Załącznik nr 1 do SWZ

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

NR NIP / KRS: ……………………………..

REGON: ………………………………..…..

Telefon / Fax: ………………………………

adres e-mail: ………………………….….

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach**

**32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2**

**FORMULARZ OFERTY**

dla zamówienia publicznego **nr 2/TP/22**

**Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek**

* + 1. **Oferta**

**1.a. Cena 60%:**

Zamówienie wykonamy za cenę netto: ............................................................................... zł.

słownie netto ........................................................................................................................ zł.

brutto .................................................................................. zł. *(kwota zawiera podatek VAT)*

słownie brutto ....................................................................................................................... zł.

**1.b. Kryteria poza cenowe 40%:**

„Częstotliwość wywozu”: ……………...(wpisać ilość oferowaną)

,,wywóz odpadów wielkogabarytowych:……….(wpisać ilość oferowaną)

,,wywóz odpadów o kodach 150101 (tektura) i 150102 (tworzywa sztuczne)”

150101 (tektura)………….. .(wpisać ilość oferowaną)

150102 (tworzywa sztuczne)……………. .(wpisać ilość oferowaną)

**Oświadczamy, co następuje:**

1. Oświadczamy[[1]](#footnote-2), że **nie jesteśmy** /**jesteśmy\*** : mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem\*.

\*Niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia w projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia

(wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

część ………………………………… nazwa podwykonawcy ………………..

1. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią SWZ tj.:

………………

……………..

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-4)

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………….………

……………………………….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

......................, ......................

miejsce dnia

**Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek**

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU (wzór)[[4]](#footnote-5)**

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

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

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt. 1-6 ustawy. |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:  ……………………………………………………………………………………………………………… |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| Oświadczam, 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. |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU**

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

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

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |
| Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ. |
| **INFORMACJA W ZWIAZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:** |
| Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:…………………………………………………………. …………………………….…………………………………………..……………………..  w następującym zakresie:…………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………..…  *(należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)* |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:** |
| Oświadczam, 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. |

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

--------------------------------------------------------------------

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek**

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie *(w przypadku udostępnienia osoby należy wskazać jej imię i nazwisko)*:

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych zasobów przy wykonywaniu zamówienia, będzie następujący:

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

1. oświadczam, iż zrealizuję\*/nie zrealizuję\* roboty budowlane, do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe, tj. wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, w zakresie:

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

\* niepotrzebne skreślić

UWAGA:

1. podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy;
2. należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby.

.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek**

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 PZP O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**1. Oświadczam, że oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia złożone wraz z ofertą pozostaje nadal aktualne.**

**2. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej[[5]](#footnote-6)**

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 z późn. zm.) z innym wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu\*

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 z późn. zm.) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 6**

**Wykonawca:**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek** oświadczam, co następuje:

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący **kluczowy zakres** przedmiotu zamówienia:…………………………………………………………

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………

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

*Podpis elektroniczny*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-3)
3. 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-4)
4. Oświadczenie należy dostosować do treści i formy składanej oferty, w tym w odniesieniu do ewentualnych podmiotów trzecich i/lub w przypadku polegania na zasobach czy też w przypadku składania oferty wspólnej. [↑](#footnote-ref-5)
5. Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przedkłada dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. [↑](#footnote-ref-6)