Załącznik nr 1 do SWZ

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**15 Wojskowy Oddział Gospodarczy,**

ul. Narutowicza 10 A, 70-231 Szczecin

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa i adres wykonawcy)*

|  |
| --- |
| Tel. |

|  |
| --- |
| e-mail: |

|  |
| --- |
| NIP: |

|  |
| --- |
| REGON: |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, p.n.:

**Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów o kodzie 21 01 08 i kategorii 3, niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne oraz medycznych**

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ.

**Część 1– Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów o kodzie 21 08 01   
i odpadów kategorii 3 z terenów kompleksów wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecinie.**

|  |
| --- |
| **zł brutto** |

* **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Zgodnie z załączonym do oferty „formularzem cenowym”- załącznik nr 3A do SWZ.

* **Deklarujemy**, że czas reakcji na odbiór odpadów, od zgłoszenia przez Zamawiającego, będzie wynosił[[1]](#footnote-1):
* **do 24 godzin** od zgłoszenia,
* **do 48 godzin** od zgłoszenia,
* **do 72 godzin** od zgłoszenia.

(zaznaczyć właściwe przy użyciu „X” lub poprzez usunięcie niewłaściwych opcji)

**Część 2 –** **Usługa odbioru, transportu i przetworzenia lub przekazania do przetworzenia odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z terenów jednostek wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG w Szczecinie.**

|  |
| --- |
| **zł brutto** |

* **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Zgodnie z załączonym do oferty „formularzem cenowym”- załącznik nr 3B do SWZ.

* **Deklarujemy**, że czas reakcji na odbiór odpadów, od zgłoszenia przez Zamawiającego, będzie wynosił[[2]](#footnote-2):
* **do 10 dni** roboczych od dnia zgłoszenia,
* **od 14 dni** roboczychod dnia zgłoszenia,
* **od 21 dni** roboczychod dnia zgłoszenia,

(zaznaczyć właściwe przy użyciu „X” lub poprzez usunięcie niewłaściwych opcji)

**Część 3–** **Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych w tym zakaźnych odpadów medycznych z terenów jednostek wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG w Szczecinie.**

|  |
| --- |
| **zł brutto** |

* Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Zgodnie z załączonym do oferty „formularzem cenowym”- załącznik nr 3C do SWZ.

* **Deklarujemy**, że czas reakcji na odbiór odpadów, od zgłoszenia przez Zamawiającego, będzie wynosił[[3]](#footnote-3):
* **do 24 godzin** od zgłoszenia,
* **do 48 godzin** od zgłoszenia,
* **do 72 godzin** od zgłoszenia.

(zaznaczyć właściwe przy użyciu „X” lub poprzez usunięcie niewłaściwych opcji)

* **Oświadczamy**, że zgodnie z obowiązującą ustawą o odpadach, odpady medyczne, które wymagają termicznego przekształcania w spalarni odpadów niebezpiecznych (art. 95 ust. 2 ustawy o odpadach (t.j. Dz. U. 2021, poz. 779 z późn. zm.)) zgodnie z zachowaniem tzw. **zasady bliskości** (art. 20 ust. 3 i 6 ustawy o odpadach)” zostaną przekazane do:
* zakładu zlokalizowanego na obszarze województwa zachodniopomorskiego lub,
* zakładu zlokalizowanego na obszarze innego województwa. Możliwość taka dopuszczona jest wyłącznie w sytuacji gdy, istniejące na obszarze województwa zachodniopomorskiego instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych lub,
* w przypadku, gdy odległość od miejsca wytwarzania odpadów, tj. od siedziby Zamawiającego do miejsca ich unieszkodliwiania położonego na obszarze innego województwa jest mniejsza niż odległość do unieszkodliwiania położonego na obszarze województwa zachodniopomorskiego.

