**OFERTA**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: Zakład Utylizacji Odpadów sp. z o. o.  |
| Adres: 82-300 Elbląg, ul. Mazurska 42 |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. |
| 1. | Nazwa:  |
| NIP: |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| E-mail: | Tel.:  |
| Adres internetowy (URL): | Faks:  |
|  | Należę do małych lub średnich przedsiębiorców (odpowiedź tak lub nie) |  |

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |
| Nazwa:  |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |
| Tel: | Faks: |

Składając ofertę w postępowaniu **DN-ZP-PN-03/2018**:

**„Ochrona mienia Zakładu Utylizacji Odpadów w Elblągu”**

Oferujemy wykonanie zamówienia:

1. **Część I -** Ochrona fizyczna mienia na terenie Zakładu Utylizacji Odpadów sp. z o. o. przy ul. Mazurskiej 42 w Elblągu:
2. Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe: …………………… zł netto x 24 miesiące = ................................... złplus należny podatek VAT w wysokości ........................ zł, (stawka VAT …..…......) co stanowi łącznie kwotę ………………………...zł brutto (słownie: ……….................................................................................................................. …………………………………………………………………………….. złotych brutto)
3. Ilość etatów, w ramach których Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić pracowników ochrony w oparciu o umowę o pracę wynosi: ……………… .
4. **Część II -** Ochrona fizyczna mienia na terenie Stacji Przeładunkowej w Braniewie, ul. Stefczyka:
5. Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe: …………………… zł netto x 24 miesiące = ................................... złplus należny podatek VAT w wysokości ........................ zł, (stawka VAT …..…......) co stanowi łącznie kwotę ………………………...zł brutto (słownie: ……….................................................................................................................. …………………………………………………………………………….. złotych brutto)
6. Ilość etatów, w ramach których Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić pracowników ochrony w oparciu o umowę o pracę wynosi: ……………… .
7. **Część III -** Ochrona fizyczna mienia na terenie Stacji Przeładunkowej w Pasłęku, Robity:
8. Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe: …………………… zł netto x 24 miesiące = ................................... złplus należny podatek VAT w wysokości ........................ zł, (stawka VAT …..…......) co stanowi łącznie kwotę ………………………...zł brutto (słownie: ……….................................................................................................................. …………………………………………………………………………….. złotych brutto)
9. Ilość etatów, w ramach których Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić pracowników ochrony w oparciu o umowę o pracę wynosi: ……………… .
10. **Część IV -** Monitoring kontenera na terenie nieczynnego składowiska w Gronowie Górnym, ul. Szafirowa:
11. Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe: …………………… zł netto x 24 miesiące = ................................... złplus należny podatek VAT w wysokości ........................ zł, (stawka VAT …..…......) co stanowi łącznie kwotę ………………………...zł brutto (słownie: ……….................................................................................................................. …………………………………………………………………………….. złotych brutto)
12. Termin płatności wynosi: ………………… dni.
13. Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
14. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
15. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
16. Wadium zostało wniesione w formie: .............................................................................................

Zwrotu wadium należy dokonać na konto Nr ..................................................................................

1. Wyrażamy zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego oświadczeń, wniosków, zawiadomień
i informacji faksem lub drogą elektroniczną oraz zobowiązujemy się, na żądanie Zamawiającego, do niezwłocznego potwierdzania faktu ich otrzymania.
2. Adres e-mail, na który należy kierować przekazywane oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje:

adres e-mail: …………………………………………..

(UWAGA: w przypadku niedysponowania przez Wykonawcę adresem e-mail należy przekreślić powyższy zapis.)

1. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
|  |  |  |

**PODPISANO**

............................., dnia ......................

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

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania

Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**KALKULACJA CENOWA**

*(Wykonawca wypełnia tylko w odniesieniu do danej części zamówienia, na którą składa ofertę)*

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego DN-ZP-PN-03/2018

Należy wskazać wszystkie składniki wchodzące w skład ceny ofertowej.

**Uwaga:** należy przyjąć miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe bez względu na ilość przepracowanych godzin w danym miesiącu. Należy przyjąć średniomiesięczną ilość godzin dla każdego miesiąca.

**Część I:**

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

**Część II:**

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

**Część III:**

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

**Część IV:**

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

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) | Miejscowośći data |
| 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Zamawiający:**

Zakład Utylizacji Odpadów sp. z o. o.

ul. Mazurska 42, 82-300 Elbląg

………………………………………………………………

 pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Ochrona mienia Zakładu Utylizacji Odpadów w Elblągu”, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt V. SIWZ.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt V. SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot - podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………………….*,* dnia …………………… r.

………………………………………………………………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………………………………………………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**Zamawiający:**

Zakład Utylizacji Odpadów sp. z o. o.

ul. Mazurska 42, 82-300 Elbląg

………………………………………………………………

 pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Ochrona mienia Zakładu Utylizacji Odpadów w Elblągu”*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………….

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………….

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**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, NIP podmiotu)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, iż:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oddaje do dyspozycji:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj.:

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

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

na potrzeby realizacji zamówienia pn. „Ochrona mienia Zakładu Utylizacji Odpadów w Elblągu”:

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu:

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

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

* + - 1. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

* + - 1. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….………….………………

data i podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

………………………………………………………………

 pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Ochrona mienia Zakładu Utylizacji Odpadów w Elblągu”.

oświadczam, że:

nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych\*

należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych,\*

**\* niepotrzebne skreślić**

 **PODPISANO**

.................................., dnia ...............................

………………………….…………………………………

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga:

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

**ZAŁĄCZNIK NR 6**

Wzór oświadczenia o posiadaniu centrum operacyjnego na terenie Elbląga - **dot. Części I i IV**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | DN-ZP-PN 03/2018 |

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| **1.** |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Posiadamy centrum operacyjne na terenie Elbląga mieszczące się pod adresem:

…………………………………………………………………………………………………

**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** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - **dot. Części I**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | DN-ZP-PN 03/2018 |

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres obowiązków | Podstawa do dysponowania osobami |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |