|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | FORMULARZ OFERTY**Kompleksowa obsługa eksploatacyjna instalacji****odgazowania składowiska odpadów komunalnych „Maślice” przy ul. Koziej we Wrocławiu** |

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców, numer NIP/KRS)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy), dokładne adresy i numery NIP/KRS*

*wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. Wyrażamy chęć uczestnictwa w zorganizowanym przez Gminę Wrocław, w imieniu i na rzecz której działa Ekosystem sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kazimierza Michalczyka 23 przetargu pn. **Kompleksowa obsługa eksploatacyjna instalacji odgazowania składowiska odpadów komunalnych „Maślice” przy ul. Koziej we Wrocławiu.**
2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ryczałtowa cenajednostkowa netto za obsługę eksploatacyjną instalacji odgazowania za okres 1 miesiąca [zł] | Okresrealizacji zadania[ilośćmiesięcy] | Kwota na naprawy i zakup materiałów netto[zł] | Cena ofertowa netto(kol.1xkol.2+ + kol.3) [zł] | Podatek VAT(od kol.4) [zł] | Cena ofertowa brutto(kol.4+kol.5)[zł] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  | 12 | 10 000,00 |  |  |  |

5. Informujemy, że1:

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: ……………………………………………….…………\*.

*(nazwa (rodzaj) towarów/usług)*

Wartość następujących towarów/usług …………………………………………………………………………………

*(nazwa (rodzaj) towarów/usług)*

powodujących obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………….…… zł netto2.

6. Czas trwania zamówienia: 01.01.2019 r. - 31.12.2019 r.

7. Akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w SIWZ.

8. Jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem 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.

10. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do dostarczenia Zamawiającemu przed zawarciem umowy dokumentów, o których mowa w rozdz. XII pkt 2 SIWZ.

11. Oświadczamy, że3,4:

a) nasza firma jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem\*,

b) nasza firma nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem\*.

12. Oświadczamy, że wypełniliśmy, a w przypadku ewentualnych zmian na etapie prowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązujemy się dopełnić, obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO5 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.6

13. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższe dane:

Imię i nazwisko (nazwa): ………………………………………………………….…………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………….…………………………………… Faks: …………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………… dnia ……………………… r.

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

(podpis wykonawcy/pełnomocnika)

*\* Niepotrzebne skreślić,*

*1 Dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. W przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

*2 W przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać w niniejszej ofercie: nazwę (rodzaj) usług, których świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego, wartości tej usług bez kwoty podatku.*

*3 Por.* zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*4 W przypadku Konsorcjum, wypełnić osobno dla każdego członka Konsorcjum.*

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

*6 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**ZAŁĄCZNIK NR I**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW** **DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****Kompleksowa obsługa eksploatacyjna instalacji** **odgazowania składowiska odpadów komunalnych****„Maślice” przy ul. Koziej we Wrocławiu** |

Wykonawca:

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

 *(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

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

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

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).
3. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie pkt 5 rozdz. V SIWZ.
5. 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.

………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

# ZAŁĄCZNIK NR II

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ USŁUG****Kompleksowa obsługa eksploatacyjna instalacji** **odgazowania składowiska odpadów komunalnych****„Maślice” przy ul. Koziej we Wrocławiu** |

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot wykonanych lub wykonywanych usług | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Wartośćzamówienia brutto[zł] | Termin rozpoczęciai zakończeniawykonanych usług(DD-MM-RRRR) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
|  |  |  |  |

…………………………. dnia ……………………… r.

………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)