**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**DZP1/zp/17/2019**

 miejscowość, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.
 Rudno 17, 14-100 Ostróda***

 ***Adres Biura :
 ZUOK RUDNO Sp. z o.o.
 ul. Czarnieckiego 28, 14-100 Ostróda***

Nazwa oferenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel/fax.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***FORMULARZ OFERTY***

W nawiązaniu do zaproszenia do składania ofert w trybie przetargu nieograniczonego składam ofertę na **„Świadczenie usług pełnego zakresu napraw pojazdów samochodowych będących w dyspozycji Zamawiającego”DZP1/zp/17/2019**

**Dane szczegółowe.**

1. **Cena brutto jednej roboczogodziny uwzględniającą wszystkie koszty i składniki wraz z niezbędnymi narzutami:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

1. **Oferowana marża na ceny podzespołów, części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych w Pojazdach objętych przedmiotem zamówienia, podany procentowo w stosunku do udokumentowanej ceny nabycia:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_%.**

1. **Na wykonane usługi udzielamy gwarancji na \_\_\_\_\_ miesięcy (należy podać ilość miesięcy udzielonej gwarancji, nie mniej niż 6 miesięcy).**

**4.** ***Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

 **OŚWIADCZENIE DOT. OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH RODO**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* 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).

**5.Ponadto oświadczamy, że:**

1. że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń .
2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne dane do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ , tj. przez okres 30 dni od upływu składania ofert. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości określonej w SIWZ w formie……………………………………………..

Wadium należy zwrócić na nr rachunku bankowego:

……………………………………………………………………………………………..

1. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

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

5. Oświadczamy, że sposób reprezentacji wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę –spółki cywilne lub konsorcja)

1. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach od ….do ……..stanowią

tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazujemy wraz z uzasadnieniem w załączniku do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego zamówienia należy kierować na poniższy adres Ulica…………………………kod ……….miejscowość………………………..

9. Ofertę składamy na ……………..stronach.

10. Wraz z ofertą składamy następujące załączniki oraz oświadczenia i dokumenty.

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

…..................., dnia ….................

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**DZP1/zp/17/2019**

***Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.
 Rudno 17, 14-100 Ostróda***

 ***Adres Biura :
 ZUOK RUDNO Sp. z o.o.
 ul. Czarnieckiego 28, 14-100 Ostróda***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579)**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Świadczenie usług pełnego zakresu napraw pojazdów samochodowych będących w dyspozycji Zamawiającego”** prowadzonego przez Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o., oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 Ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 ,4, 8 Ustawy Pzp.

…..................., dnia ….................

*(podpis Wykonawcy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-*

*14, 16-20 lub art. 24 ust. 5pkt 1,2,4,8 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z wyżej wymienioną okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…..................., dnia ….................

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**DZP1/zp/17/2019**

***Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.
 Rudno 17, 14-100 Ostróda***

 ***Adres Biura :
 ZUOK RUDNO Sp. z o.o.
 ul. Czarnieckiego 28, 14-100 Ostróda***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2017 r., poz. 1579)
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt. p**„ Świadczenie usług pełnego zakresu napraw pojazdów samochodowych będących w dyspozycji Zamawiającego”**

prowadzonego przez Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.
Oznaczenie sprawy: DZP1/zp/17/2019 oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w Rozdziale V SIWZ.

…..................., dnia ….................

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………..…………………………………………..

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

…..................., dnia ….................

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

**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.

…..................., dnia ….................

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacj*

**DZP1/zp/17/2019**

 **Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WZÓR OŚWIADCZENIA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ SKŁADANE W TERMINIE 3 DNI OD ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ INFORMACJI, O KTÓREJ MOWA W ART. 86 UST. 5 USTAWY PZP**

***Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.****Rudno 17, 14-100 Ostróda*

*Adres Biura :
ZUOK RUDNO Sp. z o.o.
ul. Czarnieckiego 28,14-100 Ostróda*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1579)**

 Przystępując do przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity **Dz. U. z 2019 r., poz. 1843**) na **„Świadczenie usług pełnego zakresu napraw pojazdów samochodowych będących w dyspozycji Zamawiającego”** prowadzonego przez Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o .

