Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w postępowaniu o udzieleniu zamówienia DZP.2344.49.2023 prowadzonego w trybie podstawowym ma podst. art. 275 pkt. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na usługę transportu i utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych wytwarzanych

W SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego, informujemy:

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

Pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby, NIP, telefon, adres e-mail

* 1. Instalacja unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych odebranych od Zamawiającego (miejscowość, adres położenia instalacji).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Oświadczamy, że ww. spalarnia na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego.

2. Oferujemy realizację dostawy zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

3. Oferowana przez nas termin płatności wynosi (wymagany pomiędzy 55 a 60 dni, inne terminy odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 5 ustawy PZP, (**proszę wpisać zaoferowany termin płatności)**

|  |
| --- |
|  |

Dni na następujący numer rachunku bankowego zgłoszony do Urzędu Skarbowego do rozliczeń podatkowych w terminie :

|  |
| --- |
|  |

4. Oświadczamy, że transport odpadów będzie przebiegał zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r., poz. 21) oraz że wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi zgodnie z warunkami ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 1232 ze zm.).

5. Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do zatrudnienia na podstawie umowy pracę w okresie realizacji przedmiotu zamówienia osoby wykonujących wszystkie czynności wykonywane przez te osoby bezpośrednio przy realizacji przedmiotu zamówienia.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

7. Oświadczamy iż, jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem – zaznaczyć właściwy

Mikroprzedsiębiorstwo

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwa

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

8. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowany asortyment przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem § 2 projektu umowy.

9. Oświadczamy, że niżej wymienione prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |
| --- |
|  |

10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

11. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SWZ wzoru umowy) zgodnie z warunkami zamieszczonymi w ofercie w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

## 12.Wszystkie wymagane w niniejszego postępowaniu przetargowym oświadczenia oraz dokumenty złożyliśmy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

13. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty nie będzie/będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do

|  |
| --- |
|  |

(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, których dostawa będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

|  |
| --- |
|  |

(należy wskazać wartość towaru objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

|  |
| --- |
|  |

(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

14 Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 3)

15. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/

|  |
| --- |
|  |

2/

|  |
| --- |
|  |

3/

|  |
| --- |
|  |

4/

|  |
| --- |
|  |

1) niepotrzebne skreślić

2) 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).

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).

## Załącznik nr 3

## Umowa nr DZP.2345….2022 - Projekt

Zawarta w dniu

|  |
| --- |
|  |

w Białymstoku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego, ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok wpisanym przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000002250, NIP: 542-25-13-061, REGON: 050637922, zwanym w treści umowy Zamawiającym, w imieniu którego działa:

Alicja Skindzielewska – kierownik publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawniony do reprezentacji Zamawiającego zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS , która stanowi załącznik do niniejszej umowy

a

|  |
| --- |
|  |

Wpisanym przez

|  |
| --- |
|  |

do pod numer

|  |
| --- |
|  |

NIP

|  |
| --- |
|  |

zwanym w treści Umowy Wykonawcą, w imieniu którego działa:

|  |
| --- |
|  |

**§ 1 Przedmiot umowy**

W wyniku rozstrzygnięcia procedury nr DZP.2344.49.2023 przeprowadzonej w trybie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „Ustawą” na wykonanie usług odbioru, załadunku, transportu i utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych wytwarzanych w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego, Wykonawca zobowiązuje się realizować Umowę wg cen i asortymentu wyszczególnionego w Załączniku nr 1.

**§ 2 Zobowiązania Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do :

a) odbioru, załadunku oraz transportu odpadów z wyznaczonego przez Zamawiającego miejsca ich składowania oraz ich utylizacji,

# b) prowadzenia gospodarki odpadami w systemie teleinformatycznym **„ Baza danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami” (BDO),** zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach.

c) potwierdzenia kolejnych czynności w BDO, po wcześniejszym uzyskaniu informacji od podmiotu tworzącego (Przekazującego) Karty Przekazania Odpadów (eKPO).

