Załącznik nr 1 do SIWZ

…………….. , dnia ………….

Nr sprawy: 15/2020

Formularz ofertowy wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks/e-mail..........................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Szpital św. Anny

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

1. Ja niżej podpisany(a), ..............................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz firmy.............................................................................................

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

zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

Odbiór, wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych ze Szpitala św. Anny w Miechowie.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:
   1. Zadanie nr 1 za kwotę: ………………………. złotych netto (słownie: ……………… złotych netto), co stanowi ……………. złotych brutto (słownie: ………….. złotych brutto), termin płatności ………… dni.

Zadanie nr1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Odbiór, wywóz i zagospodarowanie o odpadów komunalnych o kodach: | Cena  netto za 1kg | Ilość odpadów  w okresie  12 miesięcy | Wartość  netto | Stawka  VAT  w % | Wartość  VAT | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 | 6 | 7=5x6 | 8=5+7 |
| 1 | 20 03 01 |  | 205 000 kg |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |  |

Zadanie nr 2 za kwotę: ………………………. złotych netto (słownie: ……………… złotych netto), co stanowi ……………. złotych brutto (słownie: ………….. złotych brutto), termin płatności ………… dni.

Zadanie 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Odbiór, wywóz i zagospodarowanie o odpadów komunalnych o kodach: | Cena  netto za 1kg | Ilość odpadów  w okresie  12 miesięcy | Wartość  netto | Stawka  VAT  w % | Wartość  VAT | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 | 6 | 7=5x6 | 8=5+7 |
| 1 | 17 01 01 |  | 10000 kg |  |  |  |  |
| 2 | 17 01 03 |  | 1000 kg |  |  |  |  |
| 3 | 19 12 06\* |  | 2000 kg |  |  |  |  |
| 4 | 20 03 07 |  | 2000 kg |  |  |  |  |
| Razem 1 - 4 | | | |  |  |  |  |

Zadanie nr 3 za kwotę: ………………………. złotych netto (słownie: ……………… złotych netto), co stanowi ……………. złotych brutto (słownie: ………….. złotych brutto), termin płatności ………… dni.

Zadanie 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Odbiór, wywóz i zagospodarowanie o odpadów komunalnych o kodach: | Cena  netto za 1kg | Ilość odpadów  w okresie  12 miesięcy | Wartość  netto | Stawka  VAT  w % | Wartość  VAT | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 | 6 | 7=5x6 | 8=5+7 |
| 1 | 16 02 13\* |  | 325 kg |  |  |  |  |
| 2 | 16 02 14 |  | 1000 kg |  |  |  |  |
| 3 | 16 02 16 |  | 200 kg |  |  |  |  |
| 4 | 16 06 01\* |  | 150 kg |  |  |  |  |
| 5 | 16 06 04 |  | 15 kg |  |  |  |  |
| Razem 1 - 5 | | | |  |  |  |  |

Oświadczamy, że:

* W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena rażąco niska, w tym dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.
* Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacja zamówienia.
* Część zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom ………………………………………….………... w następującym zakresie ……………………………………………………………... (wypełnić jeżeli dotyczy).
* Akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się do jej zawarcia (lub na warunkach nie gorszych) w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych, liczonych od terminu składania ofert.
* Zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

1. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

1. . Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą? Tak/Nie

\* - nieodpowiednie skreślić

1. 6. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego UE? Tak/Nie

\* - nieodpowiednie skreślić

1. 7. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem UE? Tak/Nie

\* - nieodpowiednie skreślić

1. Zastrzeżenie wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

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

(imię i nazwisko)

Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 2 do SIWZ

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór, wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych ze Szpitala św. Anny w Miechowie.
2. Przedmiot zamówienia podzielono na następujące zadania:
   * + - 1. Zadanie nr 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadu | Nazwa odpadu | Orientacyjna ilość kg/rok | Preferowane pojemniki |
| 1 | 20 03 01 | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 205 000 | KP-7 |

* + - * 1. Zadanie nr 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadu | Nazwa odpadu | Orientacyjna ilość kg/rok | Preferowane pojemniki |
| 1 | 17 01 01 | Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów | 10000 | KP-7 |
| 2 | 17 01 03 | Odpady innych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia | 1000 | 240 l |
| 3 | 19 12 06\* | Drewno zawierające substancje niebezpieczne | 2000 | KP-7 |
| 4 | 20 03 07 | Odpady wielkogabarytowe | 2000 | KP-7 |

c. Zadanie nr 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadu | Nazwa odpadu | Orientacyjna ilość kg/rok |
| 1 | 16 02 13\* | Zużyte urządzenia zawierające niebezpieczne elementy inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 12 | 325 |
| 2 | 16 02 14 | Zużyte urządzenia inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 13 | 1000 |
| 3 | 16 02 16 | Elementy usunięte ze zużytych urządzeń inne niż wymienione w 16 02 15 | 200 |
| 4 | 16 06 01\* | Baterie i akumulatory ołowiowe | 150 |
| 5 | 16 06 04 | Baterie alkaiczne (z wyłączeniem 16 06 03) | 15 |

1. Odpady z zadania nr 1 będą odbierane sukcesywnie, jednak nie rzadziej niż trzy razy w tygodniu. Szczegóły określone zostaną w harmonogramie stanowiącym załącznik do umowy.
2. Odpady z zadania nr 2 odbierane będą:

* częstotliwość wywozu odpadów o kodach: 17 01 01, 17 01 03 i 19 12 06\*, 20 03 07 - 2 razy w roku,

1. Odpady z zadania nr 3 odbierane będą:

* częstotliwość wywozu odpadów o kodzie: 16 02 13\*, 16 02 14, 16 02 16, 16 06 01\*, 16 06 04 – 2 razy w roku.

1. Lokalizacja miejsca odbioru: dziedziniec szpitalny przy magazynie odpadów, ul. Szpitalna 3.
2. Wykonawca winien posiadać prawomocne decyzje zgodnie z profilem działalności firmy i niezbędne dla wykonywania przedmiotu zamówienia oraz umowy z podwykonawcami na zagospodarowanie odpadów jeżeli zgodnie z właściwymi przepisami są wymagane.
3. Wykonawca zapewni odpowiednie pojemniki do gromadzenia.
4. Załadunek pojemników na odpady własnymi siłami i środkami Wykonawcy.
5. Do obowiązków Wykonawcy należy utrzymanie pojemników na odpady w dobrym stanie technicznym i sanitarnym, oznakowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w razie potrzeby ich wymiana.
6. Koszty udostępnienia pojemników rozstawionych na terenie Zamawiającego lub dostarczonych na dodatkowe zlecenie są wliczone w cenę usługi odbioru odpadów.
7. Podstawą do rozliczenia będzie faktyczna ilość wykonanych w danym okresie odbiorów odpadów komunalnych, potwierdzona czytelnym podpisem upoważnionego pracownika Zleceniodawcy na dokumencie potwierdzającym wywóz odpadów.
8. Zamawiający wymaga aby usługa stanowiąca przedmiot zamówienia wykonywana była w sposób rzetelny, zgodny z przepisami prawa i powodowała jak najmniejsze zagrożenia dla zdrowia i życia ludzi oraz środowiska naturalnego.
9. Zamawiający zastrzega, że podane ilości są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie.

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Szpital św. Anny

32-200 Miechów

ul. Szpitalna 3

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**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. „Odbiór, wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych ze Szpitala św. Anny w Miechowie”, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w punkcie XSpecyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

…………………………………………

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w punkcie X Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (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.

…………………………………………

(podpis)

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.

…………………………………………

(podpis)

Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający

Szpital św. Anny

32-200 Miechów

ul. Szpitalna 3

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**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. „Odbiór, wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych ze Szpitala św. Anny w Miechowie”, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp

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

…………………………………………

(podpis)

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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………...………..

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

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

…………………………………………

(podpis)

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.

…………………………………………

(podpis)

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.

…………………………………………

(podpis)

Załącznik nr 5 do SIWZ

…….…………………………….

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy:

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

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

(Nazwa Wykonawcy, adres, ulica)

Oświadczam, że:

NALEŻYMY / NIE NALEŻYMY\* do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( Dz. U. z 2017 r. poz. 1132.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

\* - niepotrzebne skreślić

…………............................………….

Miejsce i data

………………………………………….

(podpisy osoby lub osób figurujących

w rejestrach, uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania

Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)

Załącznik nr 6 do SIWZ

UMOWA CRU/…… / 2020

zawarta w dniu ……………………. 2020 roku w Miechowie pomiędzy Szpitalem św. Anny, 32-200

Miechów, ulica Szpitalna 3 zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Dyrektor – lek. med. Mirosław Dróżdż

a

…………………………………………………

zwanym

dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

……………………………………….

następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia 29

stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843z późn. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego na odbiór, wywóz i zagospodarowanie odpadów ze Szpitala św. Anny w Miechowie zgodnie ze złożoną ofertą do postępowania nr 15/2020

§2

1. Usługa odbioru i zagospodarowania odpadów będzie realizowana przez Wykonawcę z lokalizacji Zamawiającego oraz według ustalonego harmonogramu.

2. Wykonawca w ramach zamówienia dokonywać będzie odbioru i wywozu odpadów wskazanych w ust. 1.

3. W ramach zamówienia Wykonawca dokonywać będzie odbioru odpadów własnym środkiem

transportu oraz zapewni niezbędną ilość odpowiednich pojemników na przechowywanie odpadów.

4. Wykonawca zobowiązuje się dostosować częstotliwość opróżniania pojemników do potrzeb Zamawiającego.

5. