**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

Wykonawca:

………………………………………………….…….…… Zamawiający:

(Nazwa i adres) PPUH „RADKOM” Sp. z o. o.   
Nr NIP: ………………………………………..……….…. ul. Witosa 76

Nr telefonu/fax: …………………..……………..….……. 26-600 Radom

e-mail: …………………………………………………….

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**OFERTA WYKONAWCY**

* + - 1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym realizowanym w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Utylizacja odpadów medycznych”** będąc uprawnionym (i) do składania oświadczeń woli, w tym do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy oferujemy usługi utylizacji odpadów medycznych opisanych w pkt. 3 SIWZ w wysokości:

**Wartość brutto: ...................................... zł**

(słownie:.............................................................................................................. **zł) w tym ……% VAT.**

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

Cenę ofertową (wartość zamówienia) stanowi łączna cena jaką Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za dostawy opisane w pkt 3 SIWZ.

**UWAGA!!! W sytuacji opisanej w pkt 14.1 SIWZ, Wykonawca zobowiązany jest podać wartość przedmiotu zamówienia bez kwoty podatku, którego obowiązek zapłaty leży po stronie Zamawiającego i jednocześnie zobowiązany jest złożyć w tym zakresie stosowną informację.**

2. Oświadczamy, że:

2.1. **termin płatności faktury: 30 dni \* 21 dni\* 14dni \***

2.2.

**□** - jestem/jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem,

**□** - nie jestem/nie jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(postawić znak „X” przy właściwym wyborze)\*\**

2.3. zamierzamy unieszkodliwiać odpady medyczne w spalarni położonej (dokładny adres spalarni) ………………………………………………………………………………………………… w województwie ……………………………………….….…, która na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odbierane od Zamawiającego.

2.4. wypełniłem/am\*\*\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

2.5. zapoznaliśmy się z SIWZ, projektem umowy i zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie   
 z zawartymi w niej ustaleniami, oraz nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do SIWZ i projektu umowy

2.6. cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające   
 z informacji zawartych w SIWZ

2.7. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,

2.8. uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie wymienionym w SIWZ,

2.9. wadium w wysokości …………… PLN, zostało wniesione w dniu ……………w formie …………

2.10. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy pzp, na następujący rachunek: …………………………………………………..

2.11. zostaliśmy poinformowani, że nie później niż w terminie składania ofert mogę/możemy zgodnie   
z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.) wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji po uprzednim wykazaniu przeze mnie/nas, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa,

2.12. w przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy   
 w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

2.13. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy   
 jest: …………..…………………………….... tel. ……………………… fax. …………………..

2.14. zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że:

  \***\*\*zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części  zamówienia:**

a) wykonanie  części dotyczącej ...................................................................... firmie      .............................................. z siedzibą w ...................................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................ zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia.

  \*\*\***nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia**

2.15. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.) informujemy, że wybór oferty:

**□**  **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

**□** **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu   
do następujących towarów lub usług: ……….., których dostawa lubświadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy   
u Zamawiającego to ............ zł netto;

zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

*(postawić znak „X” przy właściwym wyborze)\*\*\*\**

2.16. Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. …………………………………………….
2. ……………………………………………
3. …………………………………………….

2.17. ofertę złożono na ………stronach.

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

…………………………………………………….

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003r., str. 36):

- **małe przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

- **średnie przedsiębiorstwa** to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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).

\*\*\*\* Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego może wynikać z takich okoliczności jak:

- wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów,

- import usług lub towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku od towarów i usług,

- mechanizm odwróconego obciążenia podatkiem VAT.

