

**FORMULARZ OFERTOWY**  
dla Szpitala Powiatowego w Zambrowie

<b>A. Dane Wykonawcy</b>					
Nazwa albo imię i nazwisko		MPO Sp. z o.o.			
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres		15-950 Białystok, ul. 42 Pułku Piechoty 48			
NIP, REGON, KRS		542-020-10-38/050025892/0000006372			
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym		zamowienia@mpo.bialystok.pl			
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)		Tomasz Kalinowski			
<b>B. Oferowany przedmiot zamówienia</b>					
W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. <b>odbiór odpadów medycznych</b> , zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia (znak sprawy Szp.P.VI. 20/22).					
Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na niżej wymienionych warunkach: <i>Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić wszystkie kolumny w poniższej tabeli</i>					
Przedmiot zamówienia	Ilość Odpadów w kg	Cena jednostkowa netto za 1 kg odpadów w zł.	Wartość netto zamówienia w zł. (a x b = c)	Wartość podatku VAT w zł.	Wartość brutto zamówienia z podatkiem VAT w zł. (c + d)
	a	b	c	d	e
<b>Odpady o następujących kodach: 180101, 180102, 180103, 180104, 180106, 180107, 180109</b>	<b>33 000</b>	5,70	188 100,00	15 048,00	203 148,00
<ol style="list-style-type: none"> <li>Wykonawca dysponuje pojazdami/pojazdem spełniającymi normę EURO 5 lub wyższą przystosowanymi do odbioru odpadów, za pomocą których będzie realizował przedmiot zamówienia w ilości <b>5 szt.</b></li> <li>Odpady medyczne odebrane od Zamawiającego zamierzam unieszkodliwiać w</li> </ol>					

instalacji (spalarni) w Spalarni Odpadów w Hajnówce, ul. Doc. Dowgirda 9, 17-200 Hajnówka (należy podać nazwę, adres spalarni), oddaloną od siedziby Zamawiającego w odległości **108 km.** (należy podać odległość-najkrótsza droga publiczna mierzona na podstawie przeglądarki google.maps) w przypadku korzystania przez wykonawcę z np. dwóch spalarni, należy wskazać spalarnię w której będą unieszkodliwiane odpady medyczne zakaźne (największa ich część)

### C. Oświadczenia

- 1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
- 3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

### D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia

- 1) akceptuję proponowane przez zamawiającego projektowane postanowienia umowy,
- 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

### E. Obowiązek podatkowy

Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:

- 1) **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
- 2) ~~będzie~~ prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*

### F. Status wykonawcy:

Informuję, że jestem:

- mikroprzedsiębiorstwem\*
- małym przedsiębiorstwem\*
- średnim przedsiębiorstwem\*
- dużym przedsiębiorstwem\*
- prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą\*

*\*niepotrzebne skreślić*

### G. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:

- 1) Lider konsorcjum (nazwa): .....
- 2) Partner konsorcjum (nazwa): .....

*wypełnić jeżeli dotyczy*

**H.** Informuję, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

- a) wykonanie części dotyczącej..... podwykonawcy .....

*wypełnić jeżeli dotyczy i wpisać status podwykonawcy*

**I. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

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

*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

**J. 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

Wykonawca:

**MPO Sp. z o.o.**

**15-950 Białystok**

**ul. 42 Pułku Piechoty 48**

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

### Oświadczenie Wykonawcy

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych zwana dalej ustawą**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **odbiór odpadów medycznych** oświadczam, co następuje:

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA

1) **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy;

2) ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy).\*~~

~~Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: .....~~\*

3) **Oświadczam**, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>1</sup>

#### 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.

\* wypełnić w razie potrzeby

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., 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 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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 2022 r., 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 ustawy.

Wykonawca:

**MPO Sp. z o.o.**

**15-950 Białystok**

**ul. 42 Pułku Piechoty 48**

.....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

### **Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych** (zwanej dalej ustawą)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **odbiór odpadów medycznych**, prowadzonego przez Szpital Powiatowy w Zambrowie,  
Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Rozdziale XX Specyfikacji Warunków Zamówienia**.

\* Jednocześnie informuję, że podmiotowe środki dowodowe wymienione w SWZ można uzyskać za pomocą bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych pod adresem:

- odpis KRS <https://ekrs.ms.gov.pl/>

(podać link strony)

\* wypełnić w przypadku takiej możliwości