**Tom II**
Formularz Oferty dla Części I i Części II

Załącznik nr 1

**Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu**

**Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami**

 **– Część………../Sektor …………**

|  |
| --- |
|  **Dane dotyczące Zamawiającego:** |
| Mazurski Związek Międzygminny – Gospodarka Odpadami Ul. Pocztowa 2, 11-500 Giżycko [www.mzmgo.mazury.pl](http://www.mzmgo.mazury.pl), e-,mail: biuro@mazmgo.mazury.pl NIP 8451863983; REGON 519648044 |

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące Wykonawcy\*:** |
| Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy: ..............................................................................................................................................................................................................NIP: .................................., REGON: ................................ Zarejestrowany adres (siedziba) Wykonawcy z numerem kodu pocztowego:ul. ......................................................, kod pocztowy: ......................, miejscowość: .......................................................powiat: .............................................., województwo: .................................................Dane kontaktowe Wykonawcy:telefon: .............................., e-mail: ......................................,  |

\* w przypadku oferty składanej przez Konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące Lidera oraz Partnera Konsorcjum

1. Zamówienie zamierzamy wykonać sami.\*
2. Zamówienie wykonamy jako Konsorcjum w skład którego wchodzą\*:

LIDER: .........................................................................................................................................................................................................

PARTNER: ..................................................................................................................................................................................................

 *( nazwa firmy wiodącej – Lidera, oraz Partnera/ów/ Konsorcjum)*

\* niepotrzebne skreślić

I.

**Inne informacje:**

1. Osoba/osoby przewidziana/ne do podpisania umowy: ……………………………………………………………….……...
2. **Pełnomocnik** w przypadku składania **oferty wspólnej:**

Nazwisko, imię..………………………………………………………………………………………………………..………………………………

Stanowisko………………………………………………………………………………………...………………………………………………………

Adres e mail………………………..……………………………………; tel. ……………………………………………………………………….

II.

**Oferta:**

W odpowiedzi na ogłoszenie zamieszczone w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej oraz na stronie Zamawiającego do prowadzenia postepowań o udzielenie zamówienia publicznego [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) do składania ofert w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu Mazurskiego Związku Międzygminnego Sektor ……../Część ……………**,oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |
| --- |
| OFEROWANA CENA (waga kryterium: 80%) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj czynności (frakcji)** | **Szacunkowa ilość odpadów w czasie trwania umowy poddanych odbieraniu i transporcie [Mg]** | **Cena ryczałtowa netto za 1 Mg odpadów [zł]** | **Wartość netto [zł]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 = kol. 2 x kol. 3 |
| **Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych** **SEKTOR I SEKTOR II** |
| Papier (15 01 01) | 472,290 | 1696,170 |  |  |
| Szkło (15 01 07) | 1141,890 | 2919,420 |  |  |
| Metale, tworzywa sztuczne w tym opakowania wielomateriałowe (15 01 06) | 1086,240 | 2905,470 |  |  |
| Odpady komunalne ulegające biodegradacji ze szczególnym uwzględnieniem bioodpadów (20 01 08, 20 02 01)  | 1541,850 | 5414,880 |  |  |
| Przeterminowane leki (20 01 32) | 1,860 | 2,850 |  |  |
| Popiół paleniskowy z gospodarstw domowych (20 01 99) | 853,140 | 1387,710 |  |  |
| Odpady wielkogabarytowe (20 03 07, 16 01 03) | 330,600 | 1343,760 |  |  |
| Zużyty sprzęt elektroniczny i elektryczny (20 01 35\*) | 78,480 | 125,460 |  |  |
| Odpady niesegregowane/zmieszane komunalne (20 03 01) | 17073,654 | 47933,247 |  |  |
| **RAZEM :** |  |
|  VAT ……….. **%**: |  |
|  **Łączna cena brutto :** |  |
| Słownie: |
| Kryterium społeczne; Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej w pełnym wymiarze \* (waga kryterium: 20%) |
| Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej  | minimum 2 osób | [ ]  TAK |
| minimum 1 osoby  | [ ]  TAK |
| 0 osób  | [ ]  TAK |

\* Należy zaznaczyć „TAK” tylko przy jednej z wybranych opcji.

III.

**Termin realizacji:**

Oświadczam, że zamówienie objęte postępowaniem przetargowym wykonam w terminie: do 31 grudnia 2023r.

IV.

