**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: „Rekultywację kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **UA.271.1.8.2020** |

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

1. WYKONAWCA:

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:
   * 1. zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję (przyjmujemy) ją bez zastrzeżeń,
     2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
     3. cena netto oferty (kosztorysowe wynagrodzenie netto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia) wynosi: ……………………… zł (słownie: ………………………… złotych …/100), plus należny podatek VAT – stawka ……% w kwocie ……… zł (słownie: …………………… złotych …/100), co łącznie stanowi cenę brutto oferty w kwocie ………… zł (słownie: ………………… złotych …/100) (słownie: …………………… złotych …/100),
     4. wybór mojej(naszej) oferty [będzie prowadzić] / [nie będzie prowadzić][[1]](#footnote-1) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuję/emy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję(emy) ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku w zł |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |

1. oferowana długość okresu gwarancji jakości wynosi **……… miesięcy** od dnia podpisania przez strony Umowy Protokołu Odbioru Końcowego,[[2]](#footnote-2)
2. zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie: **do** **60 dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy w sprawie zamówienia publicznego,**
3. termin płatności faktur: 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury,
4. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
5. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń Wzór Umowy przedstawiony w Części II SIWZ,
6. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, Umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
7. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji] / [wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania]1:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. *[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia] /[następujące części niniejszego zamówienia powierzę(ymy) podwykonawcom]1*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa / opis części zamówienia,**  **której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Firma podwykonawcy[[3]](#footnote-3)** | **Kwota lub procentowy udział zlecanego zakresu zamówienia w stosunku do całości zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. reprezentowany przez nas (przeze mnie) Wykonawca jest małym/średnim/dużym przedsiębiorcą1,
2. wypełniłem(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(pozyskaliśmy) w celu złożenia oferty oraz zobowiązuje(zobowiązujemy) się wypełnić powyższe obowiązki informacyjne w odniesieniu do osób, których dane osobowe będą przekazywane Zamawiającemu w trakcie realizacji Umowy,
3. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 – Wzór oświadczenia z art. 25a ustawy – dokument składany wraz z ofertą.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **UA.271.1.8.2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**OŚWIADCZENIE Z ART. 25a USTAWY**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn **„Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”** na podstawie art. 25a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) oświadczam(y), że:

* + - 1. **Wykonawca:**

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania,
2. spełnia warunki udziału w postępowaniu.
   * + 1. **W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w punkcie 11 IDW polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów[[4]](#footnote-4):**

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

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

* + - 1. **W stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, 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 na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Pzp.[[5]](#footnote-5)**

1. **Na dzień składania ofert 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, 16–20 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:[[6]](#footnote-6)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 – Wzór wykazu robót budowlanych – dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **UA.271.1.8.2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”** na podstawie art. 25a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) oświadczam(y), że:

* + - 1. **Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**
      2. **Wykonałem (wykonaliśmy) następujące roboty budowlane spełniające wymagania opisane w punkcie 11.2.1) niniejszej IDW:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zamówienia – szczegółowy opis potwierdzający wymagania określone w pkt. 11.2.1) IDW** | **Wartość zamówienia brutto w zł** | **Data i miejsce wykonania zamówienia** | **Podmiot na rzecz, którego roboty zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 – Wzór oświadczenia o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.) – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:** | **UA.271.1.8.2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**  (należy podać nazwę Wykonawcy, w przypadku wspólników spółki cywilnej należy podać nazwę przedsiębiorcy tworzącego spółkę zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a nie nazwę spółki cywilnej) | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”** na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) oświadczam(y), że:

* + - 1. Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
      2. Reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca[[7]](#footnote-7):

1. **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia / **nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej**.
2. **przynależy** do tej samej grupy kapitałowej łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty   
   w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia[[8]](#footnote-8):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest przekazać ww. oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej pod adresem [**www.czystemiasto.pl**](http://www.czystemiasto.pl) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 – Wzór oświadczenia ustanawiającego pełnomocnika zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) (dotyczy konsorcjów, spółek cywilnych).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:** | **UA.271.1.8.2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**OŚWIADCZENIE USTANAWIAJĄCE PEŁNOMOCNIKA ZGODNIE Z ART. 23 UST. 2 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DOTYCZY KONSORCJÓW, SPÓŁEK CYWILNYCH)**

Ja niżej podpisany ……............................................................................……………………...........................

działający w imieniu: ……….……................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

oraz

ja niżej podpisany ….......……………………….................................................................................................

działający w imieniu: …….………................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

oraz

\* ja niżej podpisany ............………………………...........................................................................................

działający w imieniu: ……….……................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

\* jako wspólnicy spółki cywilnej pn.: .…………………………...........................................................................

z siedzibą w ............................................. przy ul. ...................................................................................

ustalamy, że naszym pełnomocnikiem w rozumieniu art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmin”, którego przedmiotem jest:**„Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”** będzie:

Pan/Pani: ……………………………………………..........................................................………………..

