Załącznik nr 1 do SWZ

(tożsamy z załącznikiem nr 1 do Umowy)

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**wraz z wykazem jednostek objętych przedmiotem zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na odbiorze, transporcie i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych UJ CM

Przez pojęcie „partii odpadów“, rozumie się określoną część całkowitej masy odpadów, przewidzianą do jednorazowego odbioru i transportu z danej jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum w Krakowie.

Szacunkowa ilość odpadów przeznaczonych do termicznego unieszkodliwienia w czasie trwania umowy jest wskazana w załączniku - kalkulacja.

W skład odpadów objętych przedmiotem zamówienia wchodzą następujące odpady, ujęte   
w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014r. (Dziennik Ustaw z 2014r. poz. 1923):

|  |  |
| --- | --- |
| **06 04 04** | odpady zawierające rtęć |
| **09 01 01** | wodne roztwory wywoływaczy i aktywatorów |
| **09 01 04** | roztwory utrwalaczy |
| **15 01 02** | Opakowania z tworzyw sztucznych |
| **15 01 10** | Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi  zanieczyszczone |
| **15 02 02** | Sorbenty, materiały filtracyjne (w tym filtry olejowe nieujęte w innych grupach),  tkaniny do wycierania (np. szmaty, ścierki) i ubrania ochronne zanieczyszczone  substancjami niebezpiecznymi (np. PCB) |
| **16 02 13** | Zużyte urządzenia zawierające niebezpieczne elementy inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 12 |
| **16 03 06** | Organiczne odpady inne niż wymienione 16 03 05,16 03 80 |
| **16 05 06** | Chemikalia laboratoryjne i analityczne (np. odczynniki chemiczne) zawierające  substancje niebezpieczne, w tym mieszaniny chemikaliów laboratoryjnych  i analitycznych |
| **16 05 07** | Zużyte nieorganiczne chemikalia zawierające substancje niebezpieczne  (np. przeterminowane odczynniki chemiczne) |
| **16 05 08** | Zużyte organiczne chemikalia zawierające substancje niebezpieczne  (np. przeterminowane odczynniki chemiczne) |
| **16 05 09** | zużyte chemikalia inne niż wymienione w 16 05 06, 16 05 07 lub 16 05 08 |
| **17 02 03** | Tworzywa sztuczne |
| **18 01 09** | Leki inne niż wymienione w 18 01 08 |

Odbiór odpadów będzie odbywał się, co najmniej jeden raz w miesiącu w dni powszednie   
z wyłączeniem sobót, niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach między 08:00,   
a 15:00.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia odbioru odpadów w godzinach innych niż wykazane w pkt. 5, po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu do Wykonawcy. Zamawiający potwierdzi niezwłocznie zgłoszenie na piśmie/faksem/mailem.

Wykonawca będzie dostarczał ww. odpady do spalarni, lub miejsca składowania i przechowywania sukcesywnie w miarę potrzeb, na swój koszt, swoimi środkami transportu, pojazdem spełniającym wymagania o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych oraz jest dopuszczony do ruchu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1047 ze zm.). Pojazdy powinny być oznakowane w sposób trwały i widoczny umożliwiający identyfikację podmiotu świadczącego usługi (nazwa przedsiębiorcy, adres, telefon kontaktowy i rodzaj odpadów, do transportu których pojazd jest przeznaczony).Wykonawca musi być wpisany jako podmiot transportujący odpady do rejestru prowadzonego przez marszałka województwa właściwego ze względu na miejsce wykonywania działalności, o którym mowa w art. 50 ust. 1 pkt 5 lit. b) ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1587 ze zm.), tj. posiadać indywidualny numer rejestrowy.

Czynności załadunkowo – przeładunkowe wykonywane będą przez Wykonawcę we własnym zakresie.

Dowodem odbioru odpadów przez Wykonawcę będzie każdorazowo wypełniana przez Zamawiającego karta przekazania odpadu, dla każdej jednostki i każdego kodu odpadu oddzielnie, sporządzona za pośrednictwem indywidualnego konta w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2022r. poz. 699 ze zm.)

