**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na:** **Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **53/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** |  |

1. **Załącznikami do niniejszego załącznika nr 1 do SWZ są następujące wzory dokumentów do uzupełnienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie załącznika | Nazwa załącznika |
| 1 | Załącznik nr 1A | Wzór wykazu maszyn i urządzeń |
| 2 | Załącznik nr 1B | Wzór wykazu zastosowań urządzeń |
| 3 | Załącznik nr 1C | Wzór formularza serwisu linii sortowania |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
	1. Zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję(przyjmujemy) ją bez zastrzeżeń,
	2. Gwarantuję(Gwarantujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
	3. cena netto oferty wynosi: ............................... zł (słownie: …………….. złotych …/100) plus kwota VAT w wysokości ........................... zł, (słownie: ……………………………………………………………………… złotych ……/100) co łącznie daje ryczałtowe wynagrodzenie brutto w kwocie ........................... zł (słownie: .............................................................................................. złotych ........./100) (należy podać zgodnie z Wykazem cen)

w tym koszty pracy\* ................................PLN (słownie PLN.....................................................................)

w tym koszty pracowników z minimalnym wynagrodzeniem\*, \*\*...................PLN (słownie .........................)

*\*proszę uzupełnić jeżeli w realizację elementów przedmiotu zamówienia zaangażowani są pracownicy z minimalnym wynagrodzeniem za pracę lub wpisać: nie dotyczy*

*\*\*zgodnie z art. 436 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych [Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zmianami]*

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

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

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

* 1. Zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w pkt. 8 – I część SWZ.
	2. Wadium (w przypadku wniesienia w formie pieniężne) proszę zwrócić na konto: …………………………….. Nazwa Banku Wykonawcy: ………………..
1. Deklaruję/my, że oferowane rozwiązania technologiczne posiadają następujące parametry (dot. kryterium R „Rozwiązania technologiczne”):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr podkryterium | Rodzaj kryterium oceny |

|  |
| --- |
| Oferowana wartośćPODAĆ |

 |
| R.1.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego folii PE 1-go stopnia SO1F2D1 (SA i SB) |  |
| R.2.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego folii PE 2-go stopnia SO2F2 (SA i SB) |  |
| R.3.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego papieru mix 1-go stopnia SO3P2D1 (SA i SB) |  |
| R.4.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego papieru 2-go stopnia SO4P2 (SA i SB) |  |
| R.5.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego PETP 1-go stopnia SO6PETP1S  |  |
| R.6.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego papieru 2-go stopnia SO5PLC |  |
| R.7.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego PETN 1-go stopnia SO7PETN1S  |  |
| R.8.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego PP/PETZ 1-go stopnia SO8PPPETZ1S  |  |
| R.9.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego PE/PETM 1-go stopnia SO9PEPETM1S |  |
| R.10.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego SO10KPS1S K/PS3D |  |
| R.11.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego 3D 2-go stopnia SO113D2S |  |
| R.12.  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego 3D 2-go stopnia SO123D2S |  |
| R.13 | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego 3D 2-go stopnia SO133D2S |  |
| R.14. | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego folii PE 1-go stopnia SO14F2D1LD |  |
| R.15. | Liczba paneli (listew) separatora balistycznego(w przypadku zastosowania dwóch separatorów ocenianabędzie suma paneli |   |
| R.16. | Powierzchnia robocza separatora balistycznego (liczba paneli separatora x długość robocza panela x szerokość robocza panela); (w przypadku zastosowania dwóch separatorów oceniana będzie suma powierzchni roboczej. |   |
| R.17. | Pole czyszczenia i dostępności do obszaru sita bębnowego na powierzchni. Poprzez drzwi rewizyjne. (powierzchnia drzwi)  |   |
| R.18. | Efektywna powierzchnia odsiewania sita bębnowego rozumiana, jako pole powierzchni otworów blach sitowych dla oczek sita 160 mm  |   |
| R.19. | Efektywna powierzchnia odsiewania sita bębnowego rozumiana jako pole powierzchni otworów blach sitowych dla oczek sita 340 mm  |   |
| R20 | Zastosowanie motoreduktorów walcowo-kątowych jako napędów przenośników taśmowych |  |

1. Oferowany przeze mnie(przez nas) okres gwarancji jakości wynosi 24 miesięcy od dnia podpisania przez Strony Umowy Protokołu Odbioru Końcowego,
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli przez okres  120 dni od upływu terminu składania ofert,
3. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy, w sprawie realizacji zamówienia publicznego przedstawiony w Części II SWZ,
4. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
5. na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zmianami), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji] / [wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)  |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

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

**\* Niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 1A do Formularza oferty – Wzór wykazu maszyn i urządzeń – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą.**

**Na:** **Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **53/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o.**

**ul. Jabłoniowa 55,**

**80-180 Gdańsk**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ MASZYN I URZĄDZEŃ**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