Prowadzona dokumentacja w systemie BDO jest podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury za wykonaną usługę na rzecz Zamawiającego,

d) posiadania i przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego, nadanego przez odpowiedni organ numeru rejestrowego w BDO oraz numeru miejsca prowadzenia działalności związanej z unieszkodliwianiem/przetwarzaniem odpadów.

e) do odbioru odpadów 3 razy w tygodniu tj. w poniedziałki, środy i piątki w godz. 7.00-14.00

2. Za dzień roboczy w rozumieniu Umowy uznaje się dni przypadające od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

3. W przypadku dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w dni robocze, Wykonawca zapewni odbiór odpadów w pierwszy dzień roboczy przypadający po dniu ustawowo wolnym od pracy.

4. Wykonawca zobowiązuje się odbierać odpady odpowiednio przystosowanymi do tego celu środkami transportu na swoje ryzyko zgodnie z Ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych z dnia 19 sierpnia 2011 oraz posiadać w tym zakresie aktualne zezwolenia.

5. Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji (unieszkodliwiana) odpadów niebezpiecznych w miejscu wybranym przez Wykonawcę z zachowaniem wymagań Ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012r. oraz ustawy Prawo ochrony środowiska z dnia 27 kwietnia 2001r. oraz posiadać w tym zakresie aktualne zezwolenia.

6. Wykonawca odpowiada prawnie i fizycznie za odpady z chwilą ich przyjęcia od Zamawiającego na podstawie karty przekazania odpadu i zgodnie z Ustawą o odpadach stanie się ich legalnym posiadaczem.

7. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymogów sanitarnych przez pracowników dokonujących obrotu odpadami medycznymi oraz do przestrzegania przepisów/ procedur dotyczących mycia i dezynfekcji środków transportu.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli realizacji niniejszej Umowy w każdym czasie i we wszystkich sprawach objętych umową przez osoby do tego upoważnione.

9. Wykonawca powinien posiadać opracowane procedury: zachowania przez pracowników higieny rąk, stosowania środków ochrony indywidualnej, zmiany odzieży itp., postępowania/procedury dekontaminacji środków transportu, wykazu środków stosowanych do dezynfekcji, potwierdzenia przez pracowników, że zapoznali się i przestrzegają powyższe procedury. Najpóźniej w dniu zawarcia umowy Wykonawca dostarczy treść powyższych procedur do Zespołu Kontroli Zakażeń Zakładowych w siedzibie Zamawiającego. W przypadku aktualizacji procedur przez Wykonawcę należy dostarczyć je w terminie 14 dni do Zespołu Kontroli Zakażeń Zakładowych.

**§ 3 Warunki płatności**

1. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu należytego wykonania umowy wynosi brutto

|  |
| --- |
|  |

słownie:

|  |
| --- |
|  |

1. Maksymalne zobowiązanie Zamawiającego z tytułu wykonania niniejszej umowy określone w ust. 1 zawiera całkowite wynagrodzenie związane z wykonaniem zamówienia, w szczególności ubezpieczenie, koszt załadunku, transportu, rozładunku, utylizacji, a także koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych niezbędnych dokumentów.

3. Zmiana ceny jest możliwa:

a) zwiększenie ceny jedynie gdy nastąpi zmiana stawki VAT, zmiana ceny następuje z dniem powstania obowiązku podatkowego, przy czym stawka netto pozostaje bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy.

b) zmniejszenie ceny w każdym przypadku

4. Zamawiający ureguluje należności za wykonaną usługę przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr

|  |
| --- |
|  |

zgłoszony do Urzędu Skarbowego do rozliczeń podatkowych w terminie

|  |
| --- |
|  |

dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury.

5. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

6. Na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług , Zamawiający akceptuje otrzymywanie faktur elektronicznych, które należy przesyłać na adres e-mail: [faktury@zozmswia.bialystok.pl](mailto:faktury@zozmswia.bialystok.pl) do SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego.

7. Jeżeli w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca uchybił obowiązkowi poinformowania Zamawiającego, ze wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, albo jeśli wskutek zmiany przepisów lub okoliczności obowiązek taki powstał powodując jednocześnie zmniejszenie się obciążeń (zwłaszcza publicznoprawnych) po stronie Wykonawcy – Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kwotę równą wartości zobowiązania podatkowego obciążającego Zamawiającego. Zapłata należności określonej w zdaniu poprzednim nastąpi w terminie 7 dni od dnia powzięcia wiadomości o podstawie do powstania zobowiązania podatkowego obciążającego Zamawiającego lub od dnia wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do zapłaty określonej kwoty.

