

.....  
/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 2019”**

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 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 uwzględnia 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 10.10.2019r.**

**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 30.09.2019 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.

Imię .....Nazwisko.....

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 2019 roku.”**

**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 2019 roku”

| <b>L.P</b> | <i>Przedmiot zamówienia</i> | <i>Wartość zadania</i> | <i>Data wykonania</i> | <i>Zamawiający<br/>( nazwa, adres<br/>i numer telefonu)</i> |
|------------|-----------------------------|------------------------|-----------------------|---|
| <b>1.</b>  |                             |                        |                       |   |
| <b>2.</b>  |                             |                        |                       |   |
| <b>3.</b>  |                             |                        |                       |   |

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 2019” 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 27 kwietnia 2001 r. o odpadach (Dz. U. z 2010 r. Nr 185, poz. 1243 ze zmianami) lub na podstawie art. 233 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. 2016 poz.1987) 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. 2016 poz. 1987).

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 dnia .....r. ważną do .....

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

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