

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca *:

Zarejestrowana nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

Adres e-mail:

Województwo

Numer telefonu

NIP/REGON

.....

1. Nawiązując do zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Wrocławia w 2022 roku – znak: ZP/TP/49/2022/WSR, składam niniejszą ofertę za cenę wyliczoną zgodnie z wzorem:

C = 115,53 x cena jednostkowa brutto za usunięcie 1 Mg wyrobów zawierających azbest:

- brutto złotych:
w tym:
- netto złotych:

Cena stanowi iloczyn łącznej masy przeznaczonych do usunięcia w ramach zamówienia wyrobów zawierających azbest przy uwzględnieniu 115,53 Mg, w tym:

- cena jednostkowa netto za usunięcie 1 Mg wyrobów zawierających azbest wynosi złotych
- cena jednostkowa brutto za usunięcie 1 Mg wyrobów zawierających azbest wynosi złotych
- stawka podatku VAT%

2. Podana cena ofertowa obejmuje realizację całości przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i załącznikach do niej.

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

3. Oświadczam, że przedłożę Zamawiającemu harmonogram prac, o którym mowa w § 2 ust. 3 projektu umowy w terminie:

- ☐ do 20 dni włącznie
- ☐ od 21 do 30 dni włącznie
- ☐ od 31 dni do 40 dni włącznie

od daty podpisania umowy.

Jeżeli Wykonawca nie wskaże żadnego terminu w tym kryterium otrzyma 0 punktów i zostanie przyjęty czas do 40 dni; jeśli zadeklaruje czas dłuższy – oferta jego zostanie odrzucona.

4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

5. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

6. Oświadczam, że najpóźniej w dniu podpisania umowy wyznaczę osobę odpowiedzialną za kontakty z Zamawiającym.

7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom**, w tym:

Zakres powierzonych prac ***

Nazwa (firma) podwykonawcy ***

8. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.**

9. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa / odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego **

10. Zastrzegam / nie zastrzegam** w trybie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp następujące informacje zawarte w ofercie jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów w rozumieniu przepisów art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913):

a)

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

b)

c)

11. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą / mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / nie prowadzę działalności gospodarczej **

UWAGA

Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika

** niepotrzebne skreślić

*** jeśli dotyczy

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

.....
Nazwa i adres składającego
oświadczenie

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Wrocławia w 2022 roku o znaku ZP/TP/49/2022/WSR, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, dotyczące:

I. Przestanek wykluczenia z postępowania

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 8) ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 poz. 835).
2. 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. 108 ust. 1 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 8) ustawy Pzp*). Jednocześnie w związku z powyższym oświadczam, na podstawie art. 110 ust. 1 ustawy Pzp, że podjąłem następujące czynności:

.....
.....

II. Spełniania warunków udziału w postępowaniu

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonym przez Zamawiającego w Dziale VIII pkt SWZ (*wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu*), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
w następującym zakresie:

-
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Nazwa i adres składającego oświadczenie

Oświadczenie potwierdzające posiadane uprawnienia

na potwierdzenia spełniania warunku określonego w dziale X pkt 3 SWZ

Oświadczam, że posiadam wpis do rejestru, o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2022 r. poz.699), prowadzonego przez marszałka województwa, jako wytwórca oraz transportujący odpady o kodach 17 06 01* i 17 06 05*.

.....
Nazwa i adres składającego
oświadczenie

WYKAZ USŁUG

na potwierdzenia spełniania warunku określonego w dziale X pkt 4.1 SWZ

L.p.	Przedmiot umowy (opis i zakres) oraz ilość odpadów azbestowych usuniętych w ramach usługi (podana w Mg)	Czas realizacji od – do (dzień- miesiąc- rok)	Odbiorca zamówienia	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ³	Uczestnictwo w realizacji ⁵
1	2	3	4	5	6
1				Własne / oddane do dyspozycji ² przez ⁴	Uczestniczyłem / Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia ³
...					

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i niebudzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wymienione kontrakty zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

1 - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

2 - niewłaściwe skreślić

3 - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia

4 - podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

5 - oświadczenie składa Wykonawca w przypadku wykazania zamówienia wykonanego wspólnie z innymi Wykonawcami (§9 ust. 3 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

.....

Nazwa i adres składającego oświadczenie

WYKAZ OSÓB

na potwierdzenia spełniania warunku określonego w dziale X pkt 4.2 SWZ

L.p.	Imię i nazwisko	Informacja o kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach	Podstawa dysponowania
1	2	3	
1		Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej nr	Własne / oddane do dyspozycji* przez.....
2		Przeszkolenie przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów azbestowych oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania – rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dn. 14 października 2005r. w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów (Dz. U. nr 216 poz. 1824)	Własne / oddane do dyspozycji* przez.....
3		Przeszkolenie przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów azbestowych oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania – rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dn. 14 października 2005r. w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów (Dz. U. nr 216 poz. 1824)	Własne / oddane do dyspozycji* przez.....

4		Przeszkolenie przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów azbestowych oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania – rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dn. 14 października 2005r. w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów (Dz. U. nr 216 poz. 1824)	Własne / oddane do dyspozycji* przez.....
---	--	---	---

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 7 do SWZ

.....
Nazwa i adres składającego oświadczenie

WYKAZ URZĄDZEŃ

na potwierdzenia spełniania warunku określonego w dziale X pkt 4.3 SWZ

L.p.	Rodzaj urządzenia – wagi, którą dysponuje Wykonawca (<i>należy jednoznacznie określić czy to waga hakowa, platformowa czy paletowa</i>)	Podstawa dysponowania
		Własne / oddane do dyspozycji* przez.....

* niewłaściwe skreślić

.....
Nazwa i adres składającego
oświadczenie

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia
pn.: Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Wrocławia w
2022 roku o znaku ZP/TP/49/2022/WSR,
prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na
następujących zasadach:

- zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

.....
- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego
zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

.....
- informacja czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego
Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu
dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,
zrealizuje zakres przedmiotu zamówienia, których wskazane zdolności
dotyczą:

.....

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych dotyczące dostaw, usług lub robót
budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Wrocławia w 2022
roku o znaku ZP/TP/49/2022/WSR prowadzonego przez Gminę Wrocław –
Urząd Miejski Wrocławia oświadczam, że:

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia
publicznego:

1.

Nazwa i adres

2.

Nazwa i adres

3.

Nazwa i adres

Niniejszym oświadczamy, że:

A. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w dziale ... pkt ... SWZ
spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Nazwa Wykonawcy	Następujące roboty budowlane/dostawy/usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę

B. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w dziale ... pkt ...
SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub
podpisem osobistym.

Nazwa Wykonawcy	Następujące roboty budowlane/dostawy/usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę

UWAGA! Dokument musi zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.