## Załącznik Nr 1 – Formularz Oferty

|  |  |
| --- | --- |
| **(pieczęć Wykonawcy)****(tel. / fax, adres e- mail )** | **O F E R T A** |

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

62-510 Konin - ul. Sulańska 13

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

# **„Dostawę środków chemicznych do oczyszczania spalin dla Miejskiego Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie”**

#

ogłoszonym w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej **Nr 2015/S 250-457134** z dnia 26.12.2015r.oraz na stronie internetowej zamawiającego [www.mzgok.konin.pl](http://www.konin.pl) i w siedzibie zamawiającego w miejscu publicznie dostępnym.

1.SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na:

**ZADANIE NR …….** -......................................................................................................

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

 (podać numer i pełną nazwę zadania)

2.OŚWIADCZAMY, że:

* zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
* zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**3.OFERUJEMY** wykonanie zamówienia za cenę .........................zł (netto)

 + ….…........................zł podatek VAT = …………………….zł (brutto)

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

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty

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

 podpis czytelny lub imienna pieczątka

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

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

Uwaga: Wykonawca przed wypełnieniem powyższego punktu zobowiązany jest zapoznać się z treścią pkt. 23.5 SIWZ.

**4. Czas reakcji** na zgłoszenie zapotrzebowania na dostawę określonej przez Zamawiającego ilości ………………… **- …………………… dni robocze od chwili**

 **podać asortyment**

**złożenia zamówienia.**

**5.ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie – **sukcesywnie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r.**

**6.ZAPOZNALIŚMY SIĘ** z warunkami realizacji zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.

**7.UWAŻAMY SIĘ** związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

**8.ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami – bez udziału podwykonawców / z udziałem podwykonawców **\* - zgodnie z załącznikiem nr 7**

**9.OŚWIADCZAMY, że** oferta nie zawiera/zawiera**\*** informacji/e stanowiących/e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

**Uwaga:** W przypadku wykazania, iż oferta zawiera zastrzeżone informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć uzasadnienie powodów wprowadzenia takiego zastrzeżenia (cz. III pkt 14.8 SIWZ)

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty

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

 (Podpis czytelny lub imienna pieczątka)

**10.ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do dostarczenia przed podpisaniem umowy Zamawiającemu umowy regulującej naszą współpracę (np. umowa konsorcjum)\*\*

**11.OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**12.** Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

**13.** Ofertę niniejszą składamy na ......................................... ponumerowanych i podpisanych stronach.

Miejscowość i data: (...............................................)

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty

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

 (Podpis czytelny lub imienna pieczątka)

**UWAGA!**

**\* *niepotrzebne skreślić***

\*\* dot. wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

(oferta wspólna)

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Z A D A N I E NR ....................................**

## Załącznik Nr 1

## Oświadczenie \*

## o spełnieniu warunków art. 22 ust.1

## ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

# **„Dostawę środków chemicznych do oczyszczania spalin dla Miejskiego Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie”**

#

( ja/my) niżej podpisan(y/i) ( ................................................)

reprezentując firmę**\*\*** ( ............................................................)

w imieniu swoim oraz reprezentowanej firmy oświadczam/my, że spełniamy warunki

dotyczące :

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności , jeżeli

 przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

1. posiadania wiedzy i doświadczenia,
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. sytuacji ekonomicznej i finansowej,

Miejscowość i data ( ..........................................................)

Podpis osoby/osób składających oświadczenie ( .........................................................)

\* W przypadku składania oferty wspólnej powyższe oświadczenie składa Pełnomocnik
 w imieniu wszystkich Wykonawców

 \*\* W przypadku składania oświadczenia przez Pełnomocnika należy podać nazwy

 wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Załącznik nr 3 –** Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane. **Z A D A N I E NR .............................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot na rzecz którego wykazane dostawy zostały wykonane/są wykonywane** | **Ilość dostarczonego****środka chemicznego** **(Mg) \*** | **Wartość****wykonanych****dostaw** | **Okres w jakim była dokonywana sukcesywna dostawa****rozpoczęcie - zakończenie****(dd/mm/rok)** | **Doświadczenie \*\*** |
| **Własne wykonawcy** | **Oddane przez inny podmiot** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  | **x** |  |  |  |
|  |  | **x** |  |  |  |
|  |  | **x** |  |  |  |
|  |  | **x** |  |  |  |

**UWAGA!**

1. **Do oferty muszą być załączone dokumenty potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (zgodnie z zapisem przyjętym w SIWZ – cz. III pkt 10.2)**
2. **Jeżeli w wykazie, o którym mowa wykonawca wskazał doświadczenie innego podmiotu do oferty należy załączyć pisemne zobowiązanie (oryginał) tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji zasobu na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia (zgodnie z zapisem przyjętym w SIWZ – cz. II pkt 8)**

Miejscowość i data: (...............................................)