Wykonawca każdorazowo przy odbiorze partii odpadów z jednostek organizacyjnych UJ CM, zobowiązuje się do zważenia odebranych odpadów celem wpisania masy do Karty Przekazania Odpadów.

Wykonawca zobowiązany jest w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, dostarczyć nieodpłatnie Zamawiającemu do wymienionych jednostek pojemników do przechowywania odpadów:

* Wydział Farmaceutyczny, ul. Medyczna 9 w Krakowie, 8 szt. pojemników 120 litrowych do przechowywania odczynników, kontener na odpady szklane – 1szt. oraz kontener na odpady plastikowe - 1 szt. Osoba do kontaktów – Pani Weronika Piwowarczyk, tel.: 12/620 54 03,
* Katedra Medycyny Sądowej – plastikowy pojemnik 30 litrowy do przechowywania odczynników. Osoba do kontaktów - Pan dr Sebastian Rojek, tel.: 12/619 96 55.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia w razie potrzeby ilości kontenerów oraz dodania nowych jednostek, którym będzie trzeba takie kontenery podstawić.

Wykonawca, najpóźniej w dniu zawarcia umowy, dostarczy kontenery pod wskazany adres na swój koszt.

Wykonawca zapewni należyty stan techniczny, estetyczny oraz konserwację pojemników stanowiących jego własność.

Wykonawca zapewni wymianę pojemników uszkodzonych lub zniszczonych wskutek normalnego użytkowania na wolne od wad - na własny koszt.

Kontenery zamienne będą wydawane Zamawiającemu podczas odbioru odpadów przez Wykonawcę, w ilości odpowiadającej liczbie odebranych kontenerów.

Zamawiający wymaga, by sposób prowadzenia przez Wykonawcę jakościowej i ilościowej ewidencji odpadów był zgodny z postanowieniami umowy (wzór umowy stanowi pkt 7) do SWZ), oraz zgodny z Ustawą o odpadach i aktami wykonawczymi wydanymi do tej ustawy.

Potwierdzeniem, że odpady zostały przekazane do Wykonawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami, będzie czytelny podpis wraz z pieczęcią firmy na Karcie Przekazania Odpadu.

Wykonawca zobowiązuje się do wydawania dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie odpadów zgodnie z art. 95 ust. 4 i 5 Ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1587).

Wykaz jednostek Zamawiającego, z których będą przekazywane odpady niebezpieczne i inne niż niebezpieczne Wykonawcy do termicznego unieszkodliwienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Jednostka wytwarzająca odpady** | **Adres** |
| **1.** | Katedra Mikrobiologii | ul. Czysta 18 |
| **2.** | Katedra Immunologii | ul. Czysta 18 |
| **3.** | Katedra Patofizjologii | ul. Czysta 18 |
| **4.** | Katedra Patomorfologii | ul. Grzegórzecka 16 |
| **5.** | Katedra Histologii | ul. Kopernika 7 |
| **6.** | Katedra Fizjologii | ul. Grzegórzecka 16 |
| **7.** | Katedra Farmakologii | ul. Grzegórzecka 16 |
| **8.** | Katedra Medycyny Sądowej | ul. Grzegórzecka 16 |
| **9.** | Katedra Biochemii Lekarskiej | ul. Kopernika 7 |
| **10.** | Katedra Nauk Biomedycznych | ul. Kopernika 7 |
| **11.** | Wydział Nauk o Zdrowiu | ul. Michałowskiego 12 |
| **12.** | Wydział Farmaceutyczny | ul. Medyczna 9 |
| **13.** | Katedra i Zakład Anatomii | ul. Kopernika 12 |
| **14.** | Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa CM UJ | ul. Zamoyskiego 58 |
| **15.** | Katedra Immunologii Klinicznej i Transplantologii  Zakład Immunologii Zwierzętarnia | ul. Wielicka 265 |
| **16.** | Katedra Biochemii Klinicznej | Ul. Skawińska 8 |

Zamawiający zastrzega możliwość jednorazowych odbiorów z jednostek Collegium – Medicum nie ujętych w wykazie bez konieczności sporządzania aneksu do umowy tylko za zgłoszeniem na piśmie/ mailem /faksem.