(zaznaczyć właściwe przy użyciu „X” lub poprzez usunięcie niewłaściwych opcji)

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się z postanowieniami SWZ wraz z jej wszystkimi załącznikami  
   oraz zmianami i wyjaśnieniami, które przyjmujemy jako wiążące w niniejszym postępowaniu oraz w razie wyboru naszej oferty także w trakcie realizacji zamówienia;
3. zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ   
   oraz obowiązującymi przepisami prawa;
4. jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. cena złożonej oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją umowy,
6. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, określonymi w SWZ   
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej   
   z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

|  |
| --- |
| .2021 r. |

|  |
| --- |
|  |

1. Informujemy, że wadium dla części nr: ………wniesiono w terminie w formie

Zwrotu wadium wpłaconego w gotówce prosimy dokonać na poniżej wskazany nr konta:

|  |
| --- |
|  |

1. Wszelkie należności wynikające z zawartej umowy na skutek wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej należy wpłacać na nr rachunku bankowego:

|  |
| --- |
|  |

1. Wykonawca jest[[4]](#footnote-4):

* mikro,
* małym,
* średnim przedsiębiorcą.

1. Wskazujemy, że niniejsze zamówienie zrealizujemy:

**Część 1–** Usługa odbioru, transportu i przetworzenia lub przekazania do przetworzenia odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z terenów jednostek wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG w Szczecinie.

* sami
* przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia[[5]](#footnote-5):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Część 2 –** Usługa odbioru, transportu i przetworzenia lub przekazania do przetworzenia odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z terenów jednostek wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG w Szczecinie.

* sami
* przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia[[6]](#footnote-6):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Część 3**– Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych w tym zakaźnych odpadów medycznych z terenów jednostek wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG w Szczecinie.

* sami
* przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia[[7]](#footnote-7):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **Oświadczamy**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (wskazać, której części dotyczy)\*:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Wykonawca (nazwa): wykona:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Wykonawca (nazwa): wykona:

\* dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (konsorcja, spółki cywilne).

1. Zastrzegamy, że następujące informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (jedn. tekst Dz. U. 2020, poz. 1913):*(rodzaj dokumentu lub informacji)*

|  |
| --- |
|  |

Wykonawca zgodnie z art. 18 ust. 3 Ustawy pzp zobowiązany jest, do uzasadnienia (załączonego do oferty) zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Brak uzasadnienia, nie później niż w terminie składania ofert, skutkuje ich odtajnieniem.

1. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, dalej „**RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.
2. **Upoważnionym do kontaktu** w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

tel. e-mail:

|  |
| --- |
|  |

*data i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST 1 USTAWY PZP**

**DOTYCZĄCEPRZESŁANEK WYKLUCZENIAZ POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIAWARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja (My), niżej podpisany(ni):

|  |
| --- |
|  |

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
|  |

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/Podmiotu udostępniającego zasoby)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów o kodzie 21 01 08 i kategorii 3, niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne oraz medycznych**

**„Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu”**

* 1. oświadczam/my, że ww. podmiot nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 7 i 8 ustawy Pzp (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)\*;

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

* 1. oświadczam/my, że wobec ww. podmiotu zachodzą przesłanki wykluczenia   
     z postępowania określone w art. 108 ust. pkt. ustawy Pzp\*.

W związku ze wskazaną w pkt 2 przesłanką wykluczenia, zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem środki naprawcze i przedstawiam dowody w celu wykazania mojej rzetelności:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

\*niepotrzebne skreślić/usunąć

**„Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu”**

* 1. oświadczam/my, że ww. podmiot samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 5 SWZ, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej;
  2. oświadczam/my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdz. 5 SWZ, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby[[8]](#footnote-8):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

,w następującym zakresie[[9]](#footnote-9):

|  |
| --- |
|  |

(wykreślić jeśli nie dotyczy);

1. oświadczam/my, że ww. podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału   
   w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby;

Oświadczam/my, 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)(data)*

|  |
| --- |
|  |

*Podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Pouczenie:

1. Niniejsze oświadczenie składane jest wraz z ofertą pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

## W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, wykonawca przedstawia także oświadczenie podmiotu, udostępniającego zasoby.

