**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Odbiór i odzysk odpadów   
o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy   
ul. Rzeszotarskiej w Legnicy z podziałem na części” – NZP/TZZ/10/2019**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

* + - 1. **WYKONAWCA:**

*pełna nazwa*……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………...…, *adres, województwo*…………………………………………………………………………………………...

*NIP/PESEL*……………………….,*KRS/CEiDG*………………………….., *REGON*………………………

*tel*…………………………, fax……………………………., *e-mail*………………………………..………

**należący do sektora MŚP\* / nie należący do sektora MŚP[[1]](#footnote-1)\*** **(niepotrzebne skreślić)\*\***

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

* + - 1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW*:***

*Imię i nazwisko*: ……………………………………………………………………………………………...

*Adres e-mail do kontaktów z Wykonawcą poprzez Platformę Zakupową Zamawiającego*:……………..………………

*Numer telefonu*: ………………………………………………………………………………………………

* + - 1. **JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**
  1. zapoznałem(-liśmy) się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję(-emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, a także wyjaśnieniami do SIWZ i jej modyfikacjami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego),
  3. wartość mojej (naszej) oferty za realizację całości zamówienia bez podatku od towarów   
     i usług (netto) wynosi: ........................................................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

cena z należnym podatkiem od towarów i usług (brutto): ................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

*Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.*

1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację ***CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy   
   ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie do 31.03.2020r. w ramach zadania nr 1”*** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto) ................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

wartość brutto: .................................................................................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 3.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

- *Oferuję(-emy) termin płatności faktury dla CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie do 31.03.2020r. w ramach zadania nr 1”*  *-* **..... dni***, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikiem, tj. zestawieniem ważeń* ***(Zamawiający zastrzega,   
że zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni)****.*

1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację ***CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy   
   ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie do 31.03.2020r. w ramach zadania nr 2”*** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto) ................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

wartość brutto: .................................................................................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 3.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

- *Oferuję(-emy) termin płatności faktury dla CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie do 31.03.2020r. w ramach zadania nr 2”*  *-* **..... dni***, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikiem, tj. zestawieniem ważeń* ***(Zamawiający zastrzega,   
że zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni)****.*

1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację ***CZĘŚCI NR 3 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.04.2020r. do 30.06.2020r. w ramach zadania nr 3”*** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto) ................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

wartość brutto: .................................................................................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 3.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

- *Oferuję(-emy) termin płatności faktury dla CZĘŚCI NR 3 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.04.2020r. do 30.06.2020r. w ramach zadania nr 3”*  *-* **..... dni***, licząc   
od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikiem, tj. zestawieniem ważeń* ***(Zamawiający zastrzega, że zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni)****.*

1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację ***CZĘŚCI NR 4 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy   
   ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.04.2020r. do 30.06.2020r. w ramach zadania nr 4”*** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto) ................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

wartość brutto: .................................................................................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 3.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

- *Oferuję(-emy) termin płatności faktury dla CZĘŚCI NR 4 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.04.2020r. do 30.06.2020r. w ramach zadania nr 4”*  *-* **..... dni***, licząc   
od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikiem, tj. zestawieniem ważeń* ***(Zamawiający zastrzega, że zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni)****.*

1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację ***CZĘŚCI NR 5 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy   
   ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.07.2020r. do 30.09.2020r. w ramach zadania nr 5”*** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto) ................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

wartość brutto: .................................................................................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 3.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

- *Oferuję(-emy) termin płatności faktury dla CZĘŚCI NR 5 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.07.2020r. do 30.09.2020r. w ramach zadania nr 5”*  *-* **..... dni***, licząc   
od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikiem, tj. zestawieniem ważeń* ***(Zamawiający zastrzega, że zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni)****.*

1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację ***CZĘŚCI NR 6 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy   
   ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.07.2020r. do 30.09.2020r. w ramach zadania nr 6”*** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto) ................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

wartość brutto: .................................................................................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 3.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

- *Oferuję(-emy) termin płatności faktury dla CZĘŚCI NR 6 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.07.2020r. do 30.09.2020r. w ramach zadania nr 6”*  *-* **..... dni***, licząc   
od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikiem, tj. zestawieniem ważeń* ***(Zamawiający zastrzega, że zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni)****.*

1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację ***CZĘŚCI NR 7 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy   
   ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.10.2020r. do 31.12.2020r. w ramach zadania nr 7”*** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto) ................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

wartość brutto: .................................................................................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 3.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