Ze strony Zamawiającego do bieżącej współpracy w zakresie realizacji umowy upoważnione są osoby wymienione w załączniku nr 3 do umowy. Strony dopuszczają możliwość zmiany osób wymienionych w załączniku nr 3, bez konieczności sporządzania aneksu do umowy.

Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w zakresie koordynacji przedmiotu zamówienia jest Pani mgr Aleksandra Walocha, Dział Zarządzania Majątkiem Sekcja Administrowania Nieruchomościami Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum w Krakowie, tel.: 12/433 27 09

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym *Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia,* mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2024r. poz. 54), ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1587), wraz z wydanymi rozporządzeniami oraz Kodeksu cywilnego.

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**dla Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum**

**ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków**

Imię i Nazwisko / Nazwa (Firma) Wykonawcy –

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

Adres Wykonawcy –

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

Adres do korespondencji –

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

Tel. - .................................................;

E-mail: ........................................................................;

NIP - ...........................................................; REGON - .............................................; (NIP oraz REGON dotyczy Firmy)

PESEL - .................................................. (dotyczy osoby fizycznej);

*Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w trybie podstawowym na* ***wyłonienie Wykonawcy na wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum****, ja/my niżej podpisany/i:*

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

*imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*nazwa i adres Wykonawcy*

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SWZ, zgodnie z treścią SWZ, ewentualnych wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian, jeżeli dotyczy:

za łączną kwotę netto: ……….……… zł plus należny podatek VAT w wysokości ...... %, tj. …… zł, co daje kwotę brutto: ........................ zł (słownie złotych brutto: ......................................................................................... ).

Kalkulacja ceny oferty wg wzoru **Załącznika nr 2a do SWZ** stanowi integralną część niniejszej oferty.

1. Oferujemy odbiór odpadów: kryterium punktowane

- do 48 godzin\*

- do 72 godzin\*

- do 96 godzin\*

\*niepotrzebne skreślić

1. Zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia **sukcesywnie na okres 1 roku od daty zawarcia umowy** (zgodnie z warunkami, zasadami i terminami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia i harmonogramie - Załącznik nr 1 i 3 do SWZ) z zastrzeżeniem pkt. 4 SWZ.
2. Zobowiązujemy się do zatrudnienia na czas trwania realizacji przedmiotu umowy **osoby ds. koordynowania** zamówienia na podstawie umowy o pracę, zgodnie z zapisami SWZ \*nie dotyczy osób fizycznych lub osób prowadzących działalność gospodarczą samodzielnie zaangażowanych w realizację zamówienia.
3. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednimi środkami transportu niezbędnymi do realizacji umowy oraz oświadczamy, że pojazdy te spełniają wymagania o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych oraz są dopuszczone do ruchu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1047 z późn. zm.).
   1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, stanowiącymi integralną część SWZ i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w razie wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
   2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni od daty składania ofert.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki rozliczeń i płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiącej integralną część SWZ.
5. Oświadczamy, że jesteśmy\* / nie jesteśmy\*: mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że wykonanie niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału Podwykonawców \*/ z udziałem Podwykonawców \*.

