***Załącznik Nr 1***

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY/ÓW .............................................................Tel. .....................................................Fax. ...................................................... Adres e-mail ……………………………………….(w przypadku składania oferty wspólnej należy wymienić wszystkich wykonawców) | **F O R M U L A R Z O F E R T Y** |

Miejski Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o.

62-510 Konin - ul. Sulańska 13

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w przetargu prowadzonym w trybie „przetargu nieograniczonego” na:

**Przeprowadzenie badań odpadów dostarczonych**

**do Zakładu Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych w Koninie**

ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr 529624-N-2018 z dnia 22-03-2018 r.oraz na stronie internetowej zamawiającego <http://bip.mzgok.konin.pl> w siedzibie zamawiającego w miejscu publicznie dostępnym – tablica ogłoszeń.

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. OFERUJEMY wykonanie zamówienia za cenę:

….............................................. zł (netto)

+ ....................................... zł podatek VAT

= ................................................. zł (brutto)

słownie :........................................................................................................złotych (brutto)

**2a. Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp informujemy, że wybór oferty:**

* \***nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
* \***będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku**:**

……………………………………………………………………………………………
*(\* - niepotrzebne skreślić)*

Uwaga: Wykonawca przed wypełnieniem powyższego punktu zobowiązany jest zapoznać się z treścią pkt 24.5. SIWZ.

1. **Termin przekazania wersji elektronicznej raportów z badań** Zamawiającemu wynosi ……. dni roboczych (minimalny 6 dni roboczych, maksymalny 9 dni roboczych).
2. **OŚWIADCZAMY,** żezapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami oraz zasadami postępowania.
3. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie - od dnia zawarcia umowy do 31.12.2018 r.
5. **ZAPOZNALIŚMY SIĘ** z warunkami realizacji zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
6. **UWAŻAMYSIĘ** za związanych niniejszą ofertą w czasie wskazanym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. **OŚWIADCZAMY, że** oferta nie zawiera/zawiera**\*** informacji/e stanowiących/e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

 **Uwaga:** W przypadku wykazania, iż oferta zawiera zastrzeżone informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć uzasadnienie powodów wprowadzenia takiego zastrzeżenia (cz. VI pkt 18.9 SIWZ)

1. **WSKAZUJEMY,** żenasze dokumenty rejestrowe dostępne są w formie elektronicznej
w ogólnodostępnej i bezpłatnej bazie danych, z której Zamawiający może pobrać samodzielnie:

**[ ]**  odpis z Krajowego Rejestru Sądowego - numer………………………………..

**[ ]**  odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP

**[ ]**  inny rejestr – podać jaki i jego adres internetowy ( dotyczy wykonawców zagranicznych )

**[ ]**  nie dotyczy.

(właściwe zaznaczyć)

1. **PRZEWIDUJEMY / NIE PRZEWIDUJEMY\*** powierzenie/a podwykonawcom wykonanie/a części zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Nazwa części zamówienia powierzonej podwykonawcy**  |
|  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy i **zobowiązujemy się**,
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ w** przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do dostarczenia przed podpisaniem umowy Zamawiającemu umowy regulującej naszą współpracę(dot. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - oferta wspólna).
3. **Czy Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem?**

**[ ]** Tak (właściwe zaznaczyć) **[ ]** Nie

Zgodnie z treścią załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

**1. Średnie przedsiębiorstwo:**

a)zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

b) jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln uero;

**2. Małe przedsiębiorstwo:**

a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz

b) jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

1. Załącznikami do niniejszej oferty są :

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

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

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

1. Ofertę niniejszą składamy na ................................. kolejno ponumerowanych
i podpisanych stronach.

**\***niewłaściwe skreślić

***Załącznik Nr 2***

……………………………..

 (Pieczęć Wykonawcy/ów )

**FORMULARZ CENOWY NA:**

**„Przeprowadzenie badań odpadów dostarczonych**

**do Zakładu Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych w Koninie”**

Nazwa wykonawcy:..........................................................................................................