Załącznik nr 2

………………………………

pieczęć firmy

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis Przedmiotu Zamówienia** | **Przewidywana ilość [kg]** | **Cena jednostkowa netto [zł.]** | **Wartość netto [zł.]  (poz. 3 x poz. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | **Odpad o kodzie: 18 01 03\*** – inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt, | **24 000** |  |  |
| 2. | **Odpad o kodzie:**  **18 01 04** – inne odpady nie wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy) | **12 000** |  |  |
| **wartość netto** | | | |  |
| **\*VAT %** | | | |  |
| **wartość brutto** | | | |  |

**\*** wskazać odpowiednią stawkę VAT (w %) zgodną z obowiązującymi przepisami.

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

………………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

Załącznik nr 3

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

*pieczęć firmy*

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**NALEŻY ZŁOŻYĆ W CIĄGU 3 DNI OD ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ INFORMACJI Z OTWARCIA OFERT**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko składającego oświadczenie*

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

*nazwa i siedziba Wykonawcy*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Utylizacja odpadów medycznych”**

niniejszym oświadczam, iż

- Wykonawca nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018r., poz. 798 z późn. zm.), wraz z innym Wykonawcą (bądź innymi Wykonawcami) biorącymi udział w ww. postępowaniu **\*),**

- Wykonawca jest członkiem grupy kapitałowej łącznie z: **\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

…………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób upoważnionych do podpisania oferty)*

W przypadku gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innymi Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

***\*) niepotrzebne skreślić***

Załącznik nr 4

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

*pieczęć firmy*

**PPUH „RADKOM” Sp. z o.o.**

ul. Witosa 76

26-600 Radom

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Utylizacja odpadów medycznych”,** prowadzonego przez **PPUH „RADKOM” Sp. z o. o.** *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp .

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

…………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że   
w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………… …………………………………………..

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

…………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia   
z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

**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.

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

…………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

Załącznik nr 5

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

*pieczęć firmy*

**PPUH „RADKOM” Sp. z o.o.**

ul. Witosa 76

26-600 Radom

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Utylizacja odpadów medycznych”**  prowadzonego przez **PPUH „RADKOM” Sp. z o.o.** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. 5.3 SIWZ

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

…………………………………………………………………….

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

……………………………………………………………………..

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

**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.

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

……………………………………………………………………………..

*(podpisy i pieczątki osób*

*upoważnionych do podpisania oferty)*

Załącznik nr 6

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

*pieczęć firmy*

**PPUH „RADKOM” Sp. z o.o.**

ul. Witosa 76

26-600 Radom

**WYKAZ SPALARNI ODPADÓW MEDYCZNYCH**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na zamówienie o nazwie: „**Utylizacja odpadów medycznych”** oświadczam, że Dysponuję niżej wymienioną spalarnią odpadów medycznych, w której będą utylizowane odpady odbierane od Zamawiającego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, adres spalarni** | **Podstawa dysponowania  (wykonawcy/podwykonawcy/ podmiotu trzeciego)** | **Termin dysponowania (termin trwania umowy)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

\* Należy określić sposób dysponowania instalacją np. własność, leasing, oddanie do dyspozycji przez podmiot trzeci, inne (jaki?).

\*\* Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu, na zasadach określonych w art. 26 ust 2b ustawy Prawo zamówień publicznych należy wpisać TAK oraz załączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

\*\*\* Należy użyć określeń wskazujących na stosunek prawny podstawy dysponowania , np..: „zasoby własne”, albo „pisemne zobowiązanie”. Z dokumentów powinno wyraźnie wynikać zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu , sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, charakter stosunku prawnego jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem, zakres i okres udziału podmiotu w wykonywaniu zamówienia.

**Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego danych podanych powyżej.**

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

…………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób upoważnionych do podpisania oferty)*

Załącznik nr 7

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

*pieczęć firmy*

**PPUH „RADKOM” Sp. z o.o.**

ul. Witosa 76

26-600 Radom

**WYKAZ MONITOROWANYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na zamówienie o nazwie: „**Utylizacja odpadów medycznych”** oświadczam, że dysponuję niżej wymienionymi pojazdami, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka i nr rejestracyjny pojazdu** | **Podstawa dysponowania** | **Sposób monitorowania**  **(np. GPS)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

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

…………………………………………

*(podpisy i pieczątki osób upoważnionych do podpisania oferty)*