**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**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) NIP** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

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 mojej (naszej) oferty wynosi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto**  **z VAT** |
| Zadanie 1 |  |  |  |
| Zadanie 2 |  |  |  |
| Zadanie 3 |  |  |  |
| Zadanie 4 |  |  |  |
| Zadanie 5 |  |  |  |

* 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. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli przez okres 90 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 2023 r., poz. 1605 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 pod wykonania 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 |  |  |

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

**\* Niepotrzebne skreślić**

**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 2 – Formularz cenowy**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

* + - 1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez[[2]](#footnote-2):**

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

* + - 1. **Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **stawka VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto**  **z VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5**  **(3x4 )** | **6** | **7**  **(5x6)** | **8**  **(5+7)** |
| Zadanie 1 | Mg | 15.000 |  |  | 8 |  |  |
| Zadanie 2 | Mg | 15.000 |  |  | 8 |  |  |
| Zadanie 3 | Mg | 15.000 |  |  | 8 |  |  |
| Zadanie 4 | Mg | 15.000 |  |  | 8 |  |  |
| Zadanie 5 | Mg | 250 |  |  | 8 |  |  |

* + - 1. **kalkulacja kosztów transportu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena jednostkowa netto odbioru 1 Mg (wartość z kolumny 4 tabeli powyżej)** | **w tym koszt transportu 1 Mg** |
|  |  |

*\* podanie kosztów transportu jest warunkiem waloryzacji wynagrodzenia. W przypadku braku podania wielkości tych kosztów Wykonawca zrzeka się prawa do waloryzacji wynagrodzenia.*

**5. 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 3 – Wzór – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**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:**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

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

**2. UDOSTĘPNIAJĄCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

**3. 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**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

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

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożone przez[[3]](#footnote-3)[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**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**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 2022 r. poz. 1710 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 2023 r. poz. 1605 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 2023 r. poz. 1605 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.*

*\*****Niepotrzebne skreślić***

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:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**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 2017 r. 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 oświadczenia o złożeniu wniosku o zmianę i/lub wydanie nowej decyzji w zakresie przetwarzania odpadów**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

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

Niniejszym oświadczam/my że:

Dla prowadzonej instalacji lub/i miejsca gromadzenia pod adresem:

* + - * 1. …………………………………………………………………
  1. ………………………………………………………………..
     + 1. Inspekcja Ochrony Środowiska nie wstrzymała działalności Wykonawcy w trybie , o którym mowa w art. 32 ust. 1 lub ust. 1b ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1587 ze zmianami.), ani w trybie art. 364 lub art. 365 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 54);
       2. Dysponuję ważną decyzją na przetwarzanie obejmującą swoim zakresem przedmiot zamówienia.

Ww. decyzja w dniu złożenia niniejszego oświadczenia *jest/nie jest\** przedmiotem postępowania prowadzonego przez ……………………(podać nazwę organu ochrony środowiska) na podstawie art. 14 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1592 ze zmianami) w celu dostosowania do wymogów prawa.

3. Na dzień złożenia oświadczenia, żadne z postępowań dotyczących złożonych wniosków w zakresie przetwarzania odpadów, o których mowa w pkt 2, nie zakończyło się wydaniem decyzji odmownej przez odpowiedni Organ prowadzący postępowanie, nie zostało umorzone ani nie pozostawione bez rozpoznania. Nie jest również prowadzone postępowanie w sprawie stwierdzenia nieważności decyzji.

4. W związku z upływem terminu na jaki zostało wydane zezwolenie na przetwarzanie odpadów, zgodnie z art. 226a ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1587 ze zmianami), w terminie nie późniejszym niż 3 miesiące przed upływem terminu ważności decyzji został złożony wniosek o wydanie nowego zezwolenia, a organ prowadzący postępowanie nie wydał decyzji o odmowie wydania zezwolenia, umorzeniu postępowania ani nie pozostawił wniosku bez rozpatrzenia: tak/nie/nie dotyczy\*

5. Jednocześnie zobowiązuję/my się niezwłocznie :

1. poinformować Zakład Utylizacyjny Sp z o.o. z siedzibą w Gdańsku o każdej zmianie zakresu i warunków posiadanych przez Wykonawcę decyzji zezwalających na przetwarzanie odpadów będących przedmiotem zamówienia: o uzyskaniu zmiany decyzji na przetwarzanie odpadów, o odmowie wydania takiej zmiany decyzji, pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia lub umorzeniu postępowania w sprawie zmiany decyzji, stwierdzeniu nieważności decyzji, jak również wstrzymaniu działalności Wykonawcy przez organ Inspekcji Ochrony Środowiska niezwłocznie po otrzymaniu informacji w tym zakresie na adres e-mailowy [zut@zut.com.pl](mailto:zut@zut.com.pl) oraz [schyzynska@zut.com.pl](mailto:mwawrzyniak@zut.com.pl)
2. przesłać na powyżej podane adresy poczty elektronicznej, kopię decyzji na przetwarzanie odpadów uzyskanej zgodnie ze złożonym do organu ochrony środowiska wnioskiem o jej zmianę.
3. przesłać na powyżej podane adresy poczty elektronicznej, kopię decyzji na przetwarzanie odpadów uzyskanej w wyniku złożenia wniosku, o którym mowa w art. 226a ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach,
4. przesłać na powyżej podane adresy poczty elektronicznej informację o osiągnięciu rocznego limitu odpadów możliwych do magazynowania w okresie roku lub rocznego limitu odpadów przetwarzanych niezwłocznie po osiągnięciu tych limitów.

**3. 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 9 - Wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie kontroli zdolności technicznej**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

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

Stosownie do § 9 ust. 1 pkt 6) Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 30 grudnia 2020 r w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U z 2020 poz. 2415) oświadczam, że na każdym etapie niniejszego postepowania oraz w trakcie realizacji niniejszego zamówienia wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zdolności technicznych w postaci instalacji na której prowadzone są procesy odzysku R-1 i/lub R12 unieszkodliwiania D-10.

**3. 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 10 – wzór oświadczenia o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**1. 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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**1. 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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**1. 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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 o braku podstaw do wykluczenia**

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na:** **odbiór i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 i 20 02 01**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **5/PN/2024** |

**1. 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)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postepowania ze względu na wpisanie na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środków, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)