

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTY**Wykonawca* :****Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

.....

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

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

Nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium:

Usuwanie wyrobów azbestowych z obiektu przy ul. Góralskiej 24 w ramach Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Wrocławia w 2020 roku, o znaku ZP/PN/57/2020/WSR

oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ za cenę:

brutto złotych:

(słownie:.....)

stawka podatku VAT%

Cena stanowi iloczyn łącznej masy przeznaczonych do usunięcia w ramach zamówienia wyrobów zawierających azbest przy uwzględnieniu 60 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

1. W odniesieniu do kryterium: Doświadczenie - oświadczam, że osoby wyznaczone do realizacji zamówienia (wykazane w Załączniku nr 7a do SIWZ – Wykaz osób), posiadają doświadczenie zawodowe w wykonywaniu prac polegających na usuwaniu azbestu wynoszące łącznie:

☐ do 1 roku

☐ do 2 lat

☐ powyżej 2 lat

(właściwe zakreślić)

2. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ, tj. od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2020 r.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
5. Oświadczam, że akceptuję Projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
6. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu:
 - a. kopię umowy zawartej z zarządzającym składowiskiem przeznaczonym do unieszkodliwiania odpadów azbestowych.
 - b. dokumenty potwierdzające odbycie przez co najmniej trzech pracowników, którzy w związku z wykonywanymi pracami będą narażeni na działanie pyłu azbestu, szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 14 października 2005 r. 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).
 - c. dokumenty potwierdzające uprawnienia co najmniej jednej osoby którą dysponuje Wykonawca, do kierowania robotami budowlanymi w branży konstrukcyjno-budowlanej, tj.: decyzję o wpisie do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane w branży konstrukcyjno-budowlanej oraz aktualne zaświadczenie o wpisie na listę członków Izby Inżynierów Budownictwa.

Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę powyższych dokumentów Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.

7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi/ część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom², w tym:
 - a) zakres powierzonych prac¹
 - b) nazwa (firma) podwykonawcy¹
8. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.²
9. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.²
10. Oświadczam, że należę/ nie należę² do sektora MŚP³.

Data:2020 r.

.....
(podpis)

¹ – podać jeśli dotyczy

² – niewłaściwe skreślić

³ - Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)
Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z
POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO SKŁADANE NA
PODSTAWIE ART. 25A UST. 3 USTAWY PZP**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie
pn. **Usuwanie wyrobów azbestowych z obiektu przy ul. Góralskiej 24 w ramach
Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu miasta
Wrocławia w 2020 roku** o znaku ZP/PN/57/2020/WOU prowadzonego przez Gminę
Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

Data:2020 r.

.....
(podpis)

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 ustawy Pzp*). Jednocześnie
w związku z powyższym oświadczam, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, że
podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

Data:2020 r.

.....
(podpis)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych moim/i podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę (firmę) i adres, oraz NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12)-22) ustawy Pzp.

Data:2020 r.

.....
(podpis)

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY BĘDĄCEGO PODMIOTEM, 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, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

Data:2020 r.

.....
(podpis)

4. 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.

Data:2020 r.

.....
(podpis)

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy
--

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PZP**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie
pn. **Usuwanie wyrobów azbestowych z obiektu przy ul. Góralskiej 24 w ramach
Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu miasta
Wrocławia w 2020 roku,**
oświadczam co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez
Zamawiającego w¹ (wskazać dokument i właściwą jednostkę
redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

Data:2020 r.

.....
(podpis)

**2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH
PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,
określonych przez Zamawiającego w¹ (wskazać
dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki
udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....,

w następującym zakresie:
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Data:2020 r.

.....
(podpis)

3. 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.

Data:2020 r.

.....
(podpis)

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy
--

O Ś W I A D C Z E N I E

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami uczestniczącymi w postępowaniu na zadanie pn. **Usuwanie wyrobów azbestowych z obiektu przy ul. Góralskiej 24 w ramach Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Wrocławia w 2020 roku**, o znaku ZP/PN/57/2020/WSR

1. Oświadczam, iż **należę/my** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:

1)

2)

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

2. Oświadczam, iż **nie należę/my** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

3. Oświadczam, iż **nie należę/my*** do żadnej grupy kapitałowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

....., dnia

.....**
podpis osoby (osób) upoważnionej

*) niepotrzebne skreślić,

**) czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem.

Uwaga:

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

W przypadku braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej, oświadczenie można złożyć wraz z ofertą.

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa) Wykonawcy

Oświadczenie potwierdzające posiadane uprawnienia

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 2020 r. poz. 797 ze zm.), prowadzonego przez marszałka województwa, jako wytwórca oraz transportujący odpady o kodzie 17 06 05*

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy

WYKAZ USŁUG¹

L.p.	Opis wykonywanych zamówień	Ilość odpadów azbestowych usuniętych w ramach usługi (podana w Mg)	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc-rok)	Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane
1	2	3	4	5
1				
2				
...				

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

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te zamówienia zostały wykonane należycie.

Data:2020 r.

.....
(podpis)

1 - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)

ZAŁĄCZNIK NR 7a do SIWZ
WYKAZ OSÓB¹

L.p.	Imię i nazwisko	Informacja o kwalifikacjach zawodowych	Doświadczenie w latach	Podstawa dysponowania **
1	2	3	4	
1		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.....
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.....

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego w Dziale VII. SIWZ warunku dysponowania osobami.

Data:2020 r.

.....
(podpis)

1 - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

* *niepotrzebne skreślić.*

** *na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b. do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia - wzór zobowiązania w Załączniku nr 9 do SIWZ*

Nazwa i adres (pieczęć firmowa)

ZAŁĄCZNIK NR 7b do SIWZ

WYKAZ OSÓB¹

L.p.	Imię i nazwisko	Informacja o posiadanych uprawnieniach	Pełniona funkcja w realizacji zamówienia	Podstawa dysponowania **
1	2	3	4	
1		Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej nr Posiada aktualny wpis na listę	kierownik robót	Własne / oddane do dyspozycji* przez.....

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego w Dziale VII. SIWZ warunku dysponowania osobami.

Data:2020 r.

.....
(podpis

1 - treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

* *niepotrzebne skreślić.*

** *na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b. do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia - wzór zobowiązania w Załączniku nr 9 do SIWZ*

Nazwa i adres (pieczęćka firmowa)

WYKAZ URZĄDZEŃ

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

* *niepotrzebne skreślić.*

** *na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b. do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu narzędzi i urządzeń na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia - wzór zobowiązania w Załączniku nr 9 do SIWZ*

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęćka i podpis)

Data :

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) podmiotu
udostępniającego zdolności

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY¹

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

..... (nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.: **Usuwanie wyrobów azbestowych z obiektu przy ul. Góralskiej 24 w ramach Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Wrocław w 2020 roku**, o znaku ZP/PN/57/2020/WSR, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:.....

.....
- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....

.....
- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....

.....
- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:.....²

Upoważniony przedstawiciel podmiotu
udostępniającego zasoby Wykonawcy:

Data:2020 r.

.....
(podpis)

1 – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

2 – w sytuacji gdy Wykonawca polega na zdolnościach dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych innego podmiotu