* + - 1. 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;
			2. przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia Modernizacja instalacji do sortowania odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia pn. **„Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”** oferujemy następujące maszyny i urządzenia przedstawione w **kartach parametrów technicznych urządzeń**:

|  |
| --- |
| **Karty Parametrów Technicznych Urządzeń** |
| **ROZRYWARKA WORKÓW / ROZDRABNIACZ** |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ urządzenia |  |  |
|  | Ilość urządzeń danego typu |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Sposób podawania w zasobniku nadawy |  |  |
|  | Wymiary gabarytowe urządzenia: |  |  |
| - długość | mm |  |
| - szerokość | mm |  |
| - wysokość | mm |  |
|  | Gabaryty zasobnika rozrywarki  |  |  |
| - długość | mm |  |
| - szerokość | mm |  |
| - wysokość | mm |  |
|  | Grubość ścian zasobnika | mm |  |
|  | Minimalna pojemność zasobnika nadawy | m³ |  |
|  | Min wydajność przy gęstości usypowej nadawy 50 kg/ m³ | Mg/h |  |
|  | Min. wydajność przy gęstości usypowej nadawy 200 kg/m³ | Mg/h |  |
|  | Moc silnika elektrycznego | kW |  |
|  | Regulacja prędkości |  | TAK/NIE |
|  | Długość wału rozrywającego | mm |  |
|  | Średnica zewnętrzna wału rozrywającego | mm |  |
|  | Liczba obrotu wału rozrywającego | obr/min |  |
|  | Liczba elementów na wale rozrywającym (minimalna) | szt. |  |
|  | Inne informacje/dalsze wyposażenie |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Produkowana frakcja[[2]](#footnote-2) | [mm] |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzeniaPieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej  | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

|  |
| --- |
| **Przenośnik** |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ i rodzaj przenośnika: (np. sortowniczy, przyspieszający. ślizgowy, łańcuchowy, rolkowy) |  |  |
|  | Ilość urządzeń danego typu |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Szerokość konstrukcyjna | mm |  |
|  | Szerokość taśmy  | mm |  |
|  | Właściwości taśmy: |  |  |
| - odporność na działanie tłuszczu i oleju |  | TAK/NIE |
| - odporność na działanie kwasów |  | TAK/NIE |
|  | Nachylenie przenośnika | stop. |  |
|  | Wysokość progów | mm |  |
|  | Wymiary bębna napędzającego  |  |  |
| długość | mm |  |
| średnica | mm |  |
|  | Wysokość burt | mm |  |
|  | Regulacja prędkości przesuwu taśmy: |  | TAK/NIE |
| - min. prędkość przesuwu  | m/s |  |
| - max. prędkość przesuwu  | m/s |  |
| - typ przemiennika częstotliwości |  |  |
|  | Rodzaj silnika: |  |  |
| - typ, producent |  |  |
| - moc | kW |  |
|  | Rewersyjność przenośnika |  | TAK/NIE |
|  | Wyłącznik bezpieczeństwa |  | TAK/NIE |
|  | Sposób kontroli poślizgu |  |  |
|  | Rodzaj urządzenia napinającego |  |  |
|  | Specyfikacja aplikacji oferowanego typu i rodzaju przenośnika przy sortowaniu odpadów komunalnych niesegregowanych(np. nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie  |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzeniaPieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej  | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |
| **Przenośnik bunkrowy** |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ i rodzaj przenośnika: |  |  |
|  | Ilość urządzeń danego typu |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Szerokość konstrukcyjna | mm |  |
|  | Szerokość taśmy  | mm |  |
|  | Właściwości taśmy: |  |  |
| - odporność na działanie tłuszczu i oleju |  | TAK/NIE |
| - odporność na działanie kwasów |  | TAK/NIE |
|  | Nachylenie przenośnika | stop. |  |
|  | Wysokość progów | mm |  |
|  | Wymiary bębna napędzającego  |  |  |
| długość | mm |  |
| średnica | mm |  |
|  | Wysokość burt | mm |  |
|  | Regulacja prędkości przesuwu taśmy: |  | TAK/NIE |
| - min. prędkość przesuwu  | m/s |  |
| - max. prędkość przesuwu  | m/s |  |
| - typ przemiennika częstotliwości |  |  |
|  | Rodzaj silnika: |  |  |
| - typ, producent |  |  |
| - moc | kW |  |
|  | Rewersyjność przenośnika |  | TAK/NIE |
|  | Wyłącznik bezpieczeństwa |  | TAK/NIE |
|  | Sposób kontroli poślizgu |  |  |
|  | Rodzaj urządzenia napinającego |  |  |
|  | Specyfikacja aplikacji oferowanego typu i rodzaju przenośnika przy sortowaniu odpadów komunalnych niesegregowanych(np. nazwa użytkownika instalacji, rok rozruchu instalacji, adres, typ urządzenia, przepustowość) |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie  |  |
| a) | Automatyczna brama / klapa podnoszona |  |
| b) | Możliwość otwarcia i zamknięcia klapy z poziomu wizualizacji |  |
| c) | Rewersyjność |  |
| d) | zasypu materiałem w jednym miejscu taśmociągu bunkrowego |  |
| e) | Rodzaj i sposób opomiarowania zasypu |  |
| f) | Przekazanie informacji do systemu sterowania i wizualizacji umożliwiające podanie stanu załadunku poszczególnych taśmociągów bunkrowych w wielkościach [%] |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzeniaPieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |
| **SITO BĘBNOWE** |
| LP | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Ilość urządzeń danego typu |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Wymiary sita: |  |  |
| 1. średnica bębna
 | mm |  |
| 1. długość bębna
 | mm |  |
| 1. długość całkowita
 | mm |  |
| 1. wysokość całkowita
 | mm |  |
| 1. ilość segmentów sita
 | szt. |  |
| 1. ilość blach sitowych w jednym segmencie
 | szt. |  |
| 1. grubość blach sitowych
 | mm |  |
| 1. materiał blach sitowych
 |  |  |
| 1. ilość frakcji wydzielanych na sicie
 | szt. |  |
| 1. ilość napędów
 | szt. |  |
| 1. długość części sita dla jednej frakcji
 | mm |  |
|  | Kąt nachylenia sita | stopień |  |
| - sposób regulacji | mm |  |
| - czas potrzebny na zmianę kąta nachylenia | godz. |  |
|  | Rodzaj napędu: |  |  |
| - producent |  |  |
| - moc zainstalowana | kW |  |
| - rodzaj zabezpieczenia |  |  |
|  | Prędkość obrotowa: zakres od min. do max. | min-1 |  |
| - sposób regulacji |  |  |
| - czas potrzebny na zmianę prędkości | min |  |
|  | Średnica oczek sita dla poszczególnych frakcji: |  |  |
| - frakcja: …………… | mm |  |
| - frakcja: …………… | mm |  |
|  | Rodzaj oczek sita |  |  |
|  | Możliwość zmiany wielkości otworów oraz opis rozwiązania technicznego |  | TAK/NIE |
|  | Informacje dotyczące sposobu zapobiegania zabrudzeniom bębna i blokowaniu oczka 340 mm przez elementy typu taśmy (należy opisać rozwiązanie techniczne) |  |  |
|  | Informacje dotyczące dodatkowego wyposażenia sita |  |  |
|  | Pole czyszczenia i dostępności do obszaru sita na powierzchni poprzez drzwi rewizyjne (powierzchnia drzwi) | m2 |  |
|  | **Efektywna powierzchnia odsiewania sita bębnowego rozumiana jako pole powierzchni otworów blach sitowych dla oczek sita 80 mm** | m2 |  |
|  | **Efektywna powierzchnia odsiewania sita bębnowego rozumiana jako pole powierzchni otworów blach sitowych dla oczek sita 340 mm** | m2 |  |
|  | Informacje dodatkowe/ wyposażenie dodatkowe |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzeniaPieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej  | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

