**Załącznik nr 1 do SIWZ
zagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych**

 **na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie**

**OFERTA PRZETARGOWA**

Przedmiot oferty: Oferujemy wykonanie **„****Zagospodarowania odpadów komunalnych wytworzonych na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie”**, w zakresie zgodnym z określeniem przedmiotu zamówienia oraz na wszystkich warunkach i wymaganiach specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**Zamawiający:**

**Zarząd Usług Komunalnych w Stargardzie
z siedzibą przy ul. Pierwszej Brygady 35, 73-110 Stargard**

# Nazwa i siedziba wykonawcy …..............................................................................................................

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

NIP ............................................................... REGON .............................................................................

Rachunek bankowy nr ............................................................................................................................

w banku ....................................................................................................................................................

Numer telefonu ............................................ Adres mailowy .................................................................

Osoba/y reprezentująca/e wykonawcę wraz z podaniem funkcji / stanowiska

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

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę umowną:

Cena ofertowa netto w zapisie liczbowym ………….……………………….……………
Cena netto słownie ……………………………………..…………………………………
………………………….…………………………………………………………………

Podatek VAT w zapisie liczbowym………………………………………………………
Podatek VAT słownie ……………………………………………………………………
………………………….…………………………………………………………………

Cena ofertowa brutto w zapisie liczbowym ………………………………………………
Cena brutto słownie ………………………………………………………………………
………………………….…………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do ich treści żadnych zastrzeżeń.
2. **Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w okresie od dnia 01 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.**
3. Akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w istotnych postanowieniach umowy.
4. Zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy najpóźniej w dniu zawarcia umowy, w wysokości 10 % ceny ofertowej brutto zaokrąglone do pełnych tysięcy w dół, w następującej formie: ……………………………………………
5. **Oświadczamy, że należymy do podmiotów będących w sektorze małych i średnich przedsiębiorstw TAK/NIE\***
6. Pozostaniemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. **Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są\*:
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału
w postępowaniu – stanowiące złącznik nr 2 do SIWZ.
3. Dokument potwierdzający wniesienie wadium.
4. Formularz oceny jakości usług – stanowiący złącznik nr 3 do SIWZ.
5. ………………………………………………………………………………………….

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* 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).

Miejscowość i data : .................................................................

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

(podpis czytelny: imię i nazwisko *lub*

podpis nieczytelny łącznie z pieczęcią podpisową)

**Załącznik nr 2 do SIWZ
zagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych**

 **na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie**

## OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Nazwa i siedziba wykonawcy:

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

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

Działając w imieniu Wykonawcy, będąc należycie upoważnionym(mi) do jego reprezentowania, w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nazagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

* + 1. nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2, 4, 7 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych,
		2. posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
		3. spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
1. znajdowania się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej umożliwiającej realizację zamówienia,
2. posiadania zdolności technicznej i zawodowej do wykonania przedmiotu zamówienia.
	* 1. zamówienie wykona w całości samodzielnie.\*
		2. podwykonawcom powierzy do wykonania następujące części zamówienia:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawcy | Dane podwykonawcy:1. Nazwa podwykonawcy
2. Dane adresowe i telefoniczne
3. Wskazanie osoby do kontaktu
 |
|  |  |  |
|  |  |  |

b)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza wykonać własnymi siłami |
|  |  |

Miejscowość i data : .................................................................

Podpisano …......................................................................

(podpis czytelny: imię i nazwisko *lub*

podpis nieczytelny łącznie z pieczęcią podpisową)

 **Załącznik nr 3 do SIWZ**

**zagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych**

 **na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie**

**FORMULARZ OCENY JAKOŚCI USŁUG**

Dotyczy: kryterium proponowanego sposobu realizacji zamówienia wpływającego na jakość i standard wykonywanej usługi.

