**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** **odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. Zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję(przyjmujemy) ją bez zastrzeżeń,
   2. Gwarantuję(Gwarantujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
   3. cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi:

..........................PLN (słownie złotych ......................................................................./100),

w tym cena netto wynosi …………..……. PLN (słownie:…………………………………),

*UWAGA: Podatek VAT zostanie zapłacony w kwotach należnych wg przepisów prawa polskiego w sprawie podatku VAT.*

* 1. Wybór mojej (naszej) oferty [będzie prowadzić] / [nie będzie prowadzić]\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuję/emy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję(emy) ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku w PLN |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |

* 1. Zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w pkt. 8 – I część SWZ.
  2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert,
  3. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy, w sprawie realizacji zamówienia publicznego przedstawiony w Części II SWZ,
  4. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  5. na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zmianami), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji] / [wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów 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. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia] / [następujące części niniejszego zamówienia powierzę/powierzymy podwykonawcom]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy, o ile są znane |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

* 1. Podmiot reprezentowany przez mnie(przez nas) jest małym lub średnim przedsiębiorcą / posiada status dużego przedsiębiorcy\*
  2. Wadium (w przypadku wniesienia w formie pieniężne) proszę zwrócić na konto: …………………………….. Nazwa Banku Wykonawcy: ………………..

**\* Niepotrzebne skreślić**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 – Formularz cenowy**

**FORMULARZ CENOWY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

* + - 1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez[[2]](#footnote-2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + - 1. **Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod odpadu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **stawka VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto**  **z VAT** |
| 02 01 08\* | **Mg** | 0,2 |  |  | **8** |  |  |
| 08 01 11\* | **Mg** | 2 |  |  | **8** |  |  |
| 08 01 12 | **Mg** | 2 |  |  | **8** |  |  |
| 15 02 02\* | **Mg** | 0,5 |  |  | **8** |  |  |
| 16 05 06\* | **Mg** | 0,1 |  |  | **8** |  |  |
| 19 08 08\* | **Mg** | 1 |  |  | **8** |  |  |
| 20 01 13\* | **Mg** | 0,2 |  |  | **8** |  |  |
| 20 01 19\* | **Mg** | 0,2 |  |  | **8** |  |  |
| 20 01 27\* | **Mg** | 25 |  |  | **8** |  |  |
| 20 01 29\* | **Mg** | 0,2 |  |  | **8** |  |  |
| 20 01 32 | **Mg** | 25 |  |  | **8** |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |

**4. PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 – Wzór – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

edytowalna wersja dostępna pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

**Załącznik nr 4 - Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów w postępowaniu na:** **odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk, POLSKA**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Udostępniającego(ych)** | **Adres(y) Udostępniającego(ych)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ja / my niżej podpisany/-i\*:

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

(imię i nazwisko, podstawa do reprezentowania)

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa firmy, adres siedziby podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p.)

zobowiązuję/my\* się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „……………………….” (znak postępowania: ……………..), tj.

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

(nazwa (firma) i adres Wykonawcy, który polega na zasobach ww. podmiotu na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p.)

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

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

(określenie zdolności technicznych lub zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej)

Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:…………………………………………………………………………...............

Charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawca będzie następujący:

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 4 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

Ze zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;

- 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 roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Udostępniającego(ych | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego załącznika w imieniu Udostępniającego(ych) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego załącznika w imieniu Udostępniającego(ych) | Pieczęć(cie) Udostępniającego(ych) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 – oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożone przez[[3]](#footnote-3)[1]:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 złożenia oferty oraz zobowiązuje się wypełnić powyższe obowiązki informacyjne w odniesieniu do osób, których dane osobowe będą przekazywane Zamawiającemu w trakcie realizacji Umowy\*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 – Wzór Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Stosownie do treści art. 24 ust 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019ze zmianami)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**nie należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 5 ustawy p.z.p. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zmianami).

**należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust 5 ustawy p.z.p. (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zmianami), wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

*wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 – Wzór oświadczenia o posiadaniu rachunku bankowego związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

W związku z informacją, zawartą w I części SWZ,  iż Zamawiający stosuje rozliczenie z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 15 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw z dnia 10 stycznia 2018 r,  (Dz. U. 2018 poz. 62) oświadczam/my

że posiadamy rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej  o numerze

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

                                                                     pełny numer rachunku

w banku …………………………………………………………………………………………………

                                                                            nazwa banku

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 - Wzór oświadczenia o złozeniu wniosku o zmianę decyzji w zakresie gospodarowania odpadami**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym oświadczam/my że:

1. spełniam/y wymagania nałożone ustawą z 14 grudnia 2012 r. o opadach (Dz.U. 2020, poz. 797), w brzmieniu nadanym jej ustawą z dnia 20 lipca 2018r. o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018, poz. 1592) oraz ustawą o zmianie ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2019 poz. 1579) i w związku z tym przedłożyliśmy wniosek w zakresie gospodarowania odpadami, zgodny z wymaganiami ww. ustawy dla prowadzonej instalacji lub/i miejsca gromadzenia pod adresem:
   * + - 1. …………………………………………………………………
   1. ………………………………………………………………..
   2. ……………………………………………………………….
2. na dzień złożenia oświadczenia, żadne z postępowań dotyczących złożonych wniosków w zakresie gospodarowania odpadami nie zakończyło się wydaniem decyzji odmownej przez odpowiedni Organ prowadzą postępowanie, ani nie pozostało bez rozpoznania.
3. Jednocześnie zobowiązuję/my się niezwłocznie :
4. poinformować Zakład Utylizacyjny Sp z o.o. z siedzibą w Gdańsku o uzyskaniu decyzji o zmianie zezwolenia lub o odmowie wydania takiej zmiany decyzji na adres e-mailowy [zut@zut.com.pl](mailto:zut@zut.com.pl) oraz [mwawrzyniak@zut.com.pl](mailto:mwawrzyniak@zut.com.pl)
5. przesłać na powyższe adresy mailowe decyzję na gospodarowanie odpadami zgodnie ze złożonym wnioskiem.

**3. PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 9 - Wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie kontroli zdolności technicznej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Stosownie do § 9 ust. 1 pkt 6) Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 30 grudnia 2020 r w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U z 2020 poz. 2415) oświadczam, że na każdym etapie niniejszego postepowania oraz w trakcie realizacji niniejszego zamówienia wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zdolności technicznych w postaci instalacji na której prowadzone są procesy odzysku R-1 lub unieszkodliwiania D-10.

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i  data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 10 – wzór oświadczenia o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Udostępniającego(ych)** | **Adres(y) Udostępniającego(ych)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ są aktualne i potwierdzam, że nie zalegam z opłacanie podatków i opłat lokalnych.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 11 – wzór oświadczenia o braku wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Udostępniającego(ych)** | **Adres(y) Udostępniającego(ych)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ są aktualne i potwierdzam, że nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądowego lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 12 – wzór oświadczenia o braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**odbiór odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **11/PN/2021** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Udostępniającego(ych)** | **Adres(y) Udostępniającego(ych)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ są aktualne i potwierdzam, że nie orzeczono wobec mnie środka zapobiegawczego w postaci zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-2)
3. 1) rozporządzenie 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).

   \* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

   [↑](#footnote-ref-3)