**Oświadczenia:**

1. **Oświadczam/Oświadczamy, że :**

[ ]  wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

[ ]  obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

1. W myśl *art. 91 ust. 3a ustawy Pzp* informuję/my, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty:
2. nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usług | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczam/Oświadczamy\*, że** przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem będę\* / nie będę\* korzystać z usług Podwykonawców, którym powierzymy do wykonania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZAKRES** | **Nazwa firmy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

UWAGA – W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni niniejszego punktu lub zaznaczy „nie będę korzystać z usług Podwykonawców”, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SIWZ**.**
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/śmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich dokonanych przez Zamawiającego pismach.
4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/śmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że jestem/my związany/ni niniejszą ofertą przez okres **60 dni** licząc od daty składania ofert.
6. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że zobowiązuję/zobowiązujemy się do wypełnienia wymogów związanych z zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę określnych w SIWZ.
7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/my wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/my się do jej podpisania w formie przedstawionej w SIWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych w trakcie procedury przetargowej) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług/robót, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego.
9. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** iż znana jest mi/nam treść *art. 297 §1 kodeksu karnego*: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

\* niepotrzebne skreślić

V.

**Czy Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorstwem\***

[ ]  Tak

[ ]  Nie

 \* zaznaczyć właściwe - Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych, średnich i dużych przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) 2 milionów EUR.

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

* Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
* Duże przedsiębiorstwo: jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

\* jeśli nie dotyczy - skreślić

VI.

**Załączniki:**

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

…..................., dnia ….................

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Tom III**
Formularze dotyczące spełnienia przez Wykonawców warunków

udziału w postępowaniu

Załącznik nr 2

#### I N F O R M A C J A

####  o braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

Przystępując do przetargu nieograniczonego o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych

**na Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu**

**Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami**

 **– Część………../Sektor …………**

Oświadczamy, że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcami, którzy złożyli oferty*\*)*,
2. należymy do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcami, którzy złożyli oferty. Dane wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………… należącego do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych*\*)*
3. Jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 23, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 11 uPzp).

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

 (data) (podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ**

Wykonawca: ................................................................................................................................................................................................................

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

|  **Lp** | **Przedmiot zamówienia**- opis wykonywanych usług- miejsce świadczenia usług- wielkość wykonanych usług [ton/Mg] | **Całkowita****wartość brutto****w PLN** | **Data wykonania**  | **Nazwa i adres Zamawiającego /podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane****telefon kontaktowy** | **Wykonawca usług (nazwa) \*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datarozpoczęcia | Datazakończenia | Wykonawca składający ofertę | Inny podmiot udostępniający zasoby na podstawie art. 22a ustawy pzp |
| **1** |  |  |  |  |  | **[ ]** TAK | **[ ]** TAK………………………………………………*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób)* |

\* Należy zaznaczyć „TAK” dla odpowiedniej podstawy dysponowania.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane lub wykonywane należycie (dowodami są poświadczenia, z tym że w odniesieniu do usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia składa oświadczenie).

W przypadku gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunku polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

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

 (data) (podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4

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

Wykonawca: .............................................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................................

/Oznaczenie Wykonawcy – firma lub nazwa przedsiębiorcy ze wskazaniem formy prawnej oraz siedziby, a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko przedsiębiorcy adres oraz nazwa pod którą wykonuje działalność gospodarczą/

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane
z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz zakresu wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie formalno - prawnej do dysponowania osobami wymienionymi w wykazie** |
| **1.** | ……………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………………… |
| **2.** | ……………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………………… |
| **3** | ……………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………………… |
| **4** | ……………………………………………………………………… |  | ……………………………………………………………………… |

Ponadto oświadczamy, że:

1. dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ……….. wykazu***\*)***,
2. nie dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ……..wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, będziemy dysponować tymi osobami. Na dowód, czego załączamy stosowne oświadczenia***\*)***

Miejscowość i data: ................................... …………………………………………*…….*

(podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

***\*) niepotrzebne skreślić***

Załącznik nr 5

**WYKAZ NARZĘDZI I URZĄDZEŃ**

Wykonawca: ...............................................................................................................................................................................................................

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

/Oznaczenie Wykonawcy – firma lub nazwa przedsiębiorcy ze wskazaniem formy prawnej oraz siedziby, a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko przedsiębiorcy adres oraz nazwa pod którą wykonuje działalność gospodarczą/

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane
z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa pojazdu | Ilość (szt.) | Przeznaczenie | Marka, typ podwozia, ładowność/masa całkowita (Mg), udźwig, parametry techniczne | Forma dysponowania sprzętem (własność, leasing, użyczenie, dzierżawa, najem itp.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W przypadku chęci wykazania większej ilości pojazdów dla wybranej części należy dokonać edycji tabeli.

Miejscowość i data: ................................... …………………………………………*……..…………………*

(podpis osób/osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)