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć określoną część (zakres) prac, tj.:

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

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

*(Firma (nazwa) Podwykonawcy / Zakres prac wykonywanych przez Podwykonawcę o ile są znani na etapie składania ofert)*

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, iż w cenie ryczałtowej oferty uwzględniliśmy koszty i zakres całości przedmiotu zamówienia oraz, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami i warunkami opisanymi oraz określonymi przez Zamawiającego w SWZ.
2. Oświadczamy, że deklarujemy doręczenie faktur/y/rachunków:
   1. w formie papierowej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem doręczenia na adres: Kancelarii Głównej, pok. 15, ul. św. Anny 12 w Krakowie.\*
   2. w formie elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres: faktura.dzm@cm-uj.krakow.pl\*
   3. w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres PEF: DUNS *6750002236*\*

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie wynikającym   
   z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w celu oceny i porównania ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej, jak i ewentualnej realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dziennik Ustaw   
   z 2019r. poz. 1781), oraz z klauzulą informacyjną dołączoną do dokumentacji postępowania,   
   a ponadto oświadczamy, iż wypełniliśmy obowiązki informacyjne oraz obowiązki związane z realizacją praw osób fizycznych przewidziane w art. 13 oraz art. 14 RODO, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, iż wpłata wynagrodzenia powinna być dokonana na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze konta:

………………………………………………….………………………………… Bank: …………………………………………………….………………\*

*\* - należy odpowiednio wypełnić*

1. Oświadczamy, iż jesteśmy/nie jesteśmy czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)\*.

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, iż osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty oraz w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy jest:

……………………………………………………….……….……………..,

e-mail: ………………………………………….……………., tel.: ………………………………………………………………….……..

*(można wypełnić fakultatywnie)*

1. Oświadczamy, że wybór oferty:
   * + 1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.\*
       2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył

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

*(Należy wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)* objętych przedmiotem zamówienia.\*

1. Załączniki:
2. Kalkulacja ceny oferty,
3. ……………………..

*Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach załączników do SWZ Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.*

Załącznik 3 do SWZ

(tożsamy z załącznikiem nr 3 do Umowy)

**Harmonogram odbioru odpadów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Jednostka wytwarzająca  odpady** | **Termin** |
| 1. | Katedra Mikrobiologii | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 2. | Katedra Immunologii | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 3. | Katedra Patofizjologii | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 4. | Katedra Patomorfologii | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 5. | Katedra Fizjologii | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 6. | Katedra Farmakologii | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 7. | Katedra Medycyny Sądowej | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 8. | Katedra Biochemii Lekarskiej | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 9. | Katedra Nauk Biomedycznych | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 10. | Katedra Histologii | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 11. | Wydział Nauk o Zdrowiu | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 12. | Wydział Farmaceutyczny | Ostatni czwartek w miesiącu |
| 13. | Katedra i Zakład Anatomii | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 14. | Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 15. | Katedra Immunologii Klinicznej  i Transplantologii, Zakład Immunologii,  Zwierzętarnia | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 16. | Katedra Biochemii Lekarskiej | Do … godzin od momentu zgłoszenia |
| 17. | Inne jednostki organizacyjne | Do … godzin od momentu zgłoszenia |

Załącznik nr 4 do SWZ

(tożsamy z załącznikiem nr 4 do Umowy)

**WYKAZ OSÓB   
przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum***, przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, na dzień składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Zakres czynności pełnionych przy realizacji zamówienia | Opis kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania osobami\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. |  | Kierowca | *zaświadczenie ADR ..............nr.......... z dnia.....................* |  |
| 3. |  | Kierowca | *zaświadczenie ADR ..............nr.......... z dnia.....................* |  |

**Oświadczamy, że wymienione w wykazie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają ważne uprawnienia do wykonywania opisanych czynności.**

UWAGA: Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię kwalifikacji lub uprawnień, bądź autoryzacji lub innych dokumentów, o których mowa w pkt. 21) 2.4.1 SWZ.

