

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Przedmiot postępowania	„Dozorowanie i ochrona obiektów, terenu i mienia Zakładu Gospodarki Odpadami S.A. w Bielsku-Białej”	
Zamawiający	Nazwa: Zakład Gospodarki Odpadami S.A. Adres: 43-300 Bielsko-Biała, ul. Krakowska 315d Regon: 072321490 NIP: 547-19-00-421	
Oferent	Nazwa: Adres: Regon: NIP:	
Cena ofertowa w zł brutto (roboczogodzina za jednego pracownika)	Cyfrowo: KPOF * : POF **:	Słownie: KPOF: POF:
Cena ofertowa w zł netto (roboczogodzina za jednego pracownika)	Cyfrowo: KPOF:: POF:	Słownie: KPOF: POF:
Vat w zł (roboczogodzina za jednego pracownika)	Cyfrowo: KPOF: POF:	Słownie: KPOF: POF:
Termin związania ofertą	Oświadczam, że złożoną ofertą jesteśmy związani przez okres dni: 30	
Data sporządzenia		
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych		

* KPOF – użyty skrót w formularzu oznacza: Kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej

** POF – użyty skrót w formularzu oznacza: Pracownika ochrony fizycznej

Załącznik nr 2 do SIWZ

Pieczczę firmowa

Nazwa oferenta

.....

.....

Adres

.....

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

W imieniu oferenta oświadczam, iż przystępując do postępowania na „Dozorowanie składowiska odpadów i mienia Zakładu Gospodarki Odpadami S.A. w Bielsku-Białej” oferent:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiada wiedzę i doświadczenie
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie podlega wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

.....
(data)

.....
(podpis upoważnionego
przedstawiciela oferenta)

Załącznik nr 3 do SIWZ

Pieczęć firmowa

Nazwa oferenta

.....

Adres

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE
nt. przynależności do grupy kapitałowej

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „**Dozorowanie i ochrona obiektów, terenu i mienia Zakładu Gospodarki Odpadami S.A. w Bielsku-Białej**”, prowadzonym przez oświadczamy, że

- nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych *,
- należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

.....
(podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenie)

.....
(Miejscowość, data)

* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do SIWZ

Pieczęć firmowa

Nazwa oferenta

.....

Adres

.....

Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią SIWZ wraz z Załącznikami

W imieniu oferenta oświadczam, iż przystępując do postępowania na „Dozorowanie składowiska odpadów i mienia Zakładu Gospodarki Odpadami S.A. w Bielsku-Białej” uzyskałem(am) wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznałem się z warunkami postępowania i realizacji zamówienia zawartymi w SIWZ wraz z jej załącznikami i przyjmuję te warunki bez zastrzeżeń, a zawarty w SIWZ projekt Umowy (**Załącznik nr 6 do SIWZ**) akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
(data)

.....
(podpis upoważnionego
przedstawiciela oferenta)

Załącznik nr 5 do SIWZ

Pieczęć firmowa

Nazwa oferenta

.....

Adres

.....

.....

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, niezależnie od tego czy są one zatrudnione bezpośrednio przez Wykonawcę, wraz z informacjami na temat ich numerów legitymacji, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Lp.	Imię i Nazwisko	Tel. kontaktowy	Nr legitymacji

.....
(data)

.....
(podpis upoważnionego
przedstawiciela oferenta)

- Wykonawca załącza kopie legitymacji pracowników, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotowego zamówienia