

.....
/pieczęć adresowa wykonawcy;
w przypadku konsorcjum należy podać dane
Wykonawców tworzących konsorcjum /

URZĄD MIEJSKI W UJEŹDZIE
UL. SŁAWIĘCICKA 19
47-143 UJAZD

O F E R T A

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ujazd – w roku 2018”
oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach jak niżej:

1. Ryczałtowa cena za wykonanie usług określonych w §1 oraz §3 wzoru umowy przesłanego wraz z zapytaniem ofertowym zgodnie z wykazem nieruchomości (załącznik nr 1 do wzoru umowy), z których należy usunąć azbest z podziałem na usługę kompleksową oraz niepełną określoną w załączniku nr 1 do wzoru umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe, które wynosi: zł netto + % podatek VAT zł = razem zł brutto [słownie:]

.....]
za realizację całości zamówienia.

Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie oraz uwzględniła należyty podatek od towarów i usług VAT a także wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia pozwalające po jego wykonaniu na przekazanie go do użytkowania.

Oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej w terenie, zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty oraz nie wnosimy zastrzeżeń do załącznika nr 1 do wzoru umowy.

**2. Termin realizacji zamówienia wynosi:
od dnia podpisania umowy do dnia 03.09.2018r.**

(preferowany termin realizacji zadania to rozpoczęcie od dnia podpisania umowy, zakończenie do dnia 03.09.2018 r.)

3. Warunki płatności:

W pełni akceptujemy warunki, zasady i terminy płatności określone we wzorze umowy.

**4. Oświadczamy, że wykonamy/*nie wykonamy całość zamówienia siłami własnymi.*
Następujące prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:**

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

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, a także wzorem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich warunkami.

6. Oświadczamy, że przedłożymy Zamawiającemu w dniu podpisania umowy opłaconą polisę lub inny dokument ubezpieczenia, potwierdzający, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę sumy ubezpieczenia nie mniejszą niż 50 000,00 zł, obejmującą terminem ważności czas realizacji zamówienia.

7. Oświadczamy, że przedłożymy Zamawiającemu w dniu podpisania umowy umowę z podmiotem posiadającym zezwolenie na unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych z podgrupy 17 06, zawartą minimum na czas realizacji zamówienia.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, dokonaliśmy wizji lokalnej w terenie, zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty. Akceptujemy też w całości wzór umowy przesłany nam w zapytaniu ofertowym związany z niniejszym zamówieniem.

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres do dnia 30.06.2018 r.

**10. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:
Adres wykonawcy :**

**Fax: telefon:
e-mail:**

Integralną część niniejszej oferty stanowią:

- 1. Szczegółowy wykaz nieruchomości z ceną realizacji robót na poszczególnych nieruchomościach wraz z ceną łączną za realizację zamówienia - Załącznik Nr 1- załącznik obowiązkowy.**
- 2. Pełnomocnictwo udzielone Pełnomocnikowi wyznaczonemu do reprezentowania wykonawców/* wspólników (załączyć do ofert składanych przez wykonawców występujących wspólnie jak i przez spółki cywilne) - Załącznik Nr 2- załącznik obowiązkowy jeśli dotyczy.**
- 3. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług – Załącznik Nr 3 - załącznik obowiązkowy.**
- 4. Oświadczenie o realizacji zadania przez wykonawców posiadających odpowiednie decyzje i zezwolenia – Załącznik nr 4- załącznik obowiązkowy.**
- 5. Zezwolenie na zbieranie odpadów, o którym mowa w art. 41 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r o odpadach (Dz.U. 2018 poz.21)- załącznik obowiązkowy.**

6. Zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów niebezpiecznych wydane na podstawie art. 233 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. 2018 poz. 21);

lub

Wpis do rejestru o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2018 poz.21)- **załącznik obowiązkowy.**

7. Decyzja dla właściciela składowiska, na którym będą deponowane odpady zawierające azbest zezwalającą na prowadzenie działalności w zakresie unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest poprzez składowanie wraz z stosownym oświadczeniem składowiska o gotowości przyjęcia odpadów z aktualną datą - **załącznik obowiązkowy.**

8. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - **załącznik obowiązkowy.**

9. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - **załącznik obowiązkowy.**

10.

11.

12.

UWAGA: Niedostarczenie wraz z ofertą załączników obowiązkowych skutkowało będzie odrzuceniem oferty.

ImięNazwisko.....

Miejsce i data Podpis

/umocowany przedstawiciel wykonawcy określony
w dokumencie rejestrowym/

*Niepotrzebne skreślić

L. dz.

[Miejscowość, data]

PEŁNOMOCNICTWO

I. My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: *)

1.

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez:

a).....

b)

2.

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez:

a)

b)

3.

[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez:

a)

b)

występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,*) składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ujazd – w roku 2018”

II. Oświadczam/y, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie /wspólników,*) w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego*/ o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia przyszłej umowy*) został wyznaczony:

1. Pełnomocnik

[pełna nazwa Pełnomocnika]

2. Pełnomocnik określony w punkcie **II.1** jako nasz przedstawiciel jest upoważniony do reprezentowania wszystkich wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia*/ do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia oraz zaciągania zobowiązań w ich imieniu*).

Podpis wykonawcy/ów / wspólnika/ów udzielającego/ych pełnomocnictwa: *)

1. a) b).....

2. a) b)

3. a) b)

*)niepotrzebne skreślić

.....
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie.

„Unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ujazd – w roku 2018”

L.P	Przedmiot zamówienia (co najmniej jedna usługa o wartości minimum 20 000,00 zł brutto, związanej z usuwaniem odpadów zawierających azbest)	Wartość zadania	Data wykonania	Zamawiający (nazwa, adres i numer telefonu)
1.				
2.				
3.				

Do wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje), potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, w celu udowodnienia, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia winien przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganej wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Miejsce i data Imię Nazwisko

Podpis

/podpis osoby lub osób uprawnionych do /podpis
osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy/

..... dnia

OŚWIADCZENIE

o realizacji zadania przez wykonawców posiadających odpowiednie decyzje i zezwolenia

Jako działający w imieniu **Gminy Ujazd**

niniejszym oświadczam, że zadanie pn.: „Unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ujazd – w roku 2018” będzie realizowane:

1) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U. 2004 nr 71 poz. 649) zmienionym Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 5 sierpnia 2010 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U. 2010 nr 162 poz. 1089)

przez z siedzibą w

(nazwa firmy)

2) przez z siedzibą w

(nazwa firmy)

posiadającą zezwolenie na prowadzenie

(przez kogo wydane)

działalności w zakresie transportu odpadów niebezpiecznych wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach art. 233 ust. 2 (Dz.U. 2018 poz. 21) Nr z dnia r. ważne do r.*

lub

przez z siedzibą w

(nazwa firmy)

która została wpisana do rejestru o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. 2018 poz. 21).

Odpad zostanie przekazany celem unieszkodliwienia na składowisko firmy z siedzibą w

posiadającej pozwolenie na prowadzenie instalacji składowania odpadów (w tym odpadów niebezpiecznych zawierających azbest) wydane Decyzją

(przez kogo wydana)

Nr z dniar. ważną dor.

.....

*(pieczęć i podpisy osób upoważnionych
do reprezentacji Wnioskodawcy)*

* pkt. 2 wypełniamy tylko w przypadkach, gdy wytwórca odpadów azbestowych nie jest jednocześnie podmiotem dokonującym transportu,