*\* W przypadku gdy Wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest do załączenia do wykazu pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu nin. zamówienia.*

*W przypadku prowadzenia przez te osoby samodzielnej działalności należy do wykazu pisemnego zobowiązania tych osób do podjęcia się pełnienia określonej funkcji w okresie wykonywania przedmiotu zamówienia.*

**WYKAZ POJAZDÓW   
przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum***, przedkładamy wykaz pojazdów, które będą wykorzystywane w wykonywaniu zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz pojazdów (marka, wyposażenie, dopuszczalna masa całkowita pojazdu) | Numer rejestracyjny | Data ważności polisy OC | Informacja o podstawie do dysponowania pojazdami\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Oświadczamy, iż wszystkie pojazdy wymienione powyżej spełniają wymagania o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2022r. poz. 2147) oraz są dopuszczone do ruchu drogowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. - Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1047) oraz posiadają obowiązkową polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu.**

UWAGA: Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię dowodów rejestracyjnych pojazdów oraz aktualne ubezpieczenie OC, o których mowa w pkt. 21) 2.4.2. SWZ.

*\* W przypadku gdy Wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest do załączenia do wykazu pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych pojazdów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu nin. zamówienia.*

Załącznik nr 5 do SWZ

*Składane wraz z ofertą.*

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyłonienie Wykonawcy **na *wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum.***

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie:

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

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

*(wskazać podmiot/y i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/ów - o ile dotyczy)\**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołujemy się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG - o ile dotyczy)\**

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ustawy Pzp i opisane w SWZ, a w szczególności:

1. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj.:
   1. posiadamy aktualny wpis jako podmiot transportujący odpady do rejestru prowadzonego przez marszałka województwa właściwego ze względu na miejsce wykonywania działalności, o którym mowa w art. 50 ust. 1 pkt 5 lit. b) ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1587 z późn. zm.), tj. posiadamy nadany indywidualny numer rejestrowy,
   2. posiadamy aktualną decyzje administracyjną o zezwoleniu na zbieranie lub przetwarzanie odpadów w zakresie przygotowania do ponownego użycia, recyklingu, innego sposobu odzysku albo unieszkodliwiania odpadów, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1587 ze zm.).
2. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej, na realizację zamówienia, tj. jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym kwota ubezpieczenia jest nie mniejsza niż 450 000,00 zł.
3. Oświadczamy, że posiadamy zdolność techniczną lub zawodową pozwalającą na realizację zamówienia, tj.:
   1. dysponujemy co najmniej dwoma kierowcami, posiadającymi zaświadczenie ADR z przeszkolenia w zakresie transportu towarów niebezpiecznych zgodnie z ustawą z 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2022r. poz. 2147 z późn. zm.)
   2. dysponujemy pojazdami niezbędnymi do realizacji zamówienia. Pojazdy te spełniają wymagania, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych oraz są dopuszczone do ruchu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1047 z późn. zm.).
4. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7), 8), 9) i 10) ustawy Pzp.
6. Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1497 z późn. zm.), tj.:
   1. nie jesteśmy Wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy;
   2. nie jesteśmy Wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1124 z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy;
   3. nie jesteśmy Wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r., poz. 120 z późn. zm.), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy.

Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust. 1 pkt 2)-5) i 7)-10) - o ile dotyczy)\**

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

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

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

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

*(- o ile dotyczy)\**

WYKAZ PODWYKONAWCÓW *- o ile dotyczy)\**

Niniejszy załącznik zawiera zakres rzeczowy części zamówienia (czynności), przewidywanych do realizacji przez podwykonawcę (ów), wraz z podaniem ich nazw (firm), adresu i telefonu.

W przypadku powołania się przez Wykonawcę na zasoby innych podmiotów w zakresie ich zdolności technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, którym to podmiotom zamierza powierzyć realizację części niniejszego zamówienia w charakterze swojego podwykonawcy zobowiązany jest podać nazwy (firmy) podwykonawców.

Załącznik ten jest wymagany obligatoryjnie jedynie w przypadku, gdy Wykonawca przewiduje zatrudnienie podwykonawcy/ów.