|  |
| --- |
| **SEPARATOR OPTO-PNEUMATYCZNY** |
| L.P. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Ilość urządzeń danego typu |  |  |
|  | Rodzaj zastosowanego/nych czujnika/ów przeznaczonych do identyfikacji materiałów/frakcji oraz sortowania  |  |  |
|  | Szerokość robocza przenośnika przyspieszającego (szerokość działania separatora optycznego) | mm |  |
|  | Odległość pomiędzy czujnikiem a taśmą przenośnika  | mm |  |
|  | Długość przenośnika przyspieszającego | mm |  |
|  | Odległość pomiędzy miejscem podawania odpadów na przenośnik przyspieszający amiejscem skanowania | mm |  |
|  | Wielkość sortowanej frakcji | mm |  |
|  | Przepustowość (podawana ilość odpadów) | Mg/h |  |
|  | Ilość wydzielonej frakcji (materiału) | % |  |
|  | Czystość wydzielonej frakcji (materiału) | % |  |
|  | Cel sortowania urządzenia – rodzaj wydzielanej frakcji materiałowej |  |  |
|  | Sposób sortowania |  | POZYTYWNIE/NEGATYWNIE |
|  | Możliwość identyfikacji „materiału“ i „koloru“ |  |  |
| - w ramach dostarczanego systemu |  | TAK/NIE |
| - możliwe w przyszłości po zmianie oprogramowania |  | TAK/NIE |
| - brak możliwości |  | TAK/NIE |
|  | Prędkość przenośnika (od..do..) | m/s  |  |
|  | Ilość punktów pomiarowych | szt./sek. |  |
|  | Powierzchnia mierzonego punktu | cm² |  |
|  | Pomiar w tym samym miejscu i osi |  | TAK/NIE |
|  | Niezbędna kalibracja od czasu rozruchu |  | po ……… godz. |
|  | Możliwość pracy pozostałych systemów sortujących (separatorów optycznych) w przypadku awarii jednego z nich |  | TAK/NIE |
|  | Liczba lamp/ żarówek/ źródeł światła | szt./separator |  |
|  | Wyłączenie systemu oświetlania | sek. | Max. po …. |
|  | Moc zainstalowana systemu oświetlenia separatora optycznego\* | W/1 m szerokości roboczej przenośnika przyspieszającego (szerokość działania separatora optycznego) |  |
|  | Moc znamionowa lamp/ żarówek/ źródeł światła | W/cm² | max. …………. |
|  | Moc znamionowa pojedynczej lampy/żarówki/ źródeł światła | W |  |
|  | Szerokość oświetlanego obszaru przenośnika | cm |  |
|  | Maksymalna temperatura na powierzchni przenośnika przyspieszającego w obszarze największego oddziaływania / natężenia oświetlenia przy włączonym oświetleniu i wyłączonym po 1 godzinie przy wyłączonym/ zatrzymanym przenośniku przyspieszającym | °C |  |
|  | Odległość między dyszami na listwie (oś-oś) | mm |  |
|  | Ogrzewanie zespołu z zaworami |  | TAK/NIE |
|  | Gwarantowane parametry pracy dla temp.otoczenia -10°C do +40°C |  | TAK/NIE |
|  | Sterowanie z dodatkowego komputera ze sterowni |  | TAK/NIE |
|  | Serwis on-line z siedziby producenta | rodzaj | TAK/NIE |
|  | Główne części systemu sortującego: |  |  |
| - czujnik |  | TAK/NIE |
| - armatura sprężonego powietrza |  | TAK/NIE |
| - pneumatycznie uchylana listwa z dyszami |  | TAK/NIE |
|  | Automatyczne dostosowanie parametrów pracy czujnika/-ów do zmian prędkości przenośnika przyspieszającego wraz z opisem zastosowanego rozwiązania |  | TAK/NIE |
|  |
|  | Parametry kompresora: sugerowane przez dostawcę min. /max. zapotrzebowanie na powietrze | l/min |  |
|  | Wyłączenia i uwagi do jakości sortowania |  |  |
|  | Opis systemu uchylanej listwy z dyszami i sposobu czyszczenia i konserwacji |  |  |
|  | Opis sposobu wymiany lamp (rodzaj, czas trwania, liczba osób, specjalistyczne narzędzia) |  |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta separatora optycznego parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

