zał. nr 2 a) do SIWZ

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa i pokrycie składowiska odpadów komunalnych Barycz pianą mocznikowo – formaldehydową”*** prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o. o. w Krakowie, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, iż spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w pkt. 6 SIWZ.Na potwierdzenie przedkładam poniższy wykaz dostaw wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający / Odbiorca**  (pełna nazwa i adres) | **Wartość zamówienia**  [PLN] | **Przedmiot zamówienia** | **Okres realizacji**  **zamówienia**  od [miesiąc – rok]  do [miesiąc – rok] |
| 1 |  |  |  |  |

# *................................................................... ……………………………………….*

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. 6 b) SIWZ.Na potwierdzenie dołączamy niniejszy wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa i krótki opis narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług*** | ***Podstawa dysponowania zasobem*** |
| **1** |  |  |

# *................................................................... ……………………………………….*

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 6 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………….……………………………, w następującym zakresie: …………………..……………………………………..…………………….…………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

# ................................................................. ……………………………………….

(*Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**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, data) *(Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*\* Jeżeli „nie dotyczy” Wykonawca winien wpisać „nie dotyczy” i złożyć podpis*

zał. nr 2 b) do SIWZ

………………..……………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Dostawa i pokrycie składowiska odpadów komunalnych Barycz pianą mocznikowo – formaldehydową*”,** prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 i 8 ustawy Pzp.

# ................................................................... ………………………………………………….

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela 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. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*: …………………………………………………………….……………………………………………………….…...

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

# ................................................................... ………………………………………………….

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**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 art. 24 ust 1 pkt 13-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 i 8 ustawy Pzp.

# ................................................................... ………………………………………………….

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*[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 na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 i 8 ustawy Pzp.

# ................................................................... ………………………………………………….

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**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, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*\* Jeżeli „nie dotyczy” Wykonawca winien wpisać „nie dotyczy” i złożyć podpis*

Zał. nr 2 c) do SIWZ

………..……………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnieniu przez przedmiot zamówienia wymagań określonych atestami**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa i pokrycie składowiska odpadów komunalnych Barycz pianą mocznikowo – formaldehydową”*,**prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie*,* oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia posiada aktualny atest wydany przez Państwowy Zakład Higieny

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

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Uwaga!!!

Zamawiający wezwie Wykonawcę, który złoży ofertę ocenianą najwyżej do złożenia atestu wydanego przez Państwowy Zakład Higieny w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Prawo zamówień wraz z dokumentami, o których mowa w pkt. 8.5 SIWZ

Zał. nr 2 d) do SIWZ

………..……………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnieniu przez przedmiot zamówienia wymagań określonych w załączniku nr 1 do SIWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa i pokrycie składowiska odpadów komunalnych Barycz pianą mocznikowo – formaldehydową”*,**prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie*,* oświadczam, iż oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wymagania podane przez Zmawiającego w załączniku nr 1 do SIWZ.

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

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Uwaga!!!

Zamawiający wezwie Wykonawcę, który złoży ofertę ocenianą najwyżej do złożenia charakterystyki technicznej proponowanej piany mocznikowo – formaldehydowej w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Prawo zamówień wraz z dokumentami, o których mowa w pkt. 8.5 SIWZ

zał. nr 2 e) do SIWZ

*………………..……………………*

*(pieczęć Wykonawcy)*

#### 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 2004 r. (tj. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na ***„Dostawa i pokrycie składowiska odpadów komunalnych Barycz pianą mocznikowo – formaldehydową”*** oświadczam(y), że należymy\*/nie należymy\* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy w niniejszym postępowaniu złożyli odrębne oferty.

*\* Niepotrzebne skreślić*

# ................................................................... ………………………………………………….

*(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

***UWAGA!!!***

***Wykonawca składa niniejsze oświadczenie po otwarciu ofert przetargowych***

zał. nr 4 do SIWZ

*………………………………………*

*(pieczęć Wykonawcy)*

***Oferta***

***na***

***„Dostawa i pokrycie składowiska odpadów komunalnych Barycz pianą mocznikowo – formaldehydową”***

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

*(Nazwa Wykonawcy i adres)*

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

*(kod, miejscowość, województwo, powiat)*

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

*(ulica, nr domu, nr lokalu)*

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

*(telefon, fax, e-mail)*

REGON: ....................................................; ……...............................................

*(Miejscowość, data)*

Dla: **Miejskiego Przedsiębiorstwa Oczyszczania**

**Spółka z o.o., Kraków ul. Nowohucka 1**

Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia my niżej podpisani podejmujemy się niniejszym wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach przedłożonych przez Zamawiającego w materiałach przetargowych oraz projekcie umowy stanowiącym zał. nr 3 do SIWZ za kwotę:

## Całkowita wartość przedmiotu niniejszego zamówienia (cena oferty):

**Netto**: …………… zł (słownie: ……………………………………………………………

**VAT**: …………… % tj. ………… zł,

**Brutto**: …………… zł (słownie: ……………………………………………………………)

Cena ta została obliczona na podstawie formularza kalkulacji ceny oferty stanowiącego zał. nr 5 do SIWZ.

1. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, iż akceptujemy projekt umowy stanowiący zał. nr 3 do SIWZ i w przypadku udzielenie nam niniejszego zamówienia publicznego zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w ww. projekcie.
3. Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie w ciągu 2020 roku w terminach wskazanych przez Zamawiającego – z zastrzeżeniem jak w pkt. 3 SIWZ.
4. Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy stanowiącym zał. nr 3 do SIWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami z ewentualnymi modyfikacjami i wyjaśnieniami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje konieczne do rzetelnego skalkulowania ceny oferty. Oświadczamy, że oferowana dostawa spełnia wymagania Zamawiającego określone w SIWZ.
6. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy bez pomocy podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*. Następującą część zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:
7. ………………………………………………………………………………………………..……………….
8. ……………………………………………………………………………………………………..………….
9. Wykonawca jest / nie jest\* mikroprzedsiębiorcą bądź małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1829).
10. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane\*\*: ..............................................................................................................................................................................
11. Posiadamy doświadczoną kadrę techniczną niezbędną do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.
12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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\*\*\*
13. W przypadku wygrania przetargu pracami kierować będzie: …………………………..………………………....
14. Osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest Pan/Pani: …………………………………………………….
15. Oferta składa się z ......... stron kolejno ponumerowanych.

**Załączniki:**

1. .......................................................................................
2. .......................................................................................
3. .......................................................................................

*.......................................................................*

*(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*  Jeżeli Wykonawca zastrzegł, że określone informacje nie mogą być udostępniane, zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

*\*\*\* 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.*

................................................. zał. nr 5 do SIWZ

(pieczęć Wykonawcy)

**ZESTAWIENIE CEN w PLN**

**na pokrywanie składowiska odpadów komunalnych Barycz w Krakowie pianą mocznikowo-formaldehydową**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość** | **Cena (netto) w PLN** | |
| **jednostkowa pokrycia 1m2** | **Razem** |
|  | **Pokrywanie składowiska odpadów komunalnych Barycz w Krakowie pianą mocznikowo-formaldehydową** | **1,5 ha** |  |  |
|  | **Podatek VAT [%]** |  |  |  |
|  | **Razem cena brutto** |  |  |  |

*……………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*