***Załącznik nr 1 do SWZ***

………………………….., dnia …………………

miejscowość data

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Sulechowskie Przedsiębiorstwo Komunalne „SuPeKom” Sp. z o. o.

ul. Poznańska 18, 66-100 Sulechów

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **ZP.14.09.2023.SZ** |

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Nr NIP i REGON Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej \*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Zakres reprezentacji: | - do reprezentowania w postępowaniu \*,  - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.\* |

**ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawy pn.: „*Dostawa koagulantu, ok. 41% roztworu siarczanu żelazowego Fe2(SO4)3 na potrzeby oczyszczalni ścieków zlokalizowanej na Nowym Świecie, gmina Sulechów” (ZP.14.09.2023.SZ)* opublikowanym na stronie Zamawiającego oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ za wynagrodzeniem ryczałtowym ogółem (za realizację całego przedmiotu zamówienia):

netto (*300 ton \* cena za 1 tony)*: …………………………………………… zł

słownie: ......................................................................................................................................

podatek VAT ……%: …………………………. zł

brutto: ………………………………………….. zł

słownie: ......................................................................................................................................

w tym:

cena netto za 1 tonę: …………………………………………… zł

słownie: ......................................................................................................................................

podatek VAT ……%: …………………………. zł

brutto: ………………………………………….. zł

słownie: ......................................................................................................................................

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

*czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

**Oświadczam, że:**

* zamówienie wykonamy samodzielnie,\*
* część zamówienia realizowana będzie z udziałem następujących podwykonawców \*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres czynności powierzonych podwykonawcy** | **Nazwa(y) podwykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia:**

*Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczamy, że:*

1. *zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,*
2. *oferowany przez nas* siarczan żelazowy *spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia (na potwierdzenie składamy wyniki analiz laboratoryjnych potwierdzających skład oferowanego roztworu siarczanu żelazowego),*
3. *uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,*
4. *niniejszy przedmiot dostawy będziemy realizować sukcesywnie po wcześniejszym powiadomieniu przez Zamawiającego w terminach i na zasadach określonych   
   w specyfikacji warunków zamówienia,*
5. *składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia,*
6. *załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,*
7. *nie uczestniczymy jako Wykonawca lub Współwykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w ramach niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,*
8. *określona przez nas cena jest ceną ryczałtowa końcową, niezmienną przez okres wykonywania przedmiotu zamówienia,*
9. *akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy,*
10. *reprezentowana przez nas firma należy do sektora mikroprzedsiębiorstw\* / małych przedsiębiorstw\* / średnich przedsiębiorstw\* / nie dotyczy\*, w rozumieniu załącznika   
    I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.*

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.*

1. *wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia 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. Należy wówczas niniejsze oświadczenie wykreślić.*

1. *przedstawicielem Wykonawcy w trakcie realizacji umowy będzie:*

*imię i nazwisko: ………………………………………………..*

*stanowisko: ………………………………………………..*

*tel. / faks: ………………………………………………..*

1. *korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:*

*nazwa : ………………………………………………………………………………*

*siedziba: ………………………………………………………………………………*

*e-mail: ………………………………………………………………………………*

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

*czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

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

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

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być ogólnie udostępnione\* (ponadto należy wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

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

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

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

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

**Inne informacje Wykonawcy:**

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

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

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

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

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

**Informacja o poleganiu** **na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów (jeżeli dotyczy):**

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

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

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

Oferta została złożona na ............ ponumerowanych stronach.

……………., dnia ……………. r.

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

*czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie*

*prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Uwaga:**

W przypadku składania oferty wspólnej Ofertę podpisuje ustanowiony do reprezentowania w postępowaniu Pełnomocnik lub łącznie wszyscy Wykonawcy składający wspólną ofertę.

***Załącznik nr 2 do SWZ***

*……………., dnia ……………. r.*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **ZP.14.09.2023.SZ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Sulechowskie Przedsiębiorstwo Komunalne „SuPeKom” Sp. z o. o.

ul. Poznańska 18, 66-100 Sulechów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Nr NIP i REGON Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: „*Dostawa koagulantu, ok. 41% roztworu siarczanu żelazowego Fe2(SO4)3 na potrzeby oczyszczalni ścieków zlokalizowanej na Nowym Świecie, gmina Sulechów*” *(ZP.14.09.2023.SZ)* oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

1. **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,**
2. **posiadania wiedzy i doświadczenia,**
3. **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**
4. **sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

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

Oświadczamy, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ dotyczących postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: „*Dostawa koagulantu, ok. 41% roztworu siarczanu żelazowego Fe2(SO4)3 na potrzeby oczyszczalni ścieków zlokalizowanej na Nowym Świecie, gmina Sulechów*” *(****ZP.14.09.2023.SZ****)* polegamy za zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

/wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Załącznik nr 3 do SWZ***

*……………., dnia ……………. r.*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **ZP.14.09.2023.SZ** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Sulechowskie Przedsiębiorstwo Komunalne „SuPeKom” Sp. z o. o.

ul. Poznańska 18, 66-100 Sulechów

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Nr NIP i REGON Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam(y) o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: „*Dostawa koagulantu, ok. 41% roztworu siarczanu żelazowego Fe2(SO4)3 na potrzeby oczyszczalni ścieków zlokalizowanej na Nowym Świecie, gmina Sulechów*” *(ZP.14.09.2023.SZ),* ponieważ w stosunku do nas nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, określone w SWZ.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO**

**ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:, tj.

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

*/podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG/*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |