



## OFERTA

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku

DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ FIRMY:

Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS \_\_\_\_\_ / CEIDG\*

NIP: \_\_\_\_\_

NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy) \_\_\_\_\_

Regon: \_\_\_\_\_

### DANE TELEADRESOWE :

ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Kod pocztowy, miejscowość \_\_\_\_\_

Województwo: \_\_\_\_\_

Informacja o przedsiębiorstwie<sup>1</sup>:

Czy Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,\*
- ☐ małym przedsiębiorstwem,\*
- ☐ średnim przedsiębiorstwem,\*
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,\*
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,\*
- ☐ innym rodzajem, podać jakim \_\_\_\_\_ \*

\* *Zaznaczyć właściwe*

Oświadczam, że firma którą reprezentuję **posiada/ nie posiada\*** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 893).

(W przypadku składania przez Wykonawców oferty wspólnej powyższe dane należy uzupełnić w stosunku do każdego z Wykonawców z osobna, dodatkowo należy wskazać lidera)

Adres e-mail \_\_\_\_\_  
(do przesyłania korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem przetargowym)

Telefon: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

**Mikroprzedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

**Małe przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

Działając na podstawie § 13 ust.2 w powiązaniu z § 13 ust.1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:\*\*

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest:

- 1) **informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

☐ <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

☐ \_\_\_\_\_

(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 2) **wpis do CEIDG**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

☐ \_\_\_\_\_

(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 3) **inny** \_\_\_\_\_

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://> \_\_\_\_\_

\*\* nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, którego przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi odbioru i dalszego postępowania z odpadami medycznymi, jak i z odpadami w postaci opakowań zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczonych, odpadami stałymi ze wstępnej filtracji i ze skratki, odpadami w postaci zużytego węgla aktywnego oraz w postaci nasyconych lub zużytych żywic jonowymiennych przez okres 36 miesięcy dla SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku, przedkładam niniejszą ofertę w zakresie:

### Części nr 1 tj.: Usługi odbioru i dalszego postępowania z odpadami medycznymi,

#### 1. OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W OKRESIE 36 MIESIĘCY ZA ŁĄCZNĄ CENĘ:

Netto : \_\_\_\_\_ PLN

Słownie : \_\_\_\_\_ PLN

Brutto: \_\_\_\_\_ PLN

Słownie : \_\_\_\_\_ PLN

#### 2. W ODNIESIENIU DO KRYTERIUM „GODZINY REALIZACJI ODBIORU ODPADÓW” OFERUJĘ:

(zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

ODBIORY W GODZINACH OD 8:00 DO 9:00 – 20 pkt.	
ODBIORY W GODZINACH OD 8:00 DO 10:00 – 0 pkt.	

**ODBIÓR ODPADÓW MEDYCZNYCH W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 1 BĘDZIE ODBYWAŁ SIĘ Z WYKORZYSTANIEM:**  
(zaznaczyć wybrany rodzaj pojemników znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

pojemników o poj. 1,1 m3 na odpady medyczne będących własnością Zamawiającego	
pojemników o poj. 1,1 m3 na odpady medyczne będących własnością Wykonawcy	

**1. OŚWIADCZAM/Y, ŻE W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 1:**

- a) zamierzamy unieszkodliwiać odpady w instalacji położonej w ..... \*\* (adres instalacji) w województwie ..... \*\*, tj. w odległości ..... \*\* km od zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wole moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego
- b) dysponujemy środkami transportu umożliwiającymi wykonywanie usługi odbioru i wywozu odpadów medycznych z zastrzeżoną przez Zamawiającego częstotliwością odbioru zgodnie z obowiązującym prawem.
- c) dysponujemy pracownikami z odpowiednimi kwalifikacjami do przewozu odpadów niebezpiecznych.
- d) dysponujemy nadanym indywidualnym numerem rejestrowym w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami o numerze .....
- e) nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy
- f) spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**Części nr 2 tj.: Usługi odbioru i dalszego postępowania z odpadami w postaci opakowań, odpadów stałych, zużytego węgla aktywnego, nasyconych lub zużytych żywic jonowymiennych.**

**1. OFERUJĘ REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W OKRESIE 36 MIESIĘCY ZA ŁĄCZNĄ CENĘ:**

Netto : \_\_\_\_\_ PLN  
Słownie : \_\_\_\_\_ PLN  
Brutto: \_\_\_\_\_ PLN  
Słownie : \_\_\_\_\_ PLN

**2. W ODNIESIENIU DO KRYTERIUM „GODZINY REALIZACJI ODBIORU ODPADÓW” OFERUJĘ:**

(zaznaczyć wybrany termin znakiem X wyłącznie w jednym wierszu poniżej)

ODBIORY W GODZINACH OD 8:00 DO 9:00 – 20 pkt.	
ODBIORY W GODZINACH OD 8:00 DO 10:00 – 0 pkt.	

**3. OŚWIADCZAM/Y, ŻE W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 2:**

- g) zamierzamy unieszkodliwiać odpady w instalacji położonej w ..... \*\* (adres instalacji) w województwie ..... \*\*, tj. w odległości ..... \*\* km od zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wole moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego
- h) dysponujemy środkami transportu umożliwiającymi wykonywanie usługi odbioru i wywozu odpadów medycznych z zastrzeżoną przez Zamawiającego częstotliwością odbioru zgodnie z obowiązującym prawem.
- i) dysponujemy pracownikami z odpowiednimi kwalifikacjami do przewozu odpadów niebezpiecznych.
- j) dysponujemy nadanym indywidualnym numerem rejestrowym w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami o numerze .....
- k) nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy
- l) spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

2. Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum
3. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że wybór naszej oferty:
  - a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
  - b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku

4. **OŚWIADCZAM/Y, ŻE** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **wskazany w rozdziale XII SWZ**.
5. Bez zastrzeżeń, przyjmujemy również projektowane postanowienia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania jej w terminie, wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **OŚWIADCZAM/Y, ŻE** zamówienie zrealizujemy:
  - 1) bez udziału podwykonawcy/podwykonawców\*
  - 2) z udziałem podwykonawcy/podwykonawców\*:

Lp.	Części zamówienia, które zostaną powierzone Podwykonawcom	Nazwy (firmy) podwykonawcy/podwykonawców

7. **OŚWIADCZAM/Y, ŻE** jestem upoważniony do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.
8. **OŚWIADCZAM/Y, ŻE** niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp ).

Lp.	Nazwa dokumentu objętego tajemnicą przedsiębiorstwa	Uzasadnienie faktyczne i prawne utajnienia dokumentów

9. **OŚWIADCZAM/Y, ŻE** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>3</sup>
10. **OŚWIADCZAM/Y, ŻE** jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
11. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k)

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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).

**12.** Dla wykazania wiarygodności naszej Firmy w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, przekazujemy do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) \_\_\_\_\_ zał. nr \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_ zał. nr \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_ zał. nr \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_ zał. nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
(miejscowość)

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

Objaśnienia:

\* - niepotrzebne usunąć, skreślić