**Deklarowane w niniejszym załączniku sposoby realizacji usług zostaną wprowadzone do umowy.**

Zapisany w tabeli wymóg będzie oceniany w oparciu o przedstawione przez wykonawców propozycje w następujący sposób:

Zakresy punktacji: 0-20 – zagadnienia bardzo istotne; 0-10 – zagadnienia istotne; :

* **najkorzystniejsze**, tzn. takie rozwiązania, które dają zamawiającemu najlepszą spośród zaproponowanych przez wykonawców możliwości monitorowania jakości wykonywanej usługi oraz najlepiej opracowane zasady kontroli jakości, schematy postępowania oraz dokumenty potwierdzające szczegółowo przeprowadzone kontrole

punktacja: 13,0-20,0 pkt (dla zakresu 0-20); 5,0-10,0 (dla zakresu 0-10);

* **akceptowane**, tzn. takie rozwiązania, które dają zamawiającemu możliwość monitorowania jakości wykonywanej usługi oraz zawierają podstawowe zasady i dokumenty potwierdzające w sposób ogólny przeprowadzone kontrole

punktacja: 7,0-12,9 pkt (dla zakresu 0-20) ; 2,0-4,9 (dla zakresu 0-10);

* **dopuszczalne**, tzn. takie rozwiązania, które nie dają zamawiającemu możliwości stałego monitorowania jakości wykonywanej usługi oraz nie zawierają szczegółowych zasad i dokumentów potwierdzających przeprowadzone kontrole

punktacja: 0-6,9 pkt (dla zakresu 0-20);; 0-1,9 (dla zakresu 0-10);

Na realizację zadania: „Zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z nieruchomości objętych gminnym systemem gospodarowania odpadami komunalnymi na terenie Gminy Miasta Stargard w roku 2020” oferujemy następujące parametry i sposoby realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Usługa** | **Skala punktowa oceny** | **Opis sposobu wykonania***(wypełnia oferent)* | **Ocena** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | **GODZINY PRZYJMOWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH**Należy określić dni i godziny przyjmowania odpadów komunalnych.Godziny przyjmowania odpadów komunalnych muszą odbywać się co najmniej do godz. 15:00 w dni robocze.Za przewidzenie wydłużenia godzin na przyjęcie odpadów nalicza się dodatkowe punkty:Przy czym, za podstawę uznaje się czas od 8:00 – 15:00 –w związku z tym punktacja w takim przedziale wynosi 0 punktów- od 8:00 do 17:00 – od 4 do 7,9 punktów,- dłuższe godziny po godz. 17:00 (nie mniej niż 1 godzinę dłużej) – od 8 do 15 punktów | 0-10 |  |  |
|  | **CZAS PRZYJMOWANIA ODPADÓW KOMUNALNYCH**Należy określić czas oczekiwania przez Zarządzającego cmentarzami na rozpoczęcie czynności przekazania odpadów:Przy czym czas powyżej 30 minut ma 0 punktów | 0-10 |  |  |
|  | **POZIOMY OGRANICZENIA SKŁADOWANIA ODPADÓW**W 2018 r. dopuszczalny poziom masy odpadów komunalnych ulegających biodegradacji przekazywanych do składowania w stosunku do masy tych odpadów wytworzonych w 1995 r. [%] wynosił 40 %. Proszę określić poziom osiągnięty przez Instalację Komunalną w 2018 r.Przy czym 40% i więcej - 0 punktów | 0-20 |  |  |
|  | **POZIOMY RECYKLINGU*** + - 1. Wymagany poziom recyklingu, przygotowania do ponownego użycia i odzysku następujących frakcji odpadów komunalnych: papieru, metali, tworzyw sztucznych i szkła za 2018 r., wynosił 30% Proszę określić poziom osiągnięty przez Instalację Komunalną w 2018 r.

Przy czym 30% i mniej - 0 punktów* + - 1. Proszę podać propozycje działania mające na celu wyciągnięcie z ogólnej masy odpadów komunalnych wytworzonych na cmentarzach komunalnych, jak największej ilości odpadów, które można poddać recyklingowi.
 | 0-200-20 |  |  |
|  | **INNE**Inne działania proponowane przez Wykonawcę (np. działania edukacyjne, zabezpieczenie przeciwpożarowe, ograniczanie emisji zapachów) | 0-20 |  |  |
|  | **PODSUMOWANIE** | 0-100 |  |  |

**Załącznik nr 4 do SIWZ
zagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych**

 **na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, co najmniej w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia. Należy wykazać zrealizowanie, usług odpowiadających swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia, w ramach których zagospodarował:

* odpady komunalne segregowane (np. papier, szkło, makulatura, plastik) w ilości co najmniej **1 000 Mg** w każdym roku przez 2 lata,
* odpady zielone (m.in. trwa liście i gałęzie) w ilości co najmniej **1 200 Mg** w każdym roku przez 2 lata,
* inne odpady nieulegające biodegradacji (o kodzie 20 02 03) w ilości co najmniej **800 Mg** w każdym roku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wykaz usług z podaniem charakterystycznych danych****obrazujących wielkość zadania****(w stopniu uszczegółowienia pozwalającym na****odniesienie do warunku udziału w postępowaniu)** | **Miejsce wykonania / Zamawiający****Należy podać nazwę podmiotów na rzecz których usługi były wykonywane.** | **Okres realizacji** | **Wartość****zamówienia netto****(szacunkowo)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Miejscowość i data : .................................................................

Podpisano …......................................................................

(podpis czytelny: imię i nazwisko *lub*

podpis nieczytelny łącznie z pieczęcią podpisową)

**Załącznik nr 4a do SIWZ****zagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych**

 **na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie**

**ZOBOWIĄZANIE**

(wypełnia podmiot, na którego zasobach wykonawca polega dla wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu)

Niniejszym oświadczam, że w przypadku wybrania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na zagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie**, jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy:

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

(należy podać pełną nazwę i adres Wykonawcy)

jako podmiot, na którego zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej polega Wykonawca dla wykazania spełnieniu warunku sytuacji ekonomicznej lub finansowej bądź zdolności technicznej lub zawodowej prowadzonego postępowania **zobowiązuję się do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.**

W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający wymaga przedłożenia dokumentów, które określają w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu

……………………………………………………………………………………………………………………………;

1. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego

……………………………………………………………………………………………………………………………;

1. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

……………………………………………………………………………………………………………………………;

1. czy podmiot, na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

……………………………………………………………………………………………………………………………;

Miejscowość i data : .........................

Podpisano …......................................................................

(podpis czytelny: imię i nazwisko *lub*

podpis nieczytelny łącznie z pieczęcią podpisową)**Załącznik nr 5 do SIWZ
zagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych**

 **na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych
dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego
wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

**Oświadczamy, że dysponujemy / będziemy dysponować\* najpóźniej w dniu rozpoczęcia usługi :**

1) Instalacją Komunalną w odległości nie większej niż 30 km od granicy gminy miasto Stargard, lub

2) dostosowaną do przedmiotu zamówienia Stacją przeładunkową, tj. miejscem, do którego Operator będzie dostarczał odpady pochodzące z gminnego systemu gospodarki odpadami komunalnymi, w celu przetransportowania ich do Instalacji Komunalnej na koszt i ryzyko Zagospodarowującego (w przypadku gdy Instalacja Komunalna, w której zagospodarowywane będą odpady, znajduje się dalej niż 30 km od granicy miasta Stargard).

Miejscowość i data : .........................

Podpisano …......................................................................

(podpis czytelny: imię i nazwisko *lub*

podpis nieczytelny łącznie z pieczęcią podpisową)

**Załącznik nr 7 do SIWZ
zagospodarowanie odpadów komunalnych wytworzonych**

 **na terenie cmentarzy komunalnych w Stargardzie**

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/**

**INFORMACJA O TYM, ŻE WYKONAWCA NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**[[1]](#footnote-1)**,**[[2]](#footnote-2)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie:

**ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH
NA TERENIE CMENTARZY KOMUNALNYCH W STARGARDZIE**

stosownie do treści z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.):

1. **składamy listę wykonawców**, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ….. |  |  |

1. **informujemy, że nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co inni wykonawcy składający oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. **informujemy, że nie należymy** żadnej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Miejscowość i data : .................................................................

Podpisano …................................................................

(podpis czytelny: imię i nazwisko *lub*

podpis nieczytelny łącznie z pieczęcią podpisową)

1. Należy wypełnić pkt 1 wpisując nazwy podmiotów lub zakreślić pkt 2 bądź 3 przekreślając jednocześnie pkt 1. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszy dokument składa każdy z nich samodzielnie. [↑](#footnote-ref-2)