\* system oświetlenia separatorów optycznych to integralna część składowa separatora optycznego, niezbędna do umożliwienia identyfikacji rodzaju oraz w razie potrzeby koloru sortowanych materiałów a następnie sortowania zdefiniowanych frakcji materiałowych. W skład systemu oświetlenia wchodzą m.in. lampy/ żarówki/ źródła światła o wymaganej przez producenta mocy oraz ilości. Łączną moc zainstalowaną systemu oświetlenia separatora optycznego w przeliczeniu na 1 m szerokości działania separatora optycznego należy wyliczyć uwzględniając:

* Ilość lamp/żarówek/źródeł światła (szt.) wchodząca w skład systemu oświetlenia wykorzystywanego dla identyfikacji rodzaju i koloru sortowanych materiałów
* Moc lampy/ żarówki/ źródeł światła (W) wchodzącej/ego w skład systemu oświetlenia wykorzystywanego dla identyfikacji rodzaju i koloru sortowanych materiałów
* Szerokość roboczą przenośnika przyspieszającego (m) nad którym zabudowany ma być dany separator optyczny (szerokość działania separatora optycznego)
* Wykonawca w celu weryfikacji załącza rysunek techniczny separatora optycznego obrazujący system oświetlenia o stopniu szczegółowości pozwalającym w sposób jednoznaczny zweryfikować umiejscowienie oraz liczbę żarówek/źródeł światła wchodzących w skład systemu oświetlenia separatora optycznego dla identyfikacji rodzaju i koloru sortowanych materiałów.

