Załącznik Nr 1 do SWZ

*pieczątka firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca / Pełnomocnik Wykonawców\*

* 1. Nazwa i adres firmy:

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

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

(tel./faks) ....................................................

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

Nr tel. ......................................................... fax. ...................................................

Nr KRS\*: …………………………………… Wysokość kapitału zakładowego:\* ………..

adres e-mail: ……………………………..

W nawiązaniu do opublikowanego ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji na ***„Bezgotówkowy zakup paliw płynnych do pojazdów służbowych, sprzętu oraz zbiorników metalowych (kanistrów) będących w użytkowaniu Zakładu Gospodarki Komunalnej w Swarzędzu w 2024 roku”***

My niżej podpisani:

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

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

*(wpisać imię/a, nazwisko/a osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Działając w imieniu i na rzecz

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

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

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie*

*zamówienia podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców)*

* + 1. Całkowita wartość oferty wynosi:

Cena jednostkowa brutto przedmiotu zamówienia na dystrybutorze Wykonawcy ma być podana z dnia **04.03.2024 r.** (należy wpisać w kol. 3) – wskazanie ceny z określonej daty służy zapewnieniu porównywalności złożonych ofert:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ‍lp. | Rodzaj paliwa | Cena brutto za 1 litr | Stały upust (rabat) Wykonawcy | Cena brutto za  1 litr po uwzględnieniu stałego upustu) | Maksymalna zamawiana ilość | Wartość brutto zamówienia |
| ‍1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7= 5\*6 |
| ‍ | Olej napędowy | ……….. zł | ……….% | ……….. zł | 28 000 l | ………… zł |
| ‍ | ‍Benzyna bezołowiowa Pb95 | …………… zł | ……… % | ………… zł | 3 500 l | ……………. zł |
| ‍ | **SUMA (kryterium cena - C)** | | | | |  |

Ceny w tabeli należy wpisać z dokładnością do grosza.

4. Zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz innymi dokumentami zamówienia oraz zdobyłem wszelkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty. Przyjmuję przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.

5. Oświadczam (oświadczamy), że stacja Wykonawcy……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………….:

(należy podać adres)

znajduje się w odległości maksymalnie 10 km od siedziby Zamawiającego

**Uwaga:**

Odległość należy liczyć jako długość trasy przejazdu od siedziby Zamawiającego, do wskazanej stacji paliw Wykonawcy po drogach publicznych. Odległość liczona trasą – mierzona samochodem, według „Google maps” na stronie internetowej: <https://www.google.pl/maps>

6. Oświadczam, że zapewniam możliwość tankowania paliwa z dystrybutora Wykonawcy przez 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.

7. Zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w SWZ warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.

9. Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 1570 ze zm.)1

TAK/NIE\* (zaznacz właściwe),

**w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK wykonawca podaje:**

**a)** nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………….;

**b)** wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………….;

**c)** stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………

10. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. rozporządzenia 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.

11. Oświadczam/my, iż wykonanie poniższych części zamówienia zamierzam/my powierzyć następującym podwykonawcom**:**

**….....……..…………..…………………...….**

12**.** Przekazana w odrębnym pliku część oferty stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. 2022 r., poz. 1233). Zastrzegam, że informacje te nie mogą być udostępniane oraz wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

(uzasadnienie należy dołączyć do oferty)

13. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej (jeżeli dotyczy):

Nazwisko, imię ...................................................................................................

14**.** Wykonawca jest małym □, średnim □, dużym □ przedsiębiorcą (zaznaczyć właściwe)

15**.** Do niniejszego formularza dołączono następujące dokumenty :

1) ………………………………………………………………………………….

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

…………….., dnia ................... …...................................................

Podpis/y/ osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy/Pełnomocnika

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **pn.: *„Bezgotówkowy zakup paliw płynnych do pojazdów służbowych, sprzętu oraz zbiorników metalowych (kanistrów) będących w użytkowaniu Zakładu Gospodarki Komunalnej w Swarzędzu w 2024 roku”***oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….… r. …………………………………………

*(podpis)*

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

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

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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),* dnia ………….……. r.

………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 3 do SWZ

……………………………………………………

*pieczątka firmowa Wykonawcy*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.: *„Bezgotówkowy zakup paliw płynnych do pojazdów służbowych, sprzętu oraz zbiorników metalowych (kanistrów) będących w użytkowaniu Zakładu Gospodarki Komunalnej w Swarzędzu w 2024 roku”***oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

art. 108 ust. 1 ustawy PZP

art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), c), i pkt 3,4,5,7 ustawy PZP

art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1497 ze zm.)

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, **że zachodzą/ nie zachodzą\*** (niepotrzebne skreślić) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy PZP,* art. *109 ust. 1 pkt 2 lit. b), c), i pkt 3,4,5,7 ustawy PZP.*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

**Należy wypełnić jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego. Jeżeli nie, pozostawiamy nie wypełnione lub oznaczamy zapisem - nie dotyczy**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik Nr 4 do SWZ

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

*( pieczęć firmowa podmiotu ) miejscowość i data)*

**Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

*Uwaga!*

*Zamiast niniejszego dokumentu można przedstawić inne dokumenty, które określą w szczególności:*

* *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,*
* *sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,*
* *zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,*
* *czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi , których wskazane zdolności dotyczą.*

Ja:

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

*(imię i nazwisko osoby /osób upoważnionej /-ych do reprezentowania podmiotu*

działając w imieniu i na rzecz:

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

……………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę /firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ Pesel, KRS/CEiDG*

zobowiązujemy się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu: sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia:

**„*Bezgotówkowy zakup paliw płynnych do pojazdów służbowych, sprzętu oraz zbiorników metalowych (kanistrów) będących w użytkowaniu Zakładu Gospodarki Komunalnej w Swarzędzu w 2024 roku”*** **.**

Oświadczam, iż:

* + - * 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następujący sposób:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* + - * 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* + - * 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

* + - * 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

*miejscowość, data*

…………………………………………………

*podpis (imię i nazwisko) lWykonawcy lub osoby/osób*

*właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych*

Załącznik Nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

Wykonawca:

…………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGONL,KRS/CEiDG) reprezentowanym przez:

……………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zamawiający:

…………………………………………………..

Dotyczy postępowania pn. …………………………………………………………………

Informuję, że\*:

□ nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1689 ze zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty

w w/w postępowaniu

□ należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1689 ze zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w w/w postępowaniu:

1. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

2. nazwa podmiotu……………………………………………..……………………

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z w/w Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………

……….........................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.

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

czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis

wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób

właściwie do tego upoważnionej/upoważniony

\*Należy wybrać właściwe i zaznaczyć