**ZAŁĄCZNIK NR 1** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL …………………………….……………

Mikroprzedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1): tak\* / nie\*

Małe przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Średnie przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza: tak\*/ nie\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: tak\* / nie\*

Inny rodzaj: tak\* / nie\*

**FORMULARZ „OFERTA”**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **usługę polegającą na usuwaniu dzikich wysypisk odpadów na terenie Gminy Miasta Gdyni,** składam ofertę **za wynagrodzenie:**

**CZĘŚĆ 1\***

**BRUTTO ................................................. zł, w tym podatek VAT 8%,**

- podatek VAT inna stawka ………………….\*

 (wskazać zastosowaną inną stawkę VAT)

* inny rodzaj opodatkowania – opodatkowanie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej\*,

**zgodnie z Formularzem cenowym B1**

**CZĘŚĆ 2\***

**BRUTTO ................................................. zł, w tym podatek VAT 8%,**

- podatek VAT inna stawka ………………….\*

 (wskazać zastosowaną inną stawkę VAT)

* inny rodzaj opodatkowania – opodatkowanie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej\*,

**zgodnie z Formularzem cenowym B2**

* + - 1. Oświadczam że jestem płatnikiem podatku od towarów i usług VAT: **tak**\* / **nie**\*

(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że nie jest płatnikiem VAT podaje podstawę prawną zwolnienia z VAT )

1. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego**.**

Oświadczam, że (*zaznaczyć* ***X*** *we właściwym polu*):

□ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku

 podatkowego;

□ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT
do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie pkt 2 oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. **Zobowiązuję się świadczyć usługę**:
2. **Dla CZĘŚCI 1 w terminie do 16 miesięcy od dnia podpisania umowy\***
3. **Dla CZĘŚCI 2 w terminie do 16 miesięcy od dnia podpisania umowy\***
4. **Oświadczamy, że**:
5. **czas usunięcia większej ilości odpadów z terenów niezagrażających bezpieczeństwu (T1)** od zgłoszenia przez Zamawiającego wyniesie **do ……………………..………………….. dni kalendarzowych** (dotyczy CZĘŚĆ 1)\*

*(należy wskazać deklarowaną liczbę dni, maksymalnie do15 dni kalendarzowych)*

1. **czas interwencyjnego usunięcia odpadów o kodzie o kodzie 16 01 03 z pasa drogowego, terenów bezpośrednio do niego przyległych oraz terenów zieleni miejskiej i gminnych terenów rekreacyjnych (T2)** od zgłoszenia przez Zamawiającego wyniesie **do …………………………………….**

 **…………..……………..……………………. godzin** (dotyczy CZĘŚĆ 2)\*  *(należy wskazać deklarowaną liczbę godzi, maksymalnie do 5 godzin)*

1. Wyrażamy zgodę na otrzymywanie należności w terminie do **21 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
2. **Wadium zostało wniesione**:
3. \*CZĘŚĆ 1 – 4 400,00 zł.
4. \*CZĘŚĆ 2 - 1 500,00 zł.
5. **w pieniądzu** przelewem na konto bankowe Zamawiającego \*,

Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr: ……………………………..

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

1. **w innej formie**: ……………………………………………………………………………\*

Oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie, o której mowa w lit. b, należy zwrócić na poniższy **adres e-mail wystawcy dokumentu wadialnego (gwaranta):**

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

*(dotyczy wadium wniesionego w formie gwarancji bankowej / ubezpieczeniowej / poręczenia)*

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
3. **wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**,
4. jesteśmy w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki,
5. jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni**,
6. **posiadamy rachunek rozliczeniowy nr** …………………………………………………………, w Banku……………………………………………………….……………………………………………………,

który jest zgodny z numerem rachunku widniejącym w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (tzw. „biała lista podatników VAT” dostępna na stronie internetowej Ministerstwa Finansów oraz CEiDG).\*

