Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **OFERTA** |

 **Do Zarząd Dróg Powiatowych**

 **w Elblągu z/s w Pasłęku**

 **ul. Dworcowa 6** **14 – 400 PASŁĘK**

Odpowiadając na ogłoszenie w sprawie zamówienia publicznego nr DM.252.2.2018, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1579), którego przedmiotem są: **dostawy emulsji asfaltowej kationowej szybkorozpadowej rodzaju C65B3RC do remontów cząstkowych nawierzchni dróg, w ilości 200 ton**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

działając w imieniu i na rzecz

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

 *(nazwa firmy i dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy firm i dokładne adresy wszystkich podmiotów)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach i zasadach opisanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę brutto określoną w nw. tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zamawianych dostaw | Zamawiana ilość dostaw emulsji w tonach | Cena jednostkowa brutto 1 tony (z należnym podatkiem VAT) | Łączna cena brutto za całość zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | **emulsja asfaltowa kationowa szybkorozpadowa rodzaju C65B3RC**  | **200 t** |  |  |

**- brutto** .......... zł, (słownie zł: .....................................................).

*Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego* ***TAK/NIE\****

*\* Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy …………………………………………………...…. (nazwa towaru/usługi).*

*Cena netto (bez VAT) ……………………………………. Zł.*

*(Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).*

3. **OFERUJEMY** . . . . dniowy termin płatności faktur za wykonane dostawy będące przedmiotem zamówienia.

4. **OŚWIADCZAMY, że** **DOSTAWY** wykonamy w czasie ………………… godz. od złożenia zamówienia.

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami\*/ przy udziale podwykonawców\*:

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

*(zakres powierzony podwykonawcom)*

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonywania zamówieniaw okresie **do 30 listopada 2018 r.**
2. **GWARANTUJEMY** trwałość dostarczanej emulsji w czasie magazynowania na okres . . . . . miesięcy od daty dostawy.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami zamówienia zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. **UWAŻAMY SIĘ**, za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. **OŚWIADCZAMY, ŻE**:
6. w kosztach dostawy wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia;
7. zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i nie wnosimy w stosunku do niej uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, nie później jednak niż do końca związania ofertą;
8. zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny do zrealizowania zamówienia ze stanem faktycznym. Nieznajomość powyższego stanu nie będzie przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
9. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią rozdziału IX siwz.
	1. ................................................................
	2. ................................................................
	3. ................................................................
	4. ................................................................
	5. ................................................................
	6. ................................................................
	7. ................................................................

\*) *- niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia ..............2018 r. | …………………………………………………………….. (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji) |

Załącznik nr 2 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy/Wykonawców) | **OświadczeniE** **o BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** **Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

 ……………………………………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

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 ustawy Pzp).

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

 ……………………………………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

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

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 na dzień składania ofert.

 ……………………………………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Dnia ..............2018 r.

Załącznik nr 3 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **OŚWIADCZENIE** **O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

 ……………………………………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

 …….………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Dnia ..............2018 r.