- *Oferuję(-emy) termin płatności faktury dla CZĘŚCI NR 7 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.10.2020r. do 31.12.2020r. w ramach zadania nr 7”*  *-* **..... dni***, licząc   
od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikiem, tj. zestawieniem ważeń* ***(Zamawiający zastrzega, że zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni)****.*

1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację ***CZĘŚCI NR 8 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy   
   ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.10.2020r. do 31.12.2020r. w ramach zadania nr 8”*** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto) ................................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ..…%: .......................................................[PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

wartość brutto: .................................................................................................................. [PLN]

(słownie: .......................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 3.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

- *Oferuję(-emy) termin płatności faktury dla CZĘŚCI NR 8 ZAMÓWIENIA pn. „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy w okresie od 01.10.2020r. do 31.12.2020r. w ramach zadania nr 8”*  *-* **..... dni***, licząc   
od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z załącznikiem, tj. zestawieniem ważeń* ***(Zamawiający zastrzega, że zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni)****.*

1. oświadczam(my), że wybór oferty (**niepotrzebne skreślić**)\*:

- **nie** **będzieprowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług**

- **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług**

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

***(nazwa/ rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz jego/jej wartość bez kwoty podatku)***

*\* Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest dodatkowo wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, a także wskazać wówczas ich wartość bez kwoty podatku.****W takim przypadku Zamawiający w celu oceny oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek   
od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.***

* 1. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,
  2. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Załączniku nr 4 do SIWZ,   
     a w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  3. ***zobowiązuję(-emy) się do zagospodarowania odebranych od Zamawiającego odpadów   
     o kodzie 19 12 12 poprzez odzysk w procesie (procesach): ………………………………………..***

***……………………………………………………………………………………………………...…***

***……………………………………………………………………………………………………..…***

*Oświadczam(-y), że posiadam(-y) aktualne zezwolenie(-a) na przetwarzanie odpadów o kodzie   
19 12 12 we wszystkich wskazanych powyżej procesach, które zostało(-y) wydane na podstawie ustawy z dnia 14.12.2012r. o odpadach (Dz. U. z 2019r., poz. 701 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 27.04.2001r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2019r., poz. 1396 z późn. zm.) i zobowiązuję(-my) się do jego(ich) przedłożenia na wezwanie Zamawiającego w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty zgodnie z zapisami pkt XV.6.2) SIWZ (Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani będą do przedłożenia w odniesieniu do Partnera Konsorcjum lub Wspólnika spółki cywilnej aktualnego zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 w procesach odzysku wskazanych w tabeli w pkt 4.8) Formularza ofertowego).*

1. składam(y) niniejszą ofertę **we własnym imieniu\* / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
   o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) reprezentowani przez\*\* …….……………………………………………………...…………………...** (**niepotrzebne skreślić**),

(nazwa Lidera konsorcjum lub Wspólnika spółki cywilnej)

| **Rodzaj usługi** | **Partner Konsorcjum lub Wspólnik spółki cywilnej, który będzie świadczył usługę** |
| --- | --- |
| ***odbiór (transport) odpadów***  *Wykonawca w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa*  *w pkt VI.1.1) SIWZ winien przedłożyć na wezwanie Zamawiającego (z zastrzeżeniem pkt VII.5 SIWZ) dokument potwierdzający wpis do Rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty*  *w opakowaniach i gospodarujących* *odpadami,*  *o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012r. o odpadach (Dz. U. z 2019r., poz. 701 z późn. zm.), który potwierdzi posiadanie zezwolenia na transport odpadów o kodzie 19 12 12 przez Wykonawcę (Partnera Konsorcjum*  *lub Wspólnika Spółki cywilnej), który faktycznie świadczył będzie usługę transportu odpadów.* |  |
| ***odzysk (przetwarzanie) odpadów******o kodzie  19 12 12 w procesie (procesach):………………..***  ***……………………………………………………***  ***……………………………………………………*** *(należy wskazać procesy odzysku spośród wymienionych w pkt 4.7) Formularza ofertowego,  w odniesieniu do których Partner Konsorcjum  lub Wspólnik Spółki cywilnej posiada zezwolenie,  o którym mowa poniżej. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni posiadać łącznie zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 we wszystkich procesach odzysku wskazanych w pkt 4.7) Formularza ofertowego)\*\*\**  *Wykonawca pod rygorem stwierdzenia uchylania się od podpisania umowy winien przedłożyć*  *na wezwanie Zamawiającego (zgodnie z zapisami pkt XV.6.2) SIWZ) aktualne zezwolenie dla Partnera Konsorcjum/Wspólnika Spółki cywilnej*  *na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12*  *w w/w procesach wydane na podstawie ustawy*  *z dnia 14.12.2012r. o odpadach (Dz. U. z 2019r., poz. 701 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 27.04.2001r. Prawo ochrony środowiska*  *(Dz. U. z 2019r., poz. 1396 z późn. zm.).* |  |

