Załącznik nr 2 do SWZ – formularz ofertowy

**Formularz ofertowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NA REALIZACJĘ ZADANIA PN.** | | **„Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Kożuchów”.** |
| **WYKONAWCA:**  pełna nazwa  adres  NIP, REGON  lub PESEL  telefon / fax  e-mail    **CZŁONEK KONSORCJUM / CZŁONKOWIE**  *(jeżeli dotyczy)*  pełna nazwa  adres  NIP, REGON  lub PESEL  telefon / fax  e-mail | | .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  telefon ............................... fax ...........................................  ...........................@............................................  **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:**  .........................................................................................………….  *(Imię i nazwisko)*  telefon ............................... fax ...........................................  e-mail ...........................@............................................  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  .........................................................................................………….  telefon ............................... fax ...........................................  ...........................@............................................ |
| ***KRYTERIUM*** | | |
| **CENA OFERTOWA** brutto  za całość zamówienia | | Zobowiązujemy się do wykonania i  zakończenia oferowanych usług zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz warunkami umowy za kwotę:  **CENA ZA REALIZACJĘ CAŁOŚCI ZADANIA**  Cena brutto …………..……………...............zł  słownie:...........................................................................................................zł  w tym podatek VAT ….. %  lub podstawa zwolnienia z płatności podatku  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  - cena brutto za demontaż za demontaż, załadunek i transport **1 m2** wyrobów zawierających azbest z dachów budynków położonych na terenie Gminy Kożuchów wraz z ich unieszkodliwieniem na przystosowanym do tego celu składowisku odpadów niebezpiecznych.  cena brutto: ……………………………  w tym podatek VAT …. %  - cenę brutto za zabezpieczenie, załadunek i transportu **1 m2** wyrobów zawierających azbest złożonych luzem na działkach położonych na terenie Gminy Kożuchów wraz z ich unieszkodliwieniem na przystosowanym do tego celu składowisku odpadów niebezpiecznych.  cena brutto: ……………………………  w tym podatek VAT …. % |
| **TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | | **6 tygodni od daty podpisania umowy** |
| **PODWYKONAWCY** | | |
| **Oświadczamy, że** *(właściwe zaznaczyć)****:***  🗆 Siłami własnymi wykonamy cały zakres rzeczowy umowy.  🗆 W naszym imieniu podwykonawcy wykonają następującą cześć zamówienia:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | L.p. | ZAKRES ZLECANY PODWYKONAWCY | NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY | | 1. |  |  | | ….. |  |  | | | |
| **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ** | Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia **22.07.2022 roku.** | |
| **OŚWIADCZENIA** | Oświadczam/y/, że :   * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z ewentualnymi zmianami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, * akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego  w projekcie umowy, * zobowiązujemy się w razie wybrania naszej oferty do podpisania umowy o treści zgodnej z załącznikiem do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z ewentualnymi zmianami w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, * wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*   *\* w przypadku, gdy wybór oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca złoży stosowną informację zawierającą:*  *- potwierdzenie, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,*  *- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego,*  *- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.* | |
| **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:**  *(jeżeli dotyczy)* | Oświadczamy, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów zawartych w ofercie, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem:  .................................................................................................……  .................................................................................................……  *(należy wskazać, które informacje i dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione)*    Powyższe informacje zostały zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na:  .................................................................................................……  .................................................................................................……  *(należy wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)* | |
| **WYKONAWCA JEST:**  *(właściwe zaznaczyć)* | * ***Mikroprzedsiębiorstwem:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.* * ***Małym przedsiębiorstwem:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.* * ***Średnim przedsiębiorstwem:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami 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.* * ***inne*** | |
| **OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO PRZWIDZIANEGO W ART. 13 LUB 14 RODO** | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.  *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 (w takim przypadku należy wykreślić powyższe oświadczenie).* | |
| **W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania – Zmawiający może pobrać dokumenty z następujących baz danych:**  *(właściwe zaznaczyć)* | * <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html> (Krajowy Rejestr Sądowy) * <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) * Inne ………………………………………………………………….. (wskazać jakie) | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2022 r.

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

Załącznik nr 3 do SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP**  **(o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu)** |

**Nr postępowania: FI.271.15.2022**

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dalej jako: ustawa PZP, przez: *(zaznaczyć odpowiednio)*

Wykonawcę

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

*(podać nazwę oraz adres)*

Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

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

*(podać nazwę oraz adres)*

Podmiot udostępniający zasoby …………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…..

*(podać nazwę oraz adres)*

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Kożuchów”.**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie at. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy PZP.\*
2. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: .....................................................................\*
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej w rozdziale XV pkt. SWZ.\*

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).\*

***\*niewłaściwe wykreślić.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2022 r.

*Podpisuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie publiczne lub Podmiot udostepniający zasoby w zależności kogo oświadczenie dotyczy.*

Załącznik nr 4 do SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **o którym mowa w art. 118 ustawy PZP**  **(zobowiązanie do udostepnienia zasobów)** |

**Nr postępowania: FI.271.15.2022**

………………………………………………………

(pełna nazwa podmiotu udostepniającego zasoby)

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

(adres/ NIP)

Działając na podstawie art. 118 ustawy prawo zamówień publicznych oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania swoich

zasobów w zakresie

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

(określenie zasobu\* – zdolności zawodowe, sytuacja ekonomiczna)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą**: „Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Kożuchów”.**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

(określenie zasobu\* )

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

(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w Rozdziale XV SWZ, przez udostępniane zasoby)

b) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego moich zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

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

c) zrealizuję / nie zrealizuję\*\* roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą w następującym

zakresie:

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

\*podać właściwe

\*\*niepotrzebne skreślić

***UWAGA:***

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, które określają w szczególności:*

* + - 1. *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostepniającego,*
      2. *sposób i okres udostepnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostepniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia,*
      3. *czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2022 r.*

*Dokument podpisuje Podmiot udostepniający zasoby.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy PZP**  **(podział zadań wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)** |

**Nr postępowania: FI.271.15.2022**

Oświadczenie składane w postępowaniu pn.: **„Usuwanie azbestu i wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Kożuchów”** przez nw. wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Firma Wykonawcy | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 /  Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca … |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej wskazany w Rozdziale XV pkt 1 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), 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.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2022 r.*