Załącznik nr 5 do SWZ

……………………………………

(nazwa lub pieczątka wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG[[10]](#footnote-10) - DLA 1 CZĘŚCI**

Składając ofertę na: **Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów o kodzie 21 01 08 i kategorii 3, niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

**oraz medycznych,** oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert zrealizowaliśmy/realizujemy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi i miejsce wykonywania usługi** | **Nazwa i siedziba podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest nadal wykonywana** | **Termin realizacji usługi**  **(data rozpoczęcia – data zakończenia dzień/miesiąc/rok)** | **Opis usług**  **(wykonana usługa w zakresie potwierdzającym spełnienie warunków udziału w postępowaniu określonego w rozdziale 5.1 lit d) SZ)** | **Wartość brutto usługi\***  **(a w przypadku zamówień świadczonych nadal – wartość brutto zrealizowanej części)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**UWAGA: *Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.***

*\* W przypadku wartości usług podanych w walucie innej niż polski złoty, wartość usług należy przeliczyć wg średniego kursu NBP z dnia opublikowania ogłoszenia o zamówieniu.*

………………………, dnia ………………

(miejscowość) (data)

……………………………………………

(pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 7 do SWZ

**Zamawiający:**

**15 Wojskowy Oddział Gospodarczy,**

ul. Narutowicza 10 A, 70-231 Szczecin

**OŚWIADCZENIE** **WYKONAWCY**

**O PRAWIDŁOWOŚCI I AKTUALNOŚCI PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH, KTÓRE ZAMAWIAJĄCY POSIADA[[11]](#footnote-11)**

Ja (My), niżej podpisany(ni):

|  |
| --- |
|  |

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
|  |

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn

**Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów o kodzie 21 01 08 i kategorii 3, niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne oraz medycznych**

, na podstawie art. 127 ust. 2 ustawy Pzp, **oświadczam, że złożone wraz z ofertą następujące podmiotowe środki dowodowe:**

1) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………

są prawidłowe, nadal aktualne i mogą zostać wykorzystane jako środki służące do oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, potwierdzeniu braku podstaw do wykluczenia.

|  |
| --- |
|  |

*(miejscowość)(data)*

|  |
| --- |
|  |

*Podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. **Wykonawca składa oświadczenie zaznaczając jedną kratkę**, odpowiednią do oferowanego czasu na odbiór odpadów. Zaznaczenie dwóch lub więcej pozycji albo nie zaznaczenie żadnej, zostanie uznane za brak złożenia oświadczenia, co skutkuje nieprzyznaniem dodatkowych punktów w tym kryterium zgodnie z pkt 14 SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Wykonawca składa oświadczenie zaznaczając jedną kratkę**, odpowiednią do oferowanego czasu na odbiór odpadów. Zaznaczenie dwóch lub więcej pozycji albo nie zaznaczenie żadnej, zostanie uznane za brak złożenia oświadczenia, co skutkuje nieprzyznaniem dodatkowych punktów w tym kryterium zgodnie z pkt 14 SWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jak w 2. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć poprzez zakreślenie właściwego kwadratu/usuniecie niewłaściwych [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić/usunąć. W przypadku nieskreślania odpowiedniego sposobu realizacji, niewpisania informacji dotyczących podwykonawców, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie. [↑](#footnote-ref-5)
6. Jw. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić/usunąć. W przypadku nieskreślania odpowiedniego sposobu realizacji, niewpisania informacji dotyczących podwykonawców, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wpisać nazwę podmiotu udostępniającego zasoby, co najmniej nazwa/firma, adres. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wskazać zakres udostępnianych zasobów. [↑](#footnote-ref-9)
10. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w rozdziale 5.1 lit. d) SWZ [↑](#footnote-ref-10)
11. **Oświadczenie składane tylko w przypadku, gdy Wykonawca mimo braku obowiązku złoży wraz z oferta wymagane podmiotowe środki dowodowe** wskazane w rozdziale 7 SWZ, tj.: wykaz robót z referencjami, wykaz osób. [↑](#footnote-ref-11)