**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodach:**

**19 08 01, 19 08 02, 19 08 05**

**- 2 zadania**

**Nr sprawy: ZS/U\_06/25**

**Zamawiający:** Wodociągi Raciborskie Sp. z o. o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Wykonawca:**

Nazwa: ………….....................................................…………….....................................................................................................

Adres: ………………....................................................................................................................................................................

NIP: …………………………………………………. REGON: ……………………….………………………………….....…..

Nr telefonu: …………………………………… E-mail: …………………………………………………..……...……….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz normami, z należytą starannością, za cenę ofertową:
   1. Zadanie nr 1 - **odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodach: 19 08 01 (skratki) i 19 08 02 (zawartość piaskowników)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa odpadu**  **(a)** | **Cena jednostkowa netto za 1 tonę [ zł ]**  **(b)** | **Szacunkowa liczba ton**  **(c)** | **Łącznie**  **kwota netto**  **(d=b x c)** | **Stawka VAT [%]**  **(e)** | **Kwota VAT**  **(f)** | **Łącznie**  **kwota brutto**  **(g)** |
| Skratki – kod 19 08 01 |  | **85** |  |  |  |  |
| Zawartość piaskowników –  kod 19 08 02 |  | **85** |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | |  |  |  |  |

Oferujemy wykonanie zadania nr 1 za kwotę netto w wysokości …………………… zł ( słownie: …………………………………………………….......................................................................................................................……… ).

Łączna kwota brutto zadania nr 1 wynosi …………………… zł ( słownie: ………………………………..............……..

..................................................................................................................................................................................................... ).

* 1. Zadanie nr 2 - **odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 08 05 (ustabilizowane komunalne osady ściekowe)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa odpadu**  **(a)** | **Cena jednostkowa netto za 1 tonę [ zł ]**  **(b)** | **Szacunkowa liczba ton**  **(c)** | **Łącznie**  **kwota netto**  **(d=b x c)** | **Stawka VAT [%]**  **(e)** | **Kwota VAT**  **(f)** | **Łącznie**  **kwota brutto**  **(g)** |
| Ustabilizowane komunalne osady ściekowe – kod 19 08 05 |  | **6 000** |  |  |  |  |

Oferujemy wykonanie zadania nr 2 za kwotę netto w wysokości …………………… zł ( słownie: …………………………………………………….......................................................................................................................……… ).

Łączna kwota brutto zadania nr 2 wynosi ……………………… zł ( słownie: ………………………………..............……..

..................................................................................................................................................................................................... ).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i jej załącznikami i nie wnosimy uwag.
2. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie SWZ rozdział 6 pkt 1.
3. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).
4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ.
5. Wadium w wysokości …………………….. zł zostało wniesione w dniu ………………… w formie ………………………….. (wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy nr …………………………………………….. ).
6. Oświadczamy, że:

* nie polegamy na zasobach innych podmiotów \*
* polegamy na zasobach innych podmiotów\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy** | **Zdolności techniczne lub zawodowe udostępniane Wykonawcy**  **przez podmiot udostępniający zasoby** |
|  |  |

\* Niepotrzebne skreślić

(*w przypadku nie wskazania* *podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).*

1. Na potwierdzenie spełnienia wymagań SWZ do oferty załączamy (należy zaznaczyć X przy składanym dokumencie):

Aktualna decyzja zezwalająca na prowadzenie działalności w zakresie przetwarzania odpadów (z wyszczególnieniem odpadów objętych zadaniem, na które Wykonawca składa ofertę) wydaną na podstawie Ustawy o odpadach ważną przez cały okres obowiązywania umowy,

Potwierdzenie wpisu Wykonawcy do Rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami (Rejestr BDO),

Planowany sposób postępowania z odpadami wymienionymi w zadaniu, na które Wykonawca złoży ofertę,

Polisa OC, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż:

* 200.000,00 zł - w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na zadanie nr 1,
* 500.000,00 zł – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na zadanie nr 2 lub wszystkie zadania,

Upoważnienie do podpisania oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty,

Wykaz wykonanych usług - załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie:

* Minimum 1 usługę (zamówienie) polegającą na zagospodarowaniu odpadów o kodzie 19 08 01 i 19 08 02 w ilości min. 100 ton (łącznie na dwa odpady) na rok – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na zadanie nr 1,
* Minimum 1 usługę (zamówienie) polegającą na zagospodarowaniu odpadów o kodzie 19 08 05 w ilości min. 4.000 ton na rok wraz z potwierdzeniem odzysku metodą R10 **oraz** w ilości min. 500 ton na rok wraz z potwierdzeniem odzysku metodą R3 lub inną - w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na zadanie nr 2. Wykonawca może wykazać spełnienie warunku w ramach osobnych zamówień (umów). W przypadku stosowania przez Wykonawcę innych metod odzysku niż R10 należy wykazać/przedstawić wykonanie zagospodarowania osadów ściekowych daną metodą w ilości 4.500 ton na rok.

Do wykazu wykonanych usług należy dołączyć potwierdzenie/a (referencję/e), że usługa/i została/y wykonane należycie i prawidłowo ukończone.

Zamawiający wymaga, aby dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług/i były wystawione przez podmiot inny niż Zamawiający.

Wykaz sprzętu, którym dysponuje Wykonawca – załącznik nr 3 do niniejszej SWZ,

Parafowany na każdej stronie wzór umowy - załącznik nr 4 do SWZ,

Potwierdzenie wniesienia wadium.

1. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest .............................................................................

Nr telefonu ……………………………….…………….

E-mail: ………………………………………………..……………………………………..

1. Oferta została złożona na …….. stronach (wraz z załącznikami), kolejno ponumerowanych i parafowanych, od nr ………. do nr …..….. .

Data ………………………………….. .................................................................................

Pieczęci i podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodach:**

**19 08 01, 19 08 02, 19 08 05**

**- 2 zadania**

**Nr sprawy: ZS/U\_06/25**

**Zamawiający:** Wodociągi Raciborskie Sp. z o. o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Wykonawca:**

Nazwa: ……………..........................................................................……………............................................................................

Adres: ……………….....................................................................................................................................................................

Wykonawca wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie:

* Minimum 1 usługę (zamówienie) polegającą na zagospodarowaniu odpadów o kodzie 19 08 01 i 19 08 02 w ilości min. 100 ton (łącznie na dwa odpady) na rok – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na zadanie nr 1,
* Minimum 1 usługę (zamówienie) polegającą na zagospodarowaniu odpadów o kodzie 19 08 05 w ilości min. 4.000 ton na rok wraz z potwierdzeniem odzysku metodą R10 **oraz** w ilości min. 500 ton na rok wraz z potwierdzeniem odzysku metodą R3 lub inną - w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na zadanie nr 2. Wykonawca może wykazać spełnienie warunku w ramach osobnych zamówień (umów). W przypadku stosowania przez Wykonawcę innych metod odzysku niż R10 należy wykazać/przedstawić wykonanie zagospodarowania osadów ściekowych daną metodą w ilości 4.500 ton na rok.

Do wykazu wykonanych usług należy dołączyć potwierdzenie/a (referencję/e), że usługa/i została/y wykonane należycie i prawidłowo ukończone.

Zamawiający wymaga, aby dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług/i były wystawione przez podmiot inny niż Zamawiający.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie** | **Termin realizacji**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Rodzaj zamówienia**  **( zakres, przedmiot)** | **Miejsce wykonania zamówienia** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Data ....................................... .................................................................................

Pieczęci i podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**WYKAZ SPRZĘTU, KTÓRYM DYSPONUJE WYKONAWCA**

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodach:**

**19 08 01, 19 08 02, 19 08 05**

**- 2 zadania**

**Nr sprawy: ZS/U\_06/25**

**Zamawiający:** Wodociągi Raciborskie Sp. z o. o.

ul. 1 Maja 8, 47-400 Racibórz

**Wykonawca:**

Nazwa: ……………..........................................................................……………............................................................................

Adres: ……………….....................................................................................................................................................................

Oświadczamy, że dysponujemy następującym sprzętem**\***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/rodzaj sprzętu** | **Liczba sztuk** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |

Oświadczam, że samochody do przewozu odpadów są wyposażone w system monitoringu i lokalizacji GPS

Data ....................................... .................................................................................

Pieczęci i podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**\*** Wykonawca musi dysponować odpowiednim sprzętem umożliwiającym realizację umowy tj. :

* min. 6 kontenerami o poj. ok. 10 m3 - w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na zadanie nr 1,
* 4 kontenerami o poj. 15-20 m3 lub 2 naczepami wannowymi o poj. 30 m3 - w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na zadanie nr 2.