***Załącznik nr 1***

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

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Niniejszą ofertę składa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** | **Tel./fax** | **Nr NIP** | **nr REGON** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców) w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca w konsorcjum (oferta wspólna) Nazwa firmy** | **Dane identyfikujące – adres, nr KRS, NIP, REGON…..** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa wykonawcy” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu wykonawcy” – dane Pełnomocnika konsorcjum.*

*W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum) należy także wypełnić zestawienie tabelaryczne wskazując pełne nazwy wykonawców i ich adresy.*

Dane dotyczące ZamawiającegoEKO DOLINA Sp. z o. oŁężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99 84-207 Koleczkowo

Nawiązując do publikacji o przetargu nieograniczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych na:

**Sukcesywne dostawy kwasu siarkowego**

**w „EKO DOLINA” Sp. z o.o. w Łężycach** nr sprawy *OZP-P/14/2020/Kwas* oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę (***z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku* - zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę)**:

**1 kg kwasu siarkowego** za cenę (*z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku*):

netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**\***

**ogółem cena netto za całość dostawy tj. za 60 Mg kwasu siarkowego:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN**\***

VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**\***

**ogółem cena brutto za całość dostawy tj. za 60 Mg kwasu siarkowego:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN**\***

**Adres e-mail, pod który Zamawiający składać będzie zamówienia jednostkowe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**Numer faksu, na który Zamawiający będzie wysyłać korespondencję: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**lub adres e-mail, na który Zamawiający będzie wysyłać korespondencję, w tym zgłoszenia z tytułu gwarancji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

**\* - wypełnia Wykonawca**

**Oświadczamy,** że dokonującym dostaw jest podatnik, o którym mowa wart. 15 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, u którego sprzedaż **jest/ nie jest\*\*** zwolniona od podatku na podstawie art. 113 ust. 1 i 9 ustawy o podatku od towarów i usług oraz, że dostawy **będą/ nie będą\*\*** objęte zwolnieniem, o którym mowa w art. 43 ust.1 pkt.2 lub art. 122 ustawy o podatku od towarów i usług.

**Nazwa banku i nr konta bankowego wskazanego na stronie** [**https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka**](https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka) **na które będą wysyłane płatności ………………………………………………………………………………………………………\***

**Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, z której Zamawiający może pobrać następujące dokumenty, o których mowa w §5 i §7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.07.2016r. w sprawie rodzajów dokumentów:**

1. ……………………………………….. dotyczy dokumentu: ………………………………………..**\***
2. ……………………………………….. dotyczy dokumentu: ………………………………………..**\***

**Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

□ TAK**\*\***

□ NIE**\*\***

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów 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 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

**Termin realizacji zamówienia:**

12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Umowa wygasa przed upływem terminu na który została zawarta jeżeli Zamawiający wypłaci Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy kwotę opisaną w §5 ust. 1 wzoru umowy (załącznik nr 4 do SIWZ). Umowa w takiej sytuacji wygasa z chwilą dokonania wypłaty tej kwoty.

**Termin płatności:** nie dłużej niż 30 dniod doręczenia Zamawiającemu danej faktury.

Osobą do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

.................................................................................................................
tel. kontaktowy, faks: ....................................................................

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, a także akceptujemy warunki zamówienia.

**Oświadczamy**, że gwarantujemy i ponosimy pełną odpowiedzialność za przestrzeganie **przepisów dotyczących ochrony danych osobowych**, a w szczególności za przetwarzanie danych osobowych pracowników, Konsorcjantów, podwykonawców, osób trzecich biorących udział w realizacji niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

Nie zamierzamy/zamierzamy**\*\*** powierzyć podwykonawcom wykonanie niniejszego zamówienia w części:

|  |  |
| --- | --- |
| LP. | Nazwa części przedmiotu zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz (firma) podwykonawców**\*** |
|  |  |

**\*** - **wypełnia Wykonawca**

\*\* - niepotrzebne skreślić

Zastrzeżenie Wykonawcy:

**Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\***/**wskazane w tabeli poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*** i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| Od | Do |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Zgodnie z treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2019.1843 z późn. zm.): **Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert** lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, **zastrzegł,** że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Przepis stosuje się odpowiednio do konkursu”.

Inne informacje Wykonawcy:

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

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

 podpis Wykonawcy

.............................................. ***Załącznik nr 2***

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................

Numer telefonu: ………………….… Numer faxu: …............................. e-mail:……………..………

Regon: ……………………………………… NIP: ..................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywne dostawy kwasu siarkowego** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2, 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że na dzień składania ofert 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 pkt. 1, 2 i 4).*

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

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

 podpis 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.

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

 podpis Wykonawcy

**Zgodnie z art. 24 ust.11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie (zgodne z załącznikiem nr 3) o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. 2020.1076). Aby było skuteczne należy je złożyć dopiero po otwarciu ofert (art. 24 ust. 11 ustawy PZP).**

**NIE DOŁĄCZAĆ DO OFERTY!!!**

***Załącznik nr 3***

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

(pieczątka Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 24 UST.11 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust.1 pkt 23**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................

Numer telefonu: ………………….… Numer faxu: …............................. e-mail:……………..………

Regon: ……………………………………… NIP: ..................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywne dostawy kwasu siarkowego** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Oświadczam, że przynależę/nie przynależę ***(odpowiednie skreślić)*** z Wykonawcą …………………………….. do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. 2020.1076).

***(Wypełnić, jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej z innym Wykonawcą i przedkłada odpowiednie dowody)*** Przedstawiam niżej opisane 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.

.................... dnia...........................2020r. ………………………………………………………

 podpis Wykonawcy