*\* W przypadku składania oferty we własnym imieniu w tabeli powyżej proszę wpisać „****NIE DOTYCZY****”.*

*\*\* W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum/Spółkę cywilną) proszę dodatkowo wypełnić powyższą tabelę.*

*\*\*\*W razie potrzeby należy zwiększyć ilość wierszy w tabeli, w szczególności w przypadku gdy jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nie posiada zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 we wszystkich procesach wyszczególnionych w pkt 4.7) Formularza ofertowego.*

1. wykonam(my) zamówienie przy udziale niżej wymienionych Podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) Podwykonawcy\* | Zakres prac powierzonej części zamówienia  (rodzaj czynności)\* | Wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona Podwykonawcy\* |
|  |  |  |  |

\**Jeżeli Wykonawca nie przewiduje powierzenia Podwykonawcom żadnej części zamówienia w tabeli powyżej należy wpisać* ***„NIE DOTYCZY”.***

1. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
   (Dz. U. z 2019, poz. 1843) 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 *(W przypadku wskazania informacji zawartych w ofercie, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):*

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa** |
|
|  |  |

1. wadium w kwocie……………………..zł zostało wniesione w dniu…………………………  
   w formie: …………………………………….………………………………………………….… Zwolnienia wadium prosimy dokonać:
   * 1. przelewem na numer konta:………………………………………………………………….………

lub

* + 1. zwrot gwarancji/poręczenia na adres e-mail: ……………………………….….................................

1. Zgodnie z pkt VII.5 i/lub VII.6 SIWZ wskazujemy wymagane w SIWZ aktualne oświadczenia   
   i/lub dokumenty, o których mowa w pkt VII.1 i/lub VII.2 SIWZ, które są dostępne w formie elektronicznej pod wskazanymi poniżej adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych lub znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności są przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa oświadczenia lub dokumentu\**** | ***Adres strony internetowej ogólnodostępnej  i bezpłatnej bazy danych gdzie dokument lub oświadczenie jest dostępne w formie elektronicznej albo dokładne dane referencyjne dokumentacji Zamawiającego, tj. numer i nazwa postępowania  o udzielenie zamówienia publicznego, w którym Wykonawca złożył oświadczenie lub dokument przechowywany przez Zamawiającego zgodnie  z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp*** |
|  |  |

*\* W przypadku gdy Wykonawca nie wskazuje oświadczeń i dokumentów zgodnie z zapisami pkt VII.5 i VII.6 SIWZ   
w tabeli powyżej należy wpisać* ***„NIE DOTYCZY”.***

1. oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z *Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych (RODO\*)*, o której mowa w pkt XXIX SIWZ,

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).*

1. oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
   i/lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.[[2]](#footnote-2)\*\*

**5.** **JAKO ZAŁĄCZNIKI BĘDĄCE CZĘŚCIĄ NINIEJSZEJ OFERTY, ZGODNIE Z PKT XI.4 SIWZ DOŁĄCZAM(Y):[[3]](#footnote-3)\*\*\***

1)……………………………

2)……………………………

3)……………………………

…………………………...

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI BĄDŹ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP[[4]](#footnote-4)\*\***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy   
z podziałem na części” – NZP/TZZ/10/2019*, prowadzonego przez Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy przy ul. Nowodworskiej 60*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że *(niepotrzebne skreślić):*

* **nie należę/my do grupy kapitałowej\*** z Wykonawcami, którzy złożyli w niniejszym postępowaniu   
  o udzielenie zamówienia odrębne oferty lub oferty częściowe;
* **należę/my do grupy kapitałowej[[5]](#footnote-5)\*** z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli   
  w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia odrębne oferty lub oferty częściowe: …………………………………………………………………………………………………….…

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

***W celu wykazania, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji***

***w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia przedstawiamy stosowne dokumenty   
i/lub informacje, stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia:*** *……………………………..………*

*……………………………………………………………………………………….…………………………..….…*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że 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.

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

**Podmiot udostępniający niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)[[6]](#footnote-6)\**

**Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn. *„Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy z podziałem na części” – NZP/TZZ/10/2019***

**na rzecz Wykonawcy:**

**Nazwa: ………………………………………………………………………………………………...**

**Adres: ……………………………………………………………………………………..……….….**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów*** |  |
| ***Sposób wykorzystania tych zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia*** |  |
| ***Zakres i okres udziału tego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia*** |  |

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)\**

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH   
dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją   
o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

(DOTYCZY WSZYSTKICH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Odbiór i odzysk odpadów   
o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej   
w Legnicy z podziałem na części” – NZP/TZZ/10/2019*, prowadzonego przez Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy przy ul. Nowodworskiej 60 w celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej **oświadczam(y), że jako Wykonawca dysponuję (dysponujemy):**

* ***3 pojazdami przystosowanymi do przewozu odpadów o kodzie 19 12 12,***
* ***własną instalacją o zdolności przerobowej min. 10.000 Mg/rok pozwalającą na odzysk odpadów   
  o kodzie 19 12 12.***

***W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w/w warunek może być spełniony łącznie.***

*Zgodnie z art. 22a ust. 1 ustawy Pzp Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia,   
lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. W takim przypadku Wykonawca 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 według Załącznika nr 5 do SIWZ.*

**Poniżej wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie   
do dysponowania tymi zasobami.**

| **Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych** | **Ilość sztuk** | **Podstawa dysponowania zasobem** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że 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.[[7]](#footnote-7)\*

1. \* ***Sektor MŚP*** obejmuje *mikroprzedsiębiorstwa*, *małe przedsiębiorstwa* i *średnie przedsiębiorstwa*, których definicje wskazano poniżej.

   ***Mikroprzedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa   
   **nie przekracza 2 mln EURO**,

   ***Małe przedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa   
   **nie przekracza 10 mln EURO**,

   ***Średnie przedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które **zatrudnia mniej niż 250 osób** i którego roczny obrót **nie przekracza 50 mln EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EURO.**

   \*\* W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) należy wypełnić dla każdego z Wykonawców osobno. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* 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, Wykonawca może nie złożyć oświadczenia,   
   o którym mowa w pkt 4.14). W takim przypadku Wykonawca winien skreślić treść oświadczenia w pkt 4.14) Załącznika nr 1 do SIWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\*\* **Wykonawca winien opatrzyć ofertę (niniejszy Formularz ofertowy) oraz załączniki do oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym Osoby(-ób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy. Wykonawca nie musi, ale może opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym oświadczenia i dokumenty, które zostały uprzednio opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Podmioty, które winny je podpisać zgodnie z wymogami SIWZ (np. zobowiązanie Innego podmiotu, JEDZ Innego podmiotu, JEDZ członka konsorcjum w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).**  [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\* ***Niniejsze oświadczenie Wykonawca winien złożyć bez wezwania w terminie 3 dni, licząc od dnia przekazania przez Zamawiającego informacji, o której mowa w pkt XII.9. SIWZ. Oświadczenie winno zostać złożone w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Osobę(-y) uprawnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy.*** [↑](#footnote-ref-4)
5. \* *Przez grupę kapitałową należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę, w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r., poz. 184).* [↑](#footnote-ref-5)
6. \* *Wykonawca winien dołączyć do oferty zobowiązanie sporządzone w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym* *przez Osobę(-y) uprawnioną(-e) do reprezentowania Innego podmiotu. Do zobowiązania należy dołączyć dokument, z którego będzie wynikać, że Osoba(-y) podpisująca(-e) zobowiązanie jest(są) uprawniona(-e) do dokonania takiej czynności, jeżeli nie wynika   
   to z dokumentów rejestrowych Innego podmiotu (CEIDG/KRS), tj. pełnomocnictwo w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.* [↑](#footnote-ref-6)
7. \* Niniejsze oświadczenie Wykonawca winien złożyć na wezwanie Zamawiającego w terminie określonym w wezwaniu. Oświadczenie winno zostać złożone w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Osobę(-y) uprawnioną(-e)   
   do reprezentowania Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-7)