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

Adres: ............................................................................................................................

NIP ............................................ REGON .........................................................

Telefon: ............................. Fax: .......................... e-mail ....................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Ilość prób | Cena jednostkowa netto | Wartość netto (2 x 3) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| oznaczenie wartości opałowej odpadów o kodzie 20 03 01  | 146 | ……………. | ……………. |
| oznaczenie wartości opałowej odpadów o kodzie 19 12 12  | 146 | ……………. | ……………. |
| oznaczenia zawartości frakcji biodegradowalnej i wartości opałowej tej frakcji dla odpadów o kodzie 19 12 12 | 84 | ……………. | ……………. |
| **Całkowita wartość netto**  | ……………. |
| **Podatek VAT** |  |
| **Całkowita wartość brutto**  |  |

słownie: ................................................................................................... złotych brutto)

**UWAGA:**

Wyliczoną cenę oferty należy przenieść do formularza oferty - załącznik nr 1 pkt 2

***Załącznik Nr 3***

……………………………..

(Pieczęć Wykonawcy/ów )

 (Tel., e-mail)

**Informacja o Wykonawcach wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia\* na:**

**„Przeprowadzenie badań odpadów dostarczonych**

**do Zakładu Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych w Koninie”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania | Adres | Telefon / fax |
| (................................) | (...........................) | (...................) | (.........) |
| (...............................) | (...........................) | (..................) | (.........) |
| (.................................) | (...........................) | (.................) | (.........) |

\*należy wymienić wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną

W załączeniu

**pełnomocnictwo** udzielone osobom upoważnionym do reprezentowania Wykonawców składających ofertę wspólną

**Uwaga:**

**powyższy załącznik należy wypełnić w przypadku składania oferty wspólnej.**

***Załącznik Nr 4***

………………………..

(Pieczęć Wykonawcy/ów )

 (Tel., fax, e-mail)

**Oświadczenie\***

**dotyczące przesłanek wykluczenia złożone na podstawie art. 25a ust.1 pkt 1
ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

**„Przeprowadzenie badań odpadów dostarczonych**

**do Zakładu Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych w Koninie”**

(ja/my) niżej podpisan(y/i) \*\*

(…………………......................................................................................)

reprezentując firmę/y\*\*

( ......................................................................................................)

( ......................................................................................................)

( ......................................................................................................)

w imieniu swoim oraz reprezentowanej firmy:

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY\*\*:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy\*\*.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13,14,16,17,18,19,20**\*\*** lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy**\*\***. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem/ęłam następujące środki naprawcze: \*\*

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

1. **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, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **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.

\* w przypadku składania oferty wspólnej, oświadczenie składa każdy z podmiotów odrębnie

\*\* niepotrzebne skreślić

**Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp, z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:**

1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
	* + 1. o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
			2. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
			3. skarbowe,
			4. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13;
4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Zgodnie z wyborem Zamawiającego, z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy również, na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, Wykonawcę:**

1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;

***Załącznik Nr 5***

…………………………………..

(Pieczęć Wykonawcy/ów )

 (Tel., e-mail)

**Oświadczenie\***

**o spełnieniu warunków złożone na podstawie art. 25a ust.1 pkt 1**

**ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

**„Przeprowadzenie badań odpadów dostarczonych**

**do Zakładu Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych w Koninie”**

(ja/my) niżej podpisan(y/i) \*\*

(…………………......................................................................................)

reprezentując firmę/y\*\*

( ......................................................................................................)

( ......................................................................................................)

( ......................................................................................................)

w imieniu swoim oraz reprezentowanej firmy :

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Części IV pkt 6 SIWZ.

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**\*\*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Części IV pkt 6 SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

……………………………………………………………………………………..……………..………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. **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.

**\*** wprzypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu

\*\* niepotrzebne skreślić