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty (................................................)

**\* dot. środka na dostawę asortymentu , na który złożona została oferta.**

**\*\*Wypełnić właściwe**

 **Załącznik Nr 4**

**ZADANIE NR ...............................**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

## Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie

## art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

# **„Dostawę środków chemicznych do oczyszczania spalin dla Miejskiego Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie”**

#

( ja/my) niżej podpisan(y/i) ( ................................................)

reprezentując firmę ( ............................................................)

w imieniu swoim oraz reprezentowanej firmy oświadczam/my, że:

brak jest podstaw do wykluczenia mnie/nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy.

Miejscowość i data ( ..........................................................)

Podpis osoby/osób składających oświadczenie ( .........................................................)

 **Załącznik Nr 5 ZADANIE NR ...............................**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/
informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

Ja/my, niżej podpisany/i

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

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

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

1. **składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów
(Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

*..................................................................*

 podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

*.......................................*

 *(miejscowość, data)  .................................................*

 podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania wykonawcy

**\* - należy wypełnić pkt 1 lub pkt 2**

**UWAGA !**

Listę/ informację - należy przedłożyć w formie oryginału

W przypadku składania oferty wspólnej listę/informację muszą złożyć wszyscy wykonawcy składający ofertę wspólną

**Załącznik nr 6 ZADANIE NR 1**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie**  | **Ilość wapna palonego** **(Mg)** | **Cena netto za 1Mg (PLN/Mg)** | **Wynagrodzenie netto (PLN)****3x4** | **Kwota podatku VAT(PLN)****dla kolumny 5** | **Wynagro-****dzenie brutto (PLN)****5+6** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | wapno palone  | 1500 |  |  |  |  |
|  | **Razem cena oferty**  |  |  |  |

Miejscowość i data: (...............................................)

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty (................................................)

**Załącznik nr 6 a ZADANIE NR 2**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie**  | **Ilość środka chemicznego** **(Mg)** | **Cena netto za 1Mg (PLN/Mg)** | **Wynagrodzenie netto (PLN)****3x4** | **Kwota podatku VAT(PLN)****dla kolumny 5** | **Wynagro-dzenie brutto (PLN)****5+6** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | wapno gaszone  | 100 |  |  |  |  |
|  | **Razem cena oferty**  |  |  |  |

Miejscowość i data: (...............................................)

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty (................................................)

**Załącznik nr 6 b ZADANIE NR 3**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie**  | **Ilość środka chemicznego** **(Mg)** | **Cena netto za 1Mg (PLN/Mg)** | **Wynagrodzenie netto (PLN)****3x4** | **Kwota podatku VAT(PLN)****dla kolumny 5** | **Wynagro-****dzenie brutto (PLN)****5+6** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | Węgiel aktywny  | 50 |  |  |  |  |
|  | **Razem cena oferty**  |  |  |  |

Miejscowość i data: (...............................................)

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty (................................................)

**Załącznik nr 7**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Informacja**

**o części zamówienia, której wykonanie powierzone zostanie**

**podwykonawcy**

|  |
| --- |
| **Zakres (rzeczowy)** |
| (...........................................................................................................)(...........................................................................................................)(...........................................................................................................)(...........................................................................................................) |

Miejscowość , data ( .................................. )

Podpis/podpisy osób upoważnionych (......................................)

do podpisania oferty

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Załącznik nr 8– Informacja o Wykonawcach wspólnie ubiegających się o**

 **udzielenie zamówienia**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

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

Miejscowość, data ( ............................................. )

Podpis/podpisy osób upoważnionych (......................................)

do podpisania oferty

W załączeniu:

* pełnomocnictwo udzielone osobie/osobom upoważnionych do reprezentowania wykonawców składających ofertę wspólną

**Uwaga**: powyższy załącznik należy wypełnić w przypadku składania oferty wspólnej