**Załącznik nr 1**

FORMULARZ OFERTOWY

**dotyczy:** zapytania ofertowego z dnia **29 lipca 2014 r**. nr sprawy ZP.271.26.2014 prowadzonego w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych na **„Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest od mieszkańców nieruchomości położonych na terenie gminy Pomiechówek”**

**Zamawiający:**

**Gmina Pomiechówek**

ul. Szkolna 51, 05-180 Pomiechówek

**Wykonawca:**

Nazwa: …………………………………………………...............................……………………………………….….

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

Tel./fax …………………………………………………...............................……………………………………….….

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

NIP ……………………………………………………..… Nr REGON ……………………………………………….…

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące usługi j.w. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego wg poniższej specyfikacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena netto za utylizację 1 kg wyrobów zawierających azbest**  **[zł.]** | **Cena brutto za utylizację 1 kg wyrobów zawierających azbest**  **[zł.]** |
| **Wyroby zawierające azbest z terenu gminy Pomiechówek (około …..)** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena netto za utylizację 1 tony wyrobów zawierających azbest**  **[zł.]** | **Cena brutto za utylizację 1 tony wyrobów zawierających azbest**  **[zł.]** |
| **Wyroby zawierające azbest z terenu gminy Pomiechówek (około …..)** |  |  |

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości przekazanego odpadu tj. zwiększenia lub zmniejszenia ilości odpadu przeznaczonego do utylizacji. Uzależnione jest to wielkością otrzymanej z WFOŚiGW w Warszawie dotacją.**

* Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz że otrzymałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
* Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
* Oświadczam, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia tej umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
* Termin wykonania zamówienia do **31.10.2014 r.**

Niniejszym oświadczamy, że:

w realizacji przedmiotu zamówienia **będą\*/nie będą uczestniczyć podwykonawcy** \* niepotrzebne skreślić

Oświadczam(-y), że przedmiot zamówienia wykonam(-y) sami/przy udziale podwykonawcy(-ów)\* niepotrzebne skreślić

Zakres prac zleconych do wykonania Podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zleconych do wykonania przez podwykonawców robót w realizacji przedmiotu zamówienia** | **Nazwa( firma) i adres (siedziba) podwykonawcy lub** imię inazwisko, siedziba albo adreszamieszkania i adres **podwykonawcy.** |
|  |  |  |

**Załączniki:**

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

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

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

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

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

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

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

Podpisano

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

*(wykonawca lub uprawniony przedstawiciel)*

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pomiechówek”.**

Nazwa wykonawcy

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

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

Adres wykonawcy

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

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

Numer telefonu/faxu

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

Oświadczam, że spełniam warunki 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis wykonawcy)* |

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pomiechówek”.**

Nazwa wykonawcy

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

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

Adres wykonawcy

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

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

Numer telefonu/faxu

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

Oświadczam, że prace związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest wykonane zostaną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004 r., Nr 71, poz. 649 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis wykonawcy)* |

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pomiechówek”.**

Nazwa wykonawcy

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

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

Adres wykonawcy

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

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

Numer telefonu/faxu

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

Oświadczam, że zasady bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz program szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów są zgodne z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 14 października 2005 r. w sprawie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest oraz programu szkolenia w zakresie bezpiecznego użytkowania takich wyrobów (Dz. U. z 2005 r. Nr 216, poz. 1824).

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis wykonawcy)* |

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pomiechówek”.**

Nazwa wykonawcy

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

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

Adres wykonawcy

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

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

Numer telefonu/faxu

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

Oświadczam, iż dysponujemy przystosowanymi do zbiórki i transportu odpadów zawierających azbest środkami transportu, które spełniają warunki ustawy z dnia 28 października 2002 roku o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych (Dz. U. Nr 199 poz. 1671 z póź. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis wykonawcy)* |

**Załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pomiechówek”.**

Nazwa wykonawcy

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

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

Adres wykonawcy

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

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

Numer telefonu/faxu

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

Oświadczam, że posiadamy umowę z firmą, w której zostaną unieszkodliwione odpady zawierające azbest.

Do oświadczenia załączamy kopię w/w umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis wykonawcy)* |

**Załącznik nr 7**

**WYKAZ OSÓB**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pomiechówek”.**

Nazwa wykonawcy

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

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

Adres wykonawcy

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

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

Numer telefonu/faxu

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

Niżej wymieniam osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis wykonawcy)* |

**Załącznik nr 8**

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pomiechówek”.**

Nazwa wykonawcy

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

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

Adres wykonawcy

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

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

Numer telefonu/faxu

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

Oświadczam, iż pracownicy, osoby kierujące lub nadzorujące prace polegające na zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest zostały przeszkolone przez uprawnioną instytucję w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu tych wyrobów oraz przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis wykonawcy)* |

**Załącznik nr 9**

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy zadania: „Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Pomiechówek”.**

Nazwa wykonawcy

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

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

Adres wykonawcy

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

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

Numer telefonu/faxu

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

Zgodne z art. 26, ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) oświadczam, że:

- nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.),\*

- należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.\*

\*nieodpowiednie skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(podpis wykonawcy)* |