1. **Przedmiot zamówienia zrealizujemy**:
2. siłami własnymi \*
3. siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Podwykonawcy, o ile są one już znane lub Podmiotu udostepniającego zasoby*jeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL* | *Zakres czynności* | *Podmiot udostepniający zasoby* | *Podwykonawca* | Wartości zamówienia w % przypadająca na podwykonawcę lub *podmiot udostepniający zasoby* |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:** Oświadczamy, że informacje i dokumenty - niezłączone z ofertą w sposób trwały - **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. **W załączeniu wyodrębnione dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.\***

(*oznaczenie załączonego pliku:*……………………………………………..……………)

1. Akceptujemy ogólne warunki umowy i zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia.
2. **Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania
 o udzielenie zamówienia, otrzymywania korespondencji, wysyłania
 dokumentów w trakcie trwania postępowania:**

**imię i nazwisko: ……………………………………**

**e-mail:………………………………………………..**

**nr telefonu ………….……………………………….**

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Nie będziemy składać wymaganych dokumentów, o których mowa w **Rozdziale 8 ust. 3 pkt 4) SWZ** ponieważ Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych tj.: ……………………………………………………………….………… (*wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów*)\*.
3. **Załączniki - oświadczenia i dokumenty:**
4. Dowód wniesienia wadium
5. Formularz cenowy zał. B1\*/B2\*
6. Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania - Wykonawca /Podmiot
 udostępniający zasoby \*
7. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - Wykonawca /Podmiot
 udostępniający zasoby \*
8. Zobowiązanie podmiotów\*
9. Pełnomocnictwo\*
10. Dokumenty potw., że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*
11. Oświadczenie wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie\*
12. ……………………………………………

............................................ dnia .............................

***\**** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

………………………………….

 Podpis

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB
podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR B1** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**FORMULARZ CENOWY**

**(CZĘŚĆ 1)\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]****(kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **Usunięcie odpadów typu gruz, ziemia, kamienie itp. (m.in. 17 01 01, 17 01 02, 17 01 07, 17 05 04, 20 02 02)** - z uwzględnieniem interwencyjnego usuwania odpadów, wykonań zastępczych oraz podstawiania i wywozu kontenerów na odpady **– nie obejmuje usunięcia zużytych opon** | **tona** | **90** |  |  |
| **2.** | **Usunięcie odpadów ulegających biodegradacji - zielonych: gałęzi, liści, trawy itp. (20 02 01)** - z uwzględnieniem interwencyjnego usuwania odpadów, wykonań zastępczych oraz podstawiania i wywozu kontenerów na odpady **– nie obejmuje usunięcia zużytych opon** | **tona** | **18** |  |  |
| **3.** | **Usunięcie innych odpadów (m.in. 20 03 99, 20 03 07,20 03 01, 20 02 03, 17 09 04, 17 06 04, 16 01 19)** - z uwzględnieniem interwencyjnego usuwania odpadów, wykonań zastępczych oraz podstawiania i wywozu kontenerów na odpady **– nie obejmuje usunięcia zużytych opon** | **tona** | **330** |  |  |
| **4.** | **Wykonanie i montaż kompletnej tablicy informacyjnej (znak + słupek)** | **sztuka** | **2** |  |  |
| **5.** | **Wykonanie i montaż nowego znaku informacyjnego na istniejącym słupku** | **sztuka** | **1** |  |  |
| **RAZEM NETTO** |  |
| **PODATEK VAT (8%)** |  |
| **RAZEM BRUTTO** |  |

............................................ dnia .............................

***\**** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

………………………………….

 Podpis

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB
podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR B2** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**FORMULARZ CENOWY**

**(CZĘŚĆ 2)\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość netto [zł]****(kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Usuwanie zużytych opon (16 01 03)** - z uwzględnieniem usuwania zużytych opon w ramach interwencyjnego usuwania odpadów oraz wykonań zastępczych  | **kg** | **25 000** |  |  |
| **RAZEM NETTO** |  |
| **PODATEK VAT (8%)** |  |
| **RAZEM BRUTTO** |  |

............................................ dnia .............................

***\**** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

………………………………….