8. Z tytułu wykonania Umowy Wykonawca nie może dochodzić innego wynagrodzenia lub zwrotu jakichkolwiek kosztów, poza zapłatą wynagrodzenia określonego w ust. 1.

**§ 4 Kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w przypadku:

a) zwłoki w realizacji umowy w wysokości 0,2 % wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 za każdą dzień zwłoki,

b) zwłoki w realizacji umowy powyżej 2 dni w wysokości 0,5 % wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 za każdą dzień zwłoki.

c) nie wykonania zamówienia lub odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 20% wartości brutto umowy.

1. w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości dotyczących zatrudniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności przy świadczeniu usługi , w wysokości 500,00 zł za każdą stwierdzoną nieprawidłowość dotyczącą zarówno udokumentowania, jak i faktu zatrudnienia tych osób.

2. Łączna maksymalna wartość kar umownych nie może przekraczać 40% wartości brutto umowy.

3. W przypadku, gdy zastrzeżone kary umowne nie pokryją wartości poniesionej szkody, Zamawiający uprawniony będzie do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo pobierania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy.

5. Naliczenie kary umownej przez Zamawiającego następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem.

6. Kara umowna jest płatna w terminie 14 dni od dnia wystawienia noty księgowej.

**§ 5 Przeniesienie praw i obowiązków**

Wykonawca nie może dokonać przeniesienia praw lub obowiązków określonych Umową na osobę trzecią bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody podmiotu tworzącego – Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, wyrażonej w trybie określonym w art. 54 ust. 5-7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**§ 6 Termin realizacji**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony 12 miesięcy tj. od do
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku:
3. zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 456 Ustawy,
4. gdy Wykonawca co najmniej trzy razy nie wykonał usługi w terminie wskazanym w § 2 ust. 1 lit.e) Umowy.
5. Odstąpienia dokonuje się pod rygorem nieważności na piśmie wraz z uzasadnieniem, w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 2.
6. Umowa wygasa w przypadku wyczerpania wartości Umowy wskazanej w § 3 ust.1 albo z końcem okresu obowiązywania Umowy - w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej.
7. W przypadku, gdy Umowa wygaśnie w przypadku wyczerpania wartości umowy wskazanej w § 3 ust.1, Wykonawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia względem Zamawiającego.

**§ 7 Zmiany umowy**

1. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzą okoliczności określone w art. 455 Ustawy.

3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następującym zakresie:

a) zmiany ceny zgodnie z postanowieniami § 3 ust. 3 niniejszej umowy,

b) osób kluczowych dla realizacji Umowy oraz osób reprezentujących strony z uwagi na niezależne od stron okoliczności (tj. choroba, wypadki losowe, nieprzewidziane zmiany organizacyjne itp.),

c) danych teleadresowych Stron zapisanych w umowie,

d) postanowień umowy w przypadku zmiany przepisów prawnych istotnych dla realizacji przedmiotu umowy,

e) postanowień Umowy, związanych z zaistnieniem okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,

f) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany limitów ilościowych podanych w Załączniku nr 1 zarówno „in plus” jak i „in minus” bez wzrostu wartości brutto Umowy i bez zmiany ceny jednostkowej, a Wykonawca oświadcza, ze wyraża na to zgodę. Wykonawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia względem Zamawiającego.

**§ 8 Osoby odpowiedzialne za realizację umowy**

1. W celu prawidłowej realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje osoby realizujące umowę/pracowników Wykonawcy do wykonywania/respektowania wszelkich wskazówek/zaleceń Zamawiającego dotyczących przedmiotu umowy.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Zamawiającego jest Stanisław Krzywicki tel.: 47 710 41 28 , e-mail: [skrzywicki@zozmswia.bialystok.pl](mailto:skrzywicki@zozmswia.bialystok.pl) lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego wraz ze wskazaniem danych kontaktowych
3. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest

|  |
| --- |
|  |

tel.:

|  |
| --- |
|  |

e-mail:

|  |
| --- |
|  |

lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Wykonawcę wraz ze wskazaniem danych kontaktowych

**§ 9 Postanowienia umowy**

1. Strony oświadczają, iż w przypadku, gdy którekolwiek z postanowień umowy, z mocy prawa lub ostatecznego albo prawomocnego orzeczenia jakiegokolwiek organu administracyjnego lub Sądu, zostaną uznane za nieważne lub bezskuteczne, pozostałe postanowienia umowy zachowują pełną moc i skuteczność.
2. Postanowienia umowy nieważne lub nieskuteczne, zgodnie z ust. 1 zostaną zastąpione, na mocy umowy, postanowieniami ważnymi w świetle prawa i w pełni skutecznymi, które wywołują skutki prawne zapewniające możliwie zbliżone do pierwotnych korzyści gospodarcze dla każdej ze Stron.