|  |
| --- |
| **Kabina Sortownicza** |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Wymiary kabiny:- długość kabiny wewnątrz- szerokość kabiny wewnątrz- wysokość kabiny wewnątrz- długość zewnętrzna |  |  |
| mm |  |
| mm |  |
| mm |  |
| mm |  |
|  | Liczba stanowisk pracy | szt. |  |
|  | Rodzaj ogrzewania |  |  |
|  | Zrzuty: |  |  |
| - ilość: | szt. |  |
| - wymiary (długość x szerokość) | mm |  |
| - rodzaj zamknięcia zrzutów |  |  |
|  | Materiał ścian i podłogi: |  |  |
| - materiał ścian |  |  |
| - materiał podłogi |  |  |
|  | Parametry okien:  |  |  |
| - wymiary: szerokość x wysokość  | mm |  |
| - materiały |  |  |
|  | Parametry drzwi:  |  |  |
| - wymiary: szerokość x wysokość  | mm |  |
| - materiały |  |  |
|  | Rodzaj oświetlenia |  |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie  |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzeniaPieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej  | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |
| **SEPARATOR BALISTYCZNY** |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Ilość urządzeń danego typu |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Rodzaj separowamych odpadów, podział na frakcje |  |  |
|  | Wymiary gabarytowe separatora balistycznego |  |  |
| długość całkowita separatora | mm |  |
| długość robocza pojedynczej listwy | mm |  |
| szerokość robocza pojedynczej listwy | mm |  |
| powierzchnia robocza | m2 |  |
| wysokość separatora (bez konstrukcji wsporczej) | mm |  |
| wysokość obudowy od najwyższego położenia paneli | mm |  |
|  | Wydajność separatora- wydajność separatora przy ciężarze nasypowym 80kg/m3 | m3/h |  |
|  | Zainstalowana moc napędu | kW |  |
|  | Regulacja prędkości |  | TAK/NIE |
|  | Możliwość zmiany kąta nachylenia paneli |  | TAK/NIE |
|  | Liczba paneli (listew) separatora balistycznego | szt. |  |
|  | Wielkość otworów paneli | mm |  |
|  | Powierzchnia robocza separatora balistycznego(liczba paneli separatora x długość robocza panela x szerokość robocza panela) | m2 |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie  |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta urządzenia parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzeniaupoważnionej  | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby |
| **STACJA SPRĘŻONEGO POWIETRZA / ZESPÓŁ KOMPRESORÓW** |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Wydajność stacji | l/min |  |
|  | Ciśnienie sprężarki | bar |  |
|  | Liczba agregatów | szt. |  |
|  | Moc silnika agregatu 1 | kW |  |
|  | Moc silnika agregatu 2 | kW |  |
|  | Moc silnika agregatu 3 | kW |  |
|  | Moc silnika agregatu 4 (jeśli występuje) | kW |  |
|  | Moc silnika agregatu 5 (jeśli występuje) | kW |  |
|  | Ilość agregatów zmienoobrotowych sterowanych falownikiem z regulacją prędkości od 25% obrotów maksymalnych silnika | szt. |  |
|  | Wyposażenie pozostałych agregatów poza agregatem/agregatami zmienoobrotowymi w system „soft start” |  | TAK/NIE |
|  | Wyposażenie zespołu kompresorów w osuszacz adsorpcyjny regenerowany na gorąco |  | TAK/NIE |
|  | Wyposażenie zespołu kompresorów w nadrzędny system sterujący |  | TAK/NIE |
|  | Wyposażenie stacji kompresorowej w zawór odcinający (ze zwłoką) sterowany elektrycznie z pomieszczenia sterowni z możliwością otwarcia ręcznego |  | TAK/NIE |
|  | Zapewnienie jakości powietrza co najmniej klasy 3.2.3. wg standardu ISO 8573-1 |  | TAK/NIE |
|  | Wyposażenie stacji (pomieszczenia kompresorów) w pełni automatyczny system wentylacji nawiewnej i wywiewnej |  | TAK/NIE |
|  | Lokalizacja zbiornika sprężonego powietrza |  |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie  |  |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta stacji sprężonego powietrza parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |
| **SEPARATOR METALI ŻELAZNYCH** |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Ilość urządzeń danego typu |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Rodzaj wychwytywanych odpadów |  |  |
|  | Wymiary gabarytowe  |  |  |
| mm |  |
| mm |  |
| mm |  |
| mm |  |
|  | Wydajność | Mg/h |  |
|  | Największe wymiary wychwytywanych elementów(długość x szerokość x grubość) |  |  |
| długość | mm |  |
| szerokość | mm |  |
| grubość | mm |  |
|  | Moc zainstalowana: |  |  |
| - elektromagnesu | kW |  |
| - napędów | kW |  |
|  | Usytuowanie elementu wychwytującego nad taśmą sortowniczą | mm |  |
|  | Regulacja położenia elementu wychwytującego: |  |  |
| - w pionie: |  | TAK/NIE |
| - w płaszczyźnie poziomej |  | TAK/NIE |
| - kąt nachylenia |  | TAK/NIE |
|  | Masa całkowita | Mg |  |
|  | Regulacja naciągu i centrowania taśmy |  | TAK/NIE |
|  | Sterowanie pracą: |  |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie  |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta separatora parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |
| **SEPARATOR METALI NIEŻELAZNYCH** |
| LP. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JEDNOSTKA MIARY | WIELKOŚĆ / OPIS |
|  | Nr pozycji na schemacie |  |  |
|  | Producent (nazwa i adres) |  |  |
|  | Typ |  |  |
|  | Ilość urządzeń danego typu |  |  |
|  | Opis funkcji urządzenia |  |  |
|  | Wymiary |  |  |
| - długość | mm |  |
| - szerokość | mm |  |
| - wysokość | mm |  |
| - szerokość robocza | mm |  |
|  | Wydajność | Mg/h |  |
|  | Prędkość pracy | obr/min |  |
|  | Napęd- moc przyłączeniowa | kW |  |
|  | Masa całkowita | Mg |  |
|  | Sterowanie pracą |  |  |
|  | Adres autoryzowanego serwisu producenta jak również imię i nazwisko oraz telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |  |
|  | Potwierdzenie przez producenta separatora parametrów technicznych wskazanych w niniejszym formularzu dla ofertowanego urządzenia oraz wskazanego autoryzowanego serwisu urządzenia | Pieczęć firmowa producenta, pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej |

**Uwagi:**

1. Wykonawca winien przedstawić powyższe zestawienia parametrów technicznych dla każdego oferowanego urządzenia czy maszyny oddzielnie.
2. Wykonawca winien uzupełnić powyższe zestawienia parametrów technicznych maszyn i urządzeń o dodatkowe zestawienia i dane wg własnego uznania, załączyć karty katalogowe, opisy, rysunki, tak, aby Zamawiający mógł sprawdzić i jednoznacznie stwierdzić zgodność parametrów oferowanych maszyn i urządzeń z wymaganiami zawartymi w dokumentacji przetargowej.
3. Miejsca wykropkowane należy wypełnić zgodnie z wymaganiami.
4. Pola puste należy wypełnić wymaganym opisem lub podać w nich wielkości oferowane przez Wykonawcę.
5. W polach, w których znajduje się sformułowanie **„TAK /** **NIE”** należy zaznaczyć TAK albo NIE.
6. W polu, w którym znajduje się sformułowanie **„POZYTYWNIE / NEGATYWNIE”** należy zaznaczyć POZYTYWNIE albo NEGATYWNIE.

**Załącznik nr 1B do Formularza oferty – Wzór wykazu zastosowań urządzeń – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą.**

**Na:** **Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **53/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o.**

**ul. Jabłoniowa 55,**

**80-180 Gdańsk**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ ZASTOSOWAŃ URZĄDZEŃ**

Wykaz potwierdzający fakt oferowania wielokrotnie sprawdzonego w podobnych warunkach, tzn. zastosowanego min. 2-krotnie, wyposażenia, rozwiązań technicznych i technologicznych na funkcjonujących instalacjach do sortowania odpadów komunalnych. Wymaga się uzupełnienia informacji wymaganych w tabelach 1 i 2 zgodnie z poniższym wzorem.

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oferowane przez nas urządzenia były min. 2-krotnie zastosowane zgodnie z poniższymi zestawieniami:

1. Zestawienie miejsc zainstalowania/wykonania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr poz. | Nazwa instalacji/zakładu miejsca zainstalowania/wykonania | Użytkownik instalacji/zakładu (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … |  |  |

1. Wykaz zastosowań – dla każdej pozycji wykazu maszyn i urządzeń

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ozna-czenie | Nazwa maszyny/urządzenia | Nr Karty Parametrów Technicznych Urządzeń | Miejsca zainstalowania/ wykonania. |
| Nr poz. | Nr poz. | Nr poz. |
| 1 | Przenośniki przyspieszające o szerokości min 2800 mm do separatorów optycznych  |  |  |  |  |
| 2 | Przenośniki przyspieszające o szerokości min 2000 mm do separatorów optycznych |  |  |  |  |
| 3 | Przenośniki przyspieszające o szerokości min 1400 mm do separatorów optycznych |  |  |  |  |
| 4 | Przenośniki bunkrowe |  |  |  |  |
| 5 | Przenośniki sortownicze |  |  |  |  |
| 6 | Przenośniki rolkowe |  |  |  |  |
| 7 | Przenośniki ślizgowe |  |  |  |  |
| 8 | Przenośniki łańcuchowe |  |  |  |  |
| 9 | Sito bębnowe |  |  |  |  |
| 10 | Separatory metali żelaznych |  |  |  |  |
| 11 | Separatory metali nieżelaznych |  |  |  |  |
| 12 | Separator balistyczny |  |  |  |  |
| 13 | Kabiny sortownicze  |  |  |  |  |
| 14 | Stacja sprężonego powietrza |  |  |  |  |
| 15 | Separator optyczny o szerokości działania min. 2800 mm do sortowania folii PE 1-go stopnia |  |  |  |  |
| 16 | Separator optyczny o szerokości działania min. 2000 mm do sortowania folii PE 2-go stopnia |  |  |  |  |
| 17 | Separator optyczny o szerokości działania min. 2000 mm do sortowania papieru 1-go stopnia |  |  |  |  |
| 18 | Separator optyczny o szerokości działania min. 2000 mm do sortowania papieru 2 stopnia |  |  |  |  |
| 19 | Separator optyczny o szerokości działania min. 2800 mm do sortowania frakcji 3D (PET danego koloru) 1 -go stopnia |  |  |  |  |
| 20 | Separator optyczny o szerokości działania min. 2800 mm do sortowania frakcji 3D (PE lub/i PP) 1 -go stopnia |  |  |  |  |
| 21 | Separator optyczny o szerokości działania min. 2000 mm do sortowania frakcji 3D (PE lub/i PP lub/i K lub/i PS) 1 -go stopnia |  |  |  |  |
| 22 | Separator optyczny o szerokości działania min. 2000 mm do sortowania frakcji 3D (PET mix lub/i PET danego koloru) 2-go stopnia |  |  |  |  |
| 23 | Separator optyczny o szerokości działania min. 1400 mm do sortowania frakcji 3D (PET danego koloru lub/i PE lub/i PE lub/i K) 2 -go stopnia |  |  |  |  |
| 24 | Separator optyczny o szerokości działania min. 1000 mm do sortowania frakcji papieru 2 -go stopnia |  |  |  |  |
| 25 | Rozrywarka |  |  |  |  |
| 26 | Rozdrabniacz |  |  |  |  |

**UWAGA :**

* Za realizacje wykonane Zamawiający uznaje takie, które są wdrożone i są użytkowane.
* Wszystkie oferowane przenośniki należy przyporządkować do wyspecyfikowanych typów przenośników o których mowa w Tabeli 2. Pkt. 1-8. W przypadku zastosowania innych typów należy uzupełnić tabelą o te przenośniki z wykazaniem 2 miejsc ich zastosowania.
* Wykaz zastosowanych przenośników dotyczy potwierdzenia 2 krotnego zastosowania przenośnika danego typu i konstrukcji z wyłączeniem szerokości i długości.
* Wykaz zastosowanych kabin sortowniczych dotyczy potwierdzenia 2 krotnego zastosowania kabin sortowniczych danego typu i konstrukcji z wyłączeniem gabarytów (szerokości, długości i wysokości).
* Wykaz zastosowanych w Tabeli 2. Poz. 1-24 dotyczy potwierdzenia 2 – krotnego zastosowania urządzeń na instalacji do przetwarzania odpadów komunalnych zmieszanych lub zbieranych selektywnie.
* W przypadku oferowania urządzenia nie wymienionego w Tabeli 2 Oferent winien uzupełnić tabelę o wykaz 2 krotnego zastosowania tego urządzenia.
* W przypadku nie oferowania któregoś z wymienionych w Tabeli 2 separatorów w pozycję w tabeli należy wpisać „nie dotyczy”.

**Załącznik nr 1C do Formularza oferty – Wzór formularza serwisu linii sortowania – Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą.**

**Na:** **Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**  | **53/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o.**

**ul. Jabłoniowa 55,**

**80-180 Gdańsk**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FORMULARZ SERWISU LINII SORTOWANIA**

Formularze serwisu dla: linii technologicznej sortowania odpadów, systemu przenośników, rozrywarki worków, sita bębnowego, separatorów optycznych, separatora balistycznego, separatorów metali żelaznych, separatora metali nieżelaznych (adres autoryzowanego serwisu producenta, dane kontaktowe specjalisty ds. serwisu, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18.

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. Wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Oferowana przez nas linia technologiczna sortowania odpadów objęta jest gwarancją jakości wg warunków określonych w umowie.
3. Ponadto wskazujemy adresy autoryzowanego serwisu producenta linii technologicznej sortowania odpadów, a także kluczowego wyposażenia technologicznego, to jest: rozrywarki worków, sita bębnowego, systemu przenośników, separatorów optycznych, separatora balistycznego tworzyw sztucznych, separatorów metali żelaznych, separatora metali nieżelaznych oraz stacji kompresorów (adres autoryzowanego serwisu producenta, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr poz. | Określenie | Adres autoryzowanego serwisu producenta, telefoniczny numer kontaktowy do specjalisty ds. serwisu, z którym możliwy jest kontakt w języku polskim w godz. od 8 do 18 |
| 1. | Linia technologiczna sortowania odpadów |  |
| 2. | Rozrywarka worków |  |
| 3. | Sito bębnowe |  |
| 4. | System przenośników |  |
| 5. | Separatory optyczne |  |
| 6. | Separator balistyczny |  |
| 7. | Separator metali żelaznych |  |
| 8. | Separator metali nieżelaznych |  |
| 9. | Stacja kompresorów |  |
| 10 | Rozdrabniacz |  |

**Załącznik nr 2 – Formularz cenowy**

**FORMULARZ CENOWY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**NA**

**Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia**

**„Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **53/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez[[3]](#footnote-3):**

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

**Wykaz głównych cen:**

| ***L.p.*** | **Przedmiot zamówienia** | ***j.m.*** | **Ilość** | ***Cena jednostkowa netto*** | ***Wartość netto*** | ***stawka VAT (%)*** | ***Kwota VAT*** | ***Wartość brutto*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (4x5)** | **7** | **8 (6x7)** | **9 (6+8)** |
| 1 | Dokumentacja techniczna | Kpl. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Taśmociągi | m |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Rozrywarka worków | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Sito bębnowe | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Kabina sortownicza | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Stacja kompresorów | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Sterowanie i wizualizacja | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Separator wiroprądowy | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Separator balistyczny | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Separator optopneumatyczny 1400mm | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Separator optopneumatyczny 2000mm | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Separator optopneumatyczny min. 2800mm | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Separator magnetyczny | Szt. |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Rozdrabniacz[[4]](#footnote-4) |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Roboty budowlane[[5]](#footnote-5) | Kpl. |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**W przypadku rozbieżności pomiędzy Formularzem Cenowym i Formularzem Oferty, do oceny w kryterium „Cena oferty brutto” pierwszeństwo ma Formularz Oferty.**

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

**NA:** **Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia**

**„Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **53/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

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

edytowalna wersja dostępna pod adresem:

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

**Załącznik nr 4 - Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów w postępowaniu na:** **Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **53/PN/2020** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

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

**WYKONAWCA:**

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

Ja / my niżej podpisany/-i\*:

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

(imię i nazwisko, podstawa do reprezentowania)

działając w imieniu i na rzecz

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawca będzie następujący:

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;

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

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

- czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**PODPIS(Y):**

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

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

**W postępowaniu na:** **Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **53/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożone przez[[6]](#footnote-6)[1]:**

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

Oświadczam, że wypełniłem(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty oraz zobowiązuje się wypełnić powyższe obowiązki informacyjne w odniesieniu do osób, których dane osobowe będą przekazywane Zamawiającemu w trakcie realizacji Umowy\*

**PODPIS(Y):**

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

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

**W postępowaniu na:** **Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **53/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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Stosownie do treści art. 108 ust 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zmianami)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**nie należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy p.z.p. (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zmianami).

**należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy p.z.p. (Dz.U. z 2019r. poz. 2019 ze zmianami), wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

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

1. **PODPIS(Y):**

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

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

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **53/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 SWZ,  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 8 - Wzór wykazu zrealizowanych dostaw/usług**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **53/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | WARTOŚĆ (BRUTTO) | PRZEDMIOT | DATA WYKONANIA(OKRES REALIZACJI) | PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO DOSTAWA/USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*Na wezwanie Zamawiającego należy przedłożyć dowody, że wyspecyfikowane dostawy/usługi zostały wykonane należycie*

**Załącznik nr 9 – Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacją na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 53/PN/2020**

**ZAMAWIAJĄCY:**

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

**WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujace osoby1):

**Imię i nazwisko osoby:** ..........................................................................................

**Zakres czynności w przedmiocie zamówienia:** ...................................................

**Wykształcenie:**...........................................................................................................

**Kwalifikacje zawodowe:**

...................................................................................................................................

Biegła znajomość języka polskiego: TAK / NIE (Wykonawca skreśla niepotrzebne).

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Proszę opisać odpowiednie doświadczenie zawodowe w kolejności od ostatnio zajmowanych do najdawniej wykonywanych. Proszę wskazać szczególne informacje dotyczące osoby, odpowiednie dla przewidzianego dla niego zakresu prac.

Okres od (dzień/miesiąc/rok): ................... do (dzień/miesiąc/rok): ......................

Miejsce (Kraj i miejscowość): ..................................................................

Zatrudniający (nazwa): ............................................................................

Stanowisko: .............................................................................................

Wykonane inwestycje/przedsięwzięcia, potwierdzające spełnianie warunków wymienionych w SWZ:

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

Nabyte doświadczenie i kwalifikacje:

...................................................................................................................................

Okres od (dzień/miesiąc/rok): ................... do (dzień/miesiąc/rok): ......................

Miejsce (Kraj i miejscowość): ..................................................................

Zatrudniający (nazwa): ............................................................................

Stanowisko: .............................................................................................

Wykonane inwestycje/przedsięwzięcia, potwierdzające spełnianie warunków wymienionych w SWZ:

...................................................................................................................................

...................................................................................................................................

Nabyte doświadczenie i kwalifikacje:

...................................................................................................................................

**Etc.**

**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 formularz w zależności od swego składu.

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

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **53/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

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

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

1. **PODPIS:**

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

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

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **53/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

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

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

1. **PODPIS:**

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

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

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **53/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

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

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

1. **PODPIS:**

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

**Załącznik nr 13 – Wzór oświadczenia wykonawcy o rocznym przychodzie w obszarze objętym zamówieniem w okresie ostatnich trzech lat obrotowych**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **53/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

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

Niniejszym oświadczam/-my, że w okresie ostatnich 3 lat osiągnąłem/osiągnęliśmy co najmniej dwa razy roczny przychód w obszarze objętym zamówieniem (tj. projektowanie, dostawa, montaż i rozruch kompletnych instalacji sortowania odpadów komunalnych zmieszanych i zbieranych selektywnie zakończonych odbiorem) w wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ROK** | **PRZYCHÓD** | **WALUTA\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\* -** W przypadku, gdy wartości będą wyrażone w innych walutach niż PLN, dane finansowe zostaną przeliczone na PLN według średnich kursów walut obcych NBP z dnia opublikowania ogłoszenia o zamówieniu Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, a jeżeli w tym dniu NBP nie ogłosi średnich kursów walut obcych, jako kurs przeliczeniowy przyjmie się pierwszy średni kurs NBP po dniu opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

**Załącznik nr 14 – wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie kontroli zdolności technicznych Wykonawcy -** zgodnie z § 9 ust. 1 pkt 6 Rozporządzenia w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń jakich może żądać zamawiający od wykonawcy

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na Modernizację instalacji do sortowni odpadów – dostawa i montaż maszyn w ramach przedsięwzięcia „Modernizacja sortowni odpadów w Zakładzie Utylizacyjnym w Gdańsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  |  **53/PN/2020** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

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

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zdolności technicznych (zgodnie z § 9 ust. 1 pkt 6 Rozporządzenia w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, Dz.U. 2020.poz. 2415), w tym przeprowadzenia kontroli instalacji wskazanych w Część IV – Kryteria kwalifikacji tabela C: Zdolność techniczna i zawodowa JEDZ.

1. **PODPIS:**

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

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeśli zostanie zaoferowany jako urządzenie równoważne dla rozrywarki worków, na linii żółtego worka [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeżeli wystąpią. [↑](#footnote-ref-5)
6. 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

 [↑](#footnote-ref-6)