 Podpis

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB
podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 2a** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

 Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/** **Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

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

**Prawo zamówień publicznych (*dalej jako: ustawa Pzp*)**

**(CZĘŚĆ1\*/CZĘŚĆ 2\*)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę polegającą na usuwaniu dzikich wysypisk odpadów na terenie Gminy Miasta Gdyni,** oświadczam:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ Podmiotu udostępniającego zasoby\*):**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
**art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
**art. 109 ust. 1 pkt 1), pkt 4) oraz pkt 8)** ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie na podstawie **art. 7 ust. 1 pkt 1-3** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835, ze zm.).

 ………………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*podpis*

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust.1 pkt 4), pkt 8)*** *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………….……………………………….

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

 ………………..….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 *…………………………………………*

 podpis

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

***Uwaga!***

***Pod oświadczeniem wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/*** ***Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 2b** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

 Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/** **Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**(CZĘŚĆ1\*/CZĘŚĆ 2\*)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę polegającą na usuwaniu dzikich wysypisk odpadów na terenie Gminy Miasta Gdyni:**

**Oświadczam,** że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące **wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej,**tj.:

**posiadam aktualny wpis do rejestru** „Baza danych odpadowych” (BDO), prowadzonego przez właściwego marszałka województwa, na podstawie art. 49 ustawy z dnia 14.12.2012r. o odpadach (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 699)

oraz

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące **zdolności technicznej lub zawodowej**, określone przez Zamawiającego **w Rozdziale 9.**

……………………….…….*(miejscowość),* dnia…………….….…….r.

 ………………………………….

 podpis

***Uwaga!***

***Pod oświadczeniem wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

 …………………………………………

 podpis

***Uwaga!***

***Pod oświadczeniami wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby***

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 2c** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa
w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

**(CZĘŚĆ1\*/CZĘŚĆ 2\*)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę polegającą na usuwaniu dzikich wysypisk odpadów na terenie Gminy Miasta Gdyni:**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1170), art. 108 ust. 1 pkt 8 ustawy,
6. art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy,
7. art. 7 ust. 1 pkt 1) – 3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835, ze zm.).

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***art.******108 ust. 1 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4) i pkt 8)*** *ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

 …………………………………………

*podpis*

*\*)* *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

***Uwaga!***

***Pod oświadczeniami wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy /Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 3** do SWZ

 nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**(CZĘŚĆ 1\*/CZĘŚĆ 2\*)**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów*

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………..……………… …………………………………………………………………………………………………………………………………….

***nazwa i adres podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby (tj. innego podmiotu)
nr KRS/ CEiDG*** ***NIP/PESEL***

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:

………………………………………..………………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługa polegająca na usuwaniu dzikich wysypisk odpadów na terenie Gminy Miasta Gdyni:**

oświadczam:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący:

………………………………………………………………………………………………………………… odpowiada ……………….. % wartości przedmiotowego zamówienia,
 (*Wpisać wartość % - procentową, w całej wartości zamówienia*)

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia są następujące:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących 🞏 wykształcenia, 🞏 kwalifikacji zawodowych lub 🞏 doświadczenia, zrealizuje **usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:

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

............................................. dnia .....................

*………………………………….. podpis*

🞏 *właściwe zaznaczyć*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty podmiotu udostępniającego zasoby***

**ZAŁĄCZNIK NR 4** do SWZ

 nazwa i adresy wykonawców ubiegających się

 wspólnie o zamówienie publicznie

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ WSPÓLNIE
O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

**(CZĘŚĆ1\*/CZĘŚĆ 2\*)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę polegającą na usuwaniu dzikich wysypisk odpadów na terenie Gminy Miasta Gdyni**

Oświadczam/y\*, że następujące roboty budowlane\*, dostawy\* lub usługi\*: ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

wykona wykonawca:………………………………………..………….………………………………………………..

1. Oświadczam/y\*, że następujące roboty budowlane\*, dostawy\* lub usługi\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………….

1. ………………………………………………………………………………………………………………………..

*\*niepotrzebne skreślić*

............................................ dnia .....................