**Oświadczamy, że:**

1. nie należymy do grupy kapitałowej wraz z wykonawcami, którzy złożyli oferty\*,
2. należymy do grupy kapitałowej wraz z wykonawcami, którzy złożyli oferty. Dane wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………

……………… należącego do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych\*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy

Pzp przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania : ……… ……… ………… ………… …………………………..……… …

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

***Art. 24 ust. 11.*** *Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**DZP1/zp/17/2019 Załącznik nr 6 do SIWZ**

***Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.****Rudno 17, 14-100 Ostróda*

*Adres Biura :
ZUOK RUDNO Sp. z o.o.
ul. Czarnieckiego 28,14-100 Ostróda*

**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 lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy.**

minimum jedno stanowisko diagnostyczne do sprawdzania układu hamulcowego, kierowniczego, oświetlenia, zawieszenia, geometrii kół i innych układów

1. minimum jedno stanowisko do wykonania diagnostyki komputerowej silnika, układów elektronicznych i innych układów
2. minimum dwa stanowiska naprawcze do napraw mechaniczno-elektrycznych
3. minimum jedno stanowisko do wykonywania napraw blacharsko-lakierniczych
4. minimum jedno stanowisko do wykonywania serwisu ogumienia
5. **oraz** dysponuje co najmniej 1 (jednym) zakładem naprawczym/warsztatem zlokalizowanym w odległości do 60 km od siedziby Zamawiającego (liczonej najkrótszą droga publiczną zezwalającą na przejazd samochodów ciężarowych o masie całkowitej powyżej 3,5 tony)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 7**

***DZP1/zp/17/2019***

***Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.****Rudno 17, 14-100 Ostróda*

*Adres Biura :
ZUOK RUDNO Sp. z o.o.
ul. Czarnieckiego 28,14-100 Ostróda*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko, doświadczenie zawodowe, wykształcenie** | **Zakres czynności wykonywanych przy realizacji zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

***DZP1/zp/17/2019 Załącznik Nr 8 do SIWZ***

***Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.****Rudno 17, 14-100 Ostróda*

*Adres Biura :
ZUOK RUDNO Sp. z o.o.
ul. Czarnieckiego 28,14-100 Ostróda*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**„Świadczenie usług związanych z wykonywaniem przeglądów technicznych oraz napraw bieżących i powypadkowych pojazdów znajdujących się w dyspozycji Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych RUDNO Sp. z o.o.”**

Oświadczam/my, że dysponuje/jemy co najmniej jednym zakładem naprawczym/warsztatem zlokalizowanym w odległości do 60 km od siedziby Zamawiającego (liczonej najkrótszą droga publiczną zezwalającą na przejazd samochodów ciężarowych o masie całkowitej powyżej 3,5 tony).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

***DZP1/zp/17/2019* Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE (wzór)**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Ja/My niżej podpisani,** …………………………….….……………..………………………

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

**działający w imieniu** ..............................................................................................................

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

oświadczamy, że w ramach przetargu nieograniczonego na **„Świadczenie usług pełnego zakresu napraw pojazdów samochodowych będących w dyspozycji Zamawiającego” na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp udostępniamy Wykonawcy**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**nasze zasoby w zakresie:**

1. **Zdolności technicznych lub zawodowych**

W celu udowodnienia, że Wykonawca, będzie dysponował udostępnionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, że stosunek łączący podmiot, który reprezentuję z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do zasobów mu udostępnionych – oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentuję:

……………………………………………………………………………………………..

*(wpisać zakres prac/czynności w wykonywaniu których będzie uczestniczył podmiot udostępniający swoją wiedzę i doświadczenie, wpisać funkcję lub stanowisko jakie będzie zajmowała osoba)*

* + - 1. odnośnie sposobu wykorzystania zasobów podmiotu, który reprezentuję, przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………….

*(np. podwykonawstwo)*

* + - 1. odnośnie charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem, który reprezentuję:

………………………………………………………………………………………………

*(np. umowa cywilno-prawna, umowa na podwykonawstwo, umowa o współpracy itp.)*

* + - 1. odnośnie okresu udziału podmiotu, który reprezentuję przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………..……….

*(wpisać okres udziału podmiotu udostępniający swój potencjał w wykonywaniu zamówienia)*

…………………….. dnia ………….2019 roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*