Oświadczamy, że powierzamy następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części (zakresu) zamówienia

Podwykonawca

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)\**

Powierzany zakres zamówienia:

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

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG - o ile dotyczy)\**

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

Załącznik nr 6 do SWZ

*Składane wraz z ofertą (o ile dotyczy) \*.*

*(UWAGA: poniższe zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu/ów trzeciego/ich, odpowiednią ilość razy w zależności od liczby podmiotów udostępniających zasoby Wykonawcy, a ponadto wymagane jest do złożenia wraz z ofertą w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub przez notariusza – zgodnie z rozporządzeniem z dnia 30 grudnia 2020 roku w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania …)*

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia zgodnie z art. 118 ustawy Pzp**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG - o ile dotyczy) \**

Oświadczamy, że w postępowaniu **na *wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum*,**zobowiązujemy się udostępnić nasze zasoby Wykonawcy***,***

zobowiązujemy się udostępnić nasze zasoby Wykonawcy:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy, składającego ofertę) \**

W celu oceny, czy wskazany wyżej Wykonawca będzie dysponował naszymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do naszych zasobów podaję:

* 1. zakres naszych zasobów dostępnych Wykonawcy:

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

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

*(wskazać i opisać zakres udostępnionych zasobów, tj.: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuację ekonomiczną lub finansową, doświadczenie, wiedzę, osoby, sprzęt, urządzenia itp., odpowiednio o ile dotyczy)*

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

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

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

*(wskazać realny i faktyczny sposób oraz okres (czas), wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

* 1. charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

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

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

*(wskazać dokładnie np. umowa zlecenia, o dzieło, pożyczki, użyczenia itp.)*

* 1. czy, a jeżeli tak, to 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 czynności, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

*(wskazać dokładnie te elementy zamówienia, tj. odpowiednio o ile dotyczy usług, dostaw lub robót budowlanych, które będą realizowane przez podmiot udostępniający zasoby)*

1. oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7), 8), 9) i 10) ustawy Pzp.
3. oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1497 z późn. zm.), tj.:
4. nie jesteśmy Wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy;
5. nie jesteśmy Wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1124 z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy;
6. nie jesteśmy Wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r., poz. 120 z późn. zm.), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy.

Załącznik nr 7 do SWZ

*Składane wraz z ofertą (o ile dotyczy) \*.*

**Oświadczenie Wykonawców**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie,**

**o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

(z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy)

Biorąc udział w postępowaniu**na *wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum****,*

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy, składającego ofertę)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**Oświadczamy, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

Wykonawca (nazwa):

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

wykona: ……………………………………………………………………………………………………… \*\*

Wykonawca (nazwa):

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

wykona: ……………………………………………………………………………………………………… \*\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum*

Załącznik nr 8 do SWZ

*Składane w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego.*

**OŚWIADCZENIE O POWIĄZANIU KAPITAŁOWYM**

Biorąc udział w postępowaniu **na *wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum****,*

oświadczamy, że :

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)

lub

należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)

w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1689 z późn. zm.).

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej , o ile dotyczy\*)

1. ......................................................................................................................................................................................
2. ………………………………………...........................................................................................................................................

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca o ile dotyczy może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 9 do SWZ

**ZAPROSZENIE DO NEGOCJACJI**

Adresaci:

1. ………………………………..

Dotyczy: postępowania nr 141.272.10.2024 **na *wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum***.

* + - 1. Zamawiający informuje, iż:
  1. Streszczenie oceny i porównania ofert, które nie zostały odrzucone przedstawia się następująco –
     1. Oferta nr 1: Firma … : „Cena”: …………… pkt., „Czas odbioru odpadów”:……….. pkt., co daje łączny wynik wynoszący: … pkt;
     2. Oferta nr 2: Firma … : „Cena”: …………. pkt., „Czas odbioru odpadów”:……….. pkt., co daje łączny wynik wynoszący: … pkt;
  2. Odrzucił/nie odrzucił z postępowania oferty następujących Wykonawców podając uzasadnienie faktyczne i prawne, odpowiednio o ile dotyczy.
     + 1. Zamawiający informuje, iż:

2.1 miejsce, termin i sposób prowadzenia negocjacji oraz kryteria oceny ofert, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert.

Załącznik nr 10 do SWZ

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT DODATKOWYCH**

1. **Nazwa oraz adres Zamawiającego.**
   * + 1. Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum, 31-008 Kraków, ul. św. Anny 12.
   1. NIP: 6750002236; Regon: 00000 1270-00040.
   2. Godziny pracy: 7:30 do 15:30 od poniedziałku do piątku oprócz dni ustawowo wolnych od pracy.
      * 1. Jednostka UJ CM prowadząca postępowanie:

2.1 Dział Zamówień Publicznych UJ CM, ul. Skawińska 8, 31-066 Kraków,

* 1. Telefon – 12 433 27 30,
  2. Adres poczty elektronicznej e-mail: [dzp@cm-uj.krakow.pl](mailto:dzp@cm-uj.krakow.pl)
  3. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: - adres profilu nabywcy <https://platformazakupowa.pl/pn/cm-uj>

Adresaci:

1. ………………………………..

**Dotyczy: postępowania nr 141.272.10.2024 na *wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum*.**

Zamawiający informuje, iż negocjacje zostały zakończone i zaprasza do składania ofert dodatkowych.

1. **Sposób oraz termin składania ofert dodatkowych.**
2. Ofertę dodatkową należy złożyć za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl>, nie później niż do dnia .....2024r. do godziny 10:00:00. - adres profilu nabywcy <https://platformazakupowa.pl/pn/cm-uj>
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku „Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> .
7. W przypadku otrzymania przez Zamawiającego oferty po terminie podanym w pkt 1 powyżej, oferta zostanie odrzucona.
8. Oferta powinna przedstawiać cenę i czas odbioru odpadów, czyli kryteria oceny i porównania ofert, których dotyczyły negocjacje i jest objęte ofertą dodatkową.
9. Oferta powinna być złożona według wzoru formularza oferty zamieszczonego w zaproszeniu
10. **Oferty dodatkowe muszą być złożone w języku polskim.**
11. **Zapisy SWZ dotyczące formy i sposobu składania ofert oraz ich podpisu mają odpowiednie zastosowania do składania ofert dodatkowych.**
12. **Termin otwarcia ofert dodatkowych.**

Otwarcie ofert rozpocznie się w dniu .......... o godzinie 10:30:00 na komputerze Zamawiającego.

Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

* 1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
  2. cenach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformazakupowa.pl w sekcji ,,Komunikaty”.

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert z udziałem Wykonawców, jak też transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line.

W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**FORMULARZ OFERTY DODATKOWEJ**

**OFERTA DODATKOWA**

**dla Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum**

**ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków**

Imię i Nazwisko / Nazwa (Firma) Wykonawcy –

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

Adres Wykonawcy –

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

Adres do korespondencji –

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

Tel. - .................................................;

E-mail: ........................................................................;

NIP - ...........................................................; REGON - .............................................; (NIP oraz REGON dotyczy Firmy)

PESEL - .................................................. (dotyczy osoby fizycznej);

***Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty dodatkowej* na *wykonywanie usługi polegającej na odbiorze i utylizacji odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Jagiellońskiego – Collegium Medicum,*** *ja/my niżej podpisany/i:*

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

*imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*nazwa i adres Wykonawcy*

Oświadczamy, że oferujemy ostatecznie:

za realizację przedmiotu zamówienia za łączną kwotę netto: ……….……… zł plus należny podatek VAT w wysokości ...... %, tj. …… zł, co daje kwotę brutto: ........................ zł (słownie złotych brutto: ......................................................................................... ).

Kalkulacja ceny oferty wg wzoru **Załącznika nr 2a do SWZ** stanowi integralną część niniejszej oferty

1. Oferujemy odbiór odpadów: kryterium punktowane

- do 48 godzin\*

- do 72 godzin\*

- do 96 godzin\*

\*niepotrzebne skreślić