*…………………………………..*

 *podpis*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne lub wyznaczonego przez te podmioty pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 5a** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

zgodnie z treścią SWZ

**(CZĘŚĆ 1\*)**

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: .............................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Wyszczególnienie** | **Liczba zasobów****wymagana****[szt.]** | **Liczba zasobów, jaką dysponuje Wykonawca****[szt.]** | **Rodzaj sprzętu / pojemność ładunkowa/ ładowność/DMC/wyposażony w HDS o udźwigu 1000 kg/napęd na cztery koła** | **Podstawa dysponowania zasobami** |
|  | **samochody ciężarowe** **o dopuszczalnej masie całkowitej** **nieprzekraczającej 3,5 tony,** przystosowane do transportu odpadów | 2 |  |  |  |
|  | **samochody ciężarowe** **o ładowności min. 4 tony**, przystosowane do transportu odpadów (samochody skrzyniowe, wywrotki lub śmieciarki) | 2 |  |  |  |
|  | **samochody ciężarowe do transportu kontenerów na odpady** - hakowce, umożliwiające transport kontenerów o pojemności min. 7 m3 | 2 |  |  |  |
|  | **samochód ciężarowy, przystosowany do transportu odpadów**, wyposażony w urządzenie HDS o udźwigu min. 1000 kg, przy czym może to być jeden z samochodów wymienionych w **poz. 2 i 3**, | 1 |  |  |  |
|  | **kontenery na odpady**, każdy o pojemności min. 7 m3 | 6 |  |  |  |
|  | **koparko-ładowarka lub ładowarka**, wyposażona w łyżkę o pojemności nie mniejszej niż 1 m3 i osprzęt umożliwiający wyrównywanie terenu | 1 |  |  |  |
|  | **pojazd mechaniczny, umożliwiający przemieszczanie odpadów w trudnym terenie** (napęd na wszystkie koła), przy czym może to być jeden z pojazdów wymienionych w **poz. 1, 2, 3, 4 lub 6** | 1 |  |  |  |

……………………….…….*,* dnia…………….….…….r.

 ………………………………….

 podpis

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

***Uwaga!***

***wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 5b** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

zgodnie z treścią SWZ

**(CZĘŚĆ 2\*)**

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: .............................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Wyszczególnienie** | **Liczba zasobów****wymagana****[szt.]** | **Liczba zasobów, jaką dysponuje Wykonawca****[szt.]** | **Rodzaj sprzętu / pojemność ładunkowa/ ładowność/DMC/wyposażony w HDS o udźwigu 1000 kg/napęd na cztery koła** | **Podstawa dysponowania zasobami** |
|  | **samochód ciężarowy** **o dopuszczalnej masie całkowitej** **nieprzekraczającej 3,5 tony,** przystosowane do transportu odpadów | 1 |  |  |  |
|  | **samochód ciężarowy** **o ładowności min. 4 tony**, przystosowane do transportu odpadów (samochód skrzyniowy, wywrotka, śmieciarka lub hakowiec) | 1 |  |  |  |
|  | **samochód ciężarowy, przystosowany do transportu odpadów**, wyposażony w urządzenie HDS o udźwigu min. 1000 kg, przy czym może to być jeden z samochodów wymienionych w **poz. 1 i 2**, | 1 |  |  |  |

……………………….…….*,* dnia…………….….…….r.

 ………………………………….

 podpis

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

***Uwaga!***

***wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

 **ZAŁĄCZNIK NR 6** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O POSIADANIU AKTUALNEGO WPISU**

**DO REJESTRU „BAZA DANYCH ODPADOWYCH” BDO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę polegającą
na usuwaniu dzikich wysypisk odpadów na terenie Gminy Miasta Gdyni,** oświadczam, że osiadam aktualny wpis do rejestru „Baza danych odpadowych” BDO, prowadzony przez Marszałka Województwa ………………………………………….\* na podstawie art. 49 ustawy z dnia 14 grudnia o odpadach (tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 699 ze zm.) pod numerem rejestrowym BDO ……………………………………  *(należy wskazać numer wpisu)*

……………………….…….*,* dnia…………….….…….r.

 ………………………………….

 podpis

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

***Uwaga!***

***wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

1. 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.* [↑](#footnote-ref-1)
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)* [↑](#footnote-ref-2)