Załącznik nr 1

**Ośrodek Sportu, Rehabilitacji**

**i Rekreacji w Kaliszu**

**ul. Łódzka 19-29**

* 1. **Kalisz**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG, BDO)*

e-mail: .................................................. telefon:...............................................

**reprezentowany przez:**

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

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **Kryterium: cena**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia/nazwa usługi | Cena netto za 6 m-cy świadczenia usługiw PLN | Kwota VAT 8%w PLN | **Cena ofertowa tj.**Cena bruttoza 6 m-cy świadczenia usługiw PLN(2+3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Świadczenie usługi w zakresie odbioru, wywozu i utylizacji odpadów komunalnych z obiektów Ośrodka Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu | \* |  |  |

\*cenę netto należy przenieść z ostatniego wiersza 7 kolumny formularza cenowego

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
2. Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
4. Wszystkie dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO, o których mowa w pkt. 29 SIWZ.
6. Dane teleadresowe do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firma) Wykonawcy: ………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………… e-mail ……….…….....................................

NIP/PESEL ……................................... KRS/CEDiG ……......................................

(w przypadku składania oferty wspólnej proszę wyżej podać dane ustanowionego pełnomocnika)

1. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy (*niepotrzebne skreślić):*

 **mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / inna[[1]](#footnote-1)**

 Załączniki do niniejszej oferty:

1) …..............................................

2) …..............................................

3) …..............................................

4) ………………………………………..……

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

**……………………………………………… Załącznik nr 2**

 **(Wykonawca)**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usług | Jednostka miary | Przewidywana ilość w okresie 6 m-cy  | Cena jednostkowa netto (w PLN) | Wartość netto w zł za 6 m-cy świadczenia usługi w PLN(kol. 4x5) | Wartość brutto za 6 m-cy świadczenia usługiw PLN (kol. 6+VAT 8% ) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 |
| 1 | Wywóz i utylizacja nieczystości stałe komunalne niesegregowane (zmieszane) (kod 20 03 01)  | kg | 42500 |  |  |  |
| 2 | Wywóz i utylizacja odpady segregowane papier i tektura (kod 20 01 01)  | kg | 2000 |  |  |  |
| 3 | Wywóz i utylizacja odpady segregowane tworzywa sztuczne (kod 20 01 39)  | kg | 1500 |  |  |  |
| 4 | Wywóz i utylizacja odpady segregowane szkło (kod 20 01 02)  | kg | 1000 |  |  |  |
| 5 | Wywóz i utylizacja odpady segregowane ulegające biodegradacji (kod 20 02 01)  | kg | 7500 |  |  |  |
| 6 | Wywóz i utylizacja popiół paleniskowy (kod 10 01 01)  | kg | 6000 |  |  |  |
| 7 | Wywóz i utylizacja zmieszanych odpadów z betonu, gruzu ceglanego, odpadowych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia (kod 17 01 07)  | Tona (Mg) | **3** |  |  |  |
| 8 | Wywóz i utylizacja zużytych urządzeń elektrycznych i elektronicznych (kod 20 01 36) | Tona (Mg) | 1 |  |  |  |
| 9 | Wywóz i utylizacja odpadów wielkogabarytowych (kod 20 03 07)  | Tona (Mg) | 2 |  |  |  |
| 10 | Ustawienie kontenera o pojemności ok. 9m3 | szt | 3 |  |  |  |
| 11 | Ustawienie kontenera o pojemności ok. 6m3 | szt | 5 |  |  |  |
| 12 | Ustawienie 1 pojemnika plastikowego na 2 kółkach o pojemności około 0,11 m3 do obsługi imprezy plenerowej | szt | 25 |  |  |  |
| 13 | Koszt 1 roboczogodziny pracownika do obsługi i sprzątania (impreza plenerowa) | rbh | 25 |  |  |  |
| **RAZEM wartość netto/brutto** | X | \* |  |

\*Wartość netto należy przenieść do 2 kolumny pierwszej tabeli formularza ofertowego

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

 Załącznik nr 3

**Zamawiający:**

**Ośrodek Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu**

**ul. Łódzka 19-29**

**62-800 Kalisz**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

………………………………….………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie usług w zakresie odbioru, wywozu i utylizacji odpadów komunalnych z obiektów OSRiR w Kaliszu**, prowadzonego przez **Ośrodek Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu** *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………….....................…………………………………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..……………
3. 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.
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

1 – niepotrzebne skreślić;

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Zamawiający:**

**Ośrodek Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu Załącznik nr 4**

**Ul. Łódzka 19-29**

**62-800 Kalisz**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Świadczenie usług w zakresie odbioru, wywozu i utylizacji odpadów komunalnych z obiektów OSRiR w Kaliszu**, prowadzonego przez **Ośrodek Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**:

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia OSRiR-DKP.221.5.2024

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

**Oświadczam**, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia OSRiR-DKP.221.5*,*2024 polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….…………………………………………

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

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.

**1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

 Załącznik nr 5

**Zamawiający:**

**Ośrodek Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu**

**62-800 Kalisz ul. Łódzka 19-29**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

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

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj pojazdu | Liczba sztuk wymagana przez Zamawiającego | Liczba sztukdostępna Wykonawcy | Norma emisji spalinEURO(min. norma emisji spalin EURO 4) | Własny/będący w dyspozycji(podać nazwę właściciela) |
| Pojazdy ciężarowe typu śmieciarka bezpylna z funkcją kompaktowania.   | min. 2 sztuki |  |  |  |
| Pojazd ciężarowy typu hakowiec | min. 1 sztuka |  |  |  |

Uwaga: w przypadku wskazania wyposażenia technicznego będącego w dyspozycji wykonawcy należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wyposażenia technicznego.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

1. Należy wskazać tylko jedną z kategorii, mając na uwadze, iż:

- **mikroprzedsiębiorstwo –** przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

- **małe przedsiębiorstwo –** przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

- ś**rednie przedsiębiorstwo –** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie informację o kategorii przedsiębiorstwa należy przedstawić w stosunku do każdego z nich (np. członka konsorcjum, wspólnika spółki cywilnej) [↑](#footnote-ref-1)