmiotów\* |
|  |  |  |  |
|  | | | |
| **Inne** |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………, dnia……………. …………..………………… podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

*\*niepotrzebne skreślić*

*1) jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

………………………………….…………

……………………………………….……

……………………………………….……

pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY Z ART. 24 UST. 11 USTAWY PZP**

**-wzór-**

**DLA ZADANIA NR ………….**

Oświadczam, iż należę/nie należę\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz.U. 2015, poz. 184, z późn. zm.).

\*nie właściwe skreślić

……………………, dnia……………. ….……………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej   
 do reprezentowania Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*