Oświadczamy zgodnie, że wyżej wymieniony Pełnomocnik uprawniony jest do reprezentowania Nas   
w postępowaniu, o którym mowa wyżej, a w szczególności do:

1. przygotowania i złożenia w naszym imieniu oferty,
2. podpisania i parafowania w naszym imieniu wszelkich dokumentów związanych z wyżej wymienionym postępowaniem,
3. potwierdzania w naszym imieniu za zgodność z oryginałem wszelkich dokumentów związanych   
   z wyżej wymienionym postępowaniem,
4. składania w naszym imieniu oświadczeń woli i wiedzy oraz składania wyjaśnień.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\*****niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 6 – Wzór wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia – dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **UA.271.1.8.2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn**. „Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”** oświadczam(y), że:

1. **Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**
2. **Do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje**  **zawodowe, uprawnienia** | **Informacje o podstawie do dysponowania osobami** |
|  | Kierownik robót |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **UA.271.1.8.2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU WYDANIA WOBEC NIEGO PRAWOMOCNEGO WYROKU SĄDU LUB OSTATECZNEJ DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ O ZALEGANIU Z UISZCZANIEM PODATKÓW, OPŁAT LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”** oświadczam(y), że:

1. wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
2. wobec podmiotu, który reprezentuję(my)[[9]](#footnote-9):

nie wydano prawomocnego wyroku Sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

wydano prawomocny wyrok Sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

W przypadku zaznaczenia drugiego kwadratu w punkcie 2) powyżej Wykonawca w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 15) ustawy Pzp przedstawia w załączeniu:

* 1. dokumenty potwierdzające dokonanie płatności ww. należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami[[10]](#footnote-10):

1. …………………,
2. ………………… .
   1. dokumenty potwierdzające zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności[[11]](#footnote-11):
3. …………………,
4. ………………… .

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty  w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty  w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 –** **Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – dokument, który Wykonawca na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest złożyć w wyznaczonym w wezwaniu Zamawiającego terminie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **UA.271.1.8.2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O BRAKU ORZECZENIA WOBEC NIEGO TYTUŁEM ŚRODKA ZAPOBIEGAWCZEGO ZAKAZU UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. **„Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”** oświadczam(y), że:

* + - 1. **wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;**
      2. **wobec podmiotu, który reprezentuję(my) nie** orzeczono, tytułem środka zapobiegawczego, zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 9 – Wzór wykazu urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **UA.271.1.8.2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”**

**Pl. Św. Józefa 5, 62 – 800 Kalisz**

***Adres do korespondencji:***

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”**

**Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn**. „Rekultywacja kwatery nr 1 składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw” – Etap II”** oświadczam(y), że:

1. **Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione   
   z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**
2. **Do realizacji niniejszego zamówienia zapewnimy następujące urządzenia techniczne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj urządzenia** | **Marka i model urządzenia** | **Informacja o podstawie do dysponowania danym zasobem** |
|  | koparkę gąsienicową o pojemności łyżki co najmniej 0,60 m3 |  |  |
|  | spycharkę gąsienicową o mocy co najmniej 74 kW (100 KM) |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca skreśla niepotrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Oferowana długość okresu gwarancji jakości zgodnie z punktem 22.3.2) IDW, należy wpisać oferowaną przez Wykonawcę długość okresu gwarancji jakości. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca zobowiązany jest wpisać firmę podwykonawcy w przypadku, gdy firma podwykonawcy jest znana na etapie składania oferty; gdy firma nie jest znana – Wykonawca wpisuje tylko opis części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić, jeśli dotyczy, w innym przypadku skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić, jeśli dotyczy, w innym przypadku skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić, jeśli dotyczy, w innym przypadku skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Wypełnić, jeśli dotyczy, w innym przypadku skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. Wypełnić, jeśli dotyczy, w innym przypadku skreślić [↑](#footnote-ref-11)