**§ 10 Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Ustawy, aktów wykonawczych do Ustawy oraz Kodeksu cywilnego.

2. Strony deklarują wolę polubownego rozstrzygania problemów wynikłych w trakcie realizacji umowy.

3. Wszelkie sprawy sporne wynikające z niniejszej umowy podlegają rozpatrzeniu przez sąd powszechny w Białymstoku.

4. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem pozostałych zapisów umowy.

5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egz. Dla Zamawiającego jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

DZP.2344.49.2023 Załącznik nr 4

Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

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

Oświadczenie wykonawcy

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie usługi odbioru, załadunku, transportu i utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych wytwarzanych w SZ ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w tym określony w rozdziale VIII ust. 2 lit d)
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 109 ust. 1 pkt 4 ,5,7 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

|  |
| --- |
|  |

ustawy Pzp. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość), dnia

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW( WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 lit d) Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zdolnościach następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych:

|  |
| --- |
|  |

(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

W związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW załączam wraz z ofertą:

1. Zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby – Załącznik nr 6 do SWZ lub inny podmiotowy środek dowodowy
2. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

|  |
| --- |
|  |

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość), dnia.

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.

Załącznik nr 5

DZP.2344.49.2023

Oświadczenie o przynależności, lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Oświadczam:

1. że należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów tj. Dz. U. z 2017 poz. 229) , o której mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 20219, łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługę odbioru, załadunku, transportu i utylizację odpadów medycznych i niebezpiecznych w SP ZOZ MSW i A w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1. że nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów tj. Dz. U. z 2017 poz. 229), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września ustawy Prawo Zamówień Publicznych z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia

\*niepotrzebne usunąć

Załącznik nr 6

DZP.2344.49.2023

Oświadczenie

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | NIP | Osoby uprawnione do Reprezentacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w rozdziale VIII ust. 2 lit. d) Specyfikacji Warunków Zamówienia

1. spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### Załącznik nr 7

|  |
| --- |
| Uwaga: Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu. |

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Ja (My) niżej podpisany (i):

|  |
| --- |
|  |

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
|  |

(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.), do oddania nw. zasobów:

|  |
| --- |
|  |

(określenie zasobów)

do dyspozycji Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: Postępowanie przetargowe dotyczące usługi odbioru, załadunku, transportu, utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych wytwarzanych w SP ZOZ MSWiA im. Mariana Zyndrama Kościałkowskiego w Białymstoku

Oświadczam, że:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

Załącznik nr 8

Podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

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

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego usługę odbioru, załadunku, transportu , utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych wytwarzanych w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowkiego

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w tym określony w rozdziale VIII ust. 2 lit d)
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5 , 7 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

|  |
| --- |
|  |

ustawy Pzp. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość), dnia

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.

Załącznik nr 9

DZP.2344.49.2023

Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

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

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

o zatrudnieniu osób na podstawie umowy o pracę

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowy na:

Odbiór, załadunek, transport i utylizacja odpadów medycznych i niebezpiecznych wytwarzanych w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego

Oświadczam(y), że

osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;

zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego odnośnie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

DZP.2344.49.2023

DZP.2344.49.2023 Załącznik nr 10

Dane Wykonawcy:  
Nazwa: .......................................................................................................................  
Siedziba/adres: .............................................................................................................  
NIP/PESEL, KRS/CEiGD (w zależności od podmiotu) ................................................................  
WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU

OŚWIADCZENIE

o wykazie środków transportu

W celu potwierdzenia, spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usługi odbioru, załadunku transportu i utylizacji (unieszkodliwianiu)odpadów medycznych i przemysłowych” przedstawiam wykaz środków transportu dostępnych mi w celu wykonania zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Środek transportu | Ilość | Podstawa dysponowania zasobami |
|  |  |  |  |