**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **57/PN/2020** |

**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** |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia,
	3. cena Oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi bez podatku VAT (netto): ............................... PLN (słownie PLN: ...................................................... plus należny podatek VAT 23 % w wysokości ........................... PLN, (słownie PLN: ……………………………………………………………………………………) co stanowi łącznie całkowitą cenę Oferty (z podatkiem VAT) (brutto): ...........................PLN (słownie PLN.................................................................................................................),
	4. podana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania niniejszego zamówienia,
	5. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
	6. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Części II SIWZ,
	7. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	8. składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],
	9. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
	10. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1843 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]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie** **(wyrażone cyfrą)**  |
| **od** | **do** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

* 1. *[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]*:

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia**  |
| **1** |  |
| **2** |  |

12) Wybór mojej/naszej oferty nie będzie/będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

*\* w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca winien złożyć dodatkowe oświadczenie dotyczące:*

*- wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (należy wskazać nazwę, która znajdzie się później na fakturze),*

*- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku*

13) otrzymałem(liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty,

14) jestem/śmy małym lub średnim przedsiębiorą/posiadam status dużego przedsiębiorcy\*

*\*Wykonawca skreśla niepotrzebne*

**PODPISY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 – Wzór wykazu laboratoriów

**Na Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek.**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 57/PN/2020**

**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)** |
|  |  |  |

**WYKAZ LABORATORIÓW,**

**o których mowa w pkt 9.2.2)a) SIWZ,**

**dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | **Nazwa laboratorium, adres, telefon, faks** | **Jednostka akredytująca** | **Rodzaj certyfikatu i jego zakres** |
| 1 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO NALEŻY ZŁOŻYĆ KOPIE ODPOWIEDNICH CERTYFIKATÓW, O KTÓRYCH MOWA W 9.2.2)a) SIWZ

**PODPISY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 wykazu usług.

**Na Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek.**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 57/PN/2020**

**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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ USŁUG,**

**o których mowa w 9.2.3)a. SIWZ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp  | **Zamawiający(nazwa i adres podmiotu zlecającego badania)** | **Określenie przedmiotu usługi****(opis przeprowadzonych badań)** | **Wartość brutto wykonanej usługi** | **Data wykonania usługi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**Uwaga!**

Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest złożyć dowody potwierdzające, że wymienione usługi zostały zrealizowane należycie.

**PODPISY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 4 – Wzór wykazu osób.

**Na Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek.**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 57/PN/2020**

**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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ OSÓB,**

**o których mowa w pkt 9.2.3)b. SIWZ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe, tzn. ilość wykonanych badań trwających min. 4 m-ce** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **1** | **2** | **4** |
| 1 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

**PODPISY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 5 – Wzór oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postepowaniu i braku podstaw do wykluczenia**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **57/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

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

**WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (**Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zmianami**) zwanej dalej ustawa Pzp,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek** oświadczam/oświadczamy, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**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 6 - wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **57/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**2. 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. 22a 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. 22a 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 6 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) Wykonawcy(ów) | 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 7** – **oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

 **DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **57/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożona przez1:**

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

Niniejszym oświadczam, że wszystkim osobom uczestniczącym w niniejszym postępowaniu przedstawiono następujące informacje:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, informujmy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o, ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk;
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Zakładzie Utylizacyjnym jest Pani Anna Borowska-Ślęczka, kontakt: iod@zut.com.pl;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia na **Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek** - Sygnatura 57/PN/2020

1. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 tekst jednolity), dalej „ustawa Pzp”;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
3. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
4. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
5. posiada Pani/Pan:
−    na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
−    na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
−    na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
−    prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. nie przysługuje Pani/Panu:
−    w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
−    prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
−    na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

**Załącznik nr 8 – Wzór oświadczenia o posiadaniu rachunku bankowego związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **57/PN/2020** |

**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 SIWZ, iż Zamawiający stosuje rozliczenie z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 15 grudnia 2017r. 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 9 – wzór oświadczenia o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **57/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**2. WYKONAWCA:**

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

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, 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 10 – 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 NA**

**Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **57/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**2. WYKONAWCA:**

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

Na potrzeby niniejszego postępowania, oświadczam, 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 11 – wzór oświadczenia o braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Wykonanie badań morfologicznych odpadów kierowanych do instalacji fermentacji oraz gazodochodowości wybranych próbek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **57/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**2. WYKONAWCA:**

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

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, 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)