**FORMULARZ OFERTOWY
„Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
z terenu Gminy Sadowne w 2023 r.”**

1. Zamawiający: Gmina Sadowne

 ul. Kościuszki 3, 07-140 Sadowne

1. Wykonawca:

Imię i nazwisko / nazwa: ………………………….…………………………………………….

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

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

Województwo: …………………………..………..

Tel. ………………………….. e-mail: ……………………………………….………………...

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

1. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko………………………………………………………………………................

Nr telefonu…………………………..……..…….. Nr faksu……………………..……………
E-mail………………………………………………………………………………………..….

1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia dla niniejszego zamówienia,

2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią ogłoszenia,

3) oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Cena brutto za 1 Mg (w zł)** | **Cena netto za 1 Mg (w zł)** | **Wartość podatku VAT (w zł)** |
| 1. | Załadunek, transport oraz unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest |  |  |  |

5. Akceptuję(my) bez zastrzeżeń projekt umowy załączony do zaproszenia do składania ofert.

6. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i w terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

7. Niniejsza oferta jest ważna przez okres **30 dni** od terminu składania ofert,

8. Termin realizacji zamówienia: **do 31.10.2023 r.**

9. Integralną częścią niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty i załączniki:

- ……………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………

 (miejscowość, data)

……………….……….................………….

 podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**„Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
z terenu Gminy Sadowne w 2023 r.”**

W imieniu Wykonawcy

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

(nazwa, adres Wykonawcy)

oświadczam(y), że spełniam(y) wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

……………………………………..

 (miejscowość, data)

………………………………………..

 (podpis)

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
z terenu Gminy Sadowne w 2023 r.**

W imieniu Wykonawcy

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

(nazwa, adres Wykonawcy)

oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 5% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie
w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam(y) jednocześnie, że wobec Wykonawcy na dzień składania oferty brak jest podstaw do wykluczenia mnie z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego gdyż nie otwarto wobec niego likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

……………………………………..

 (miejscowość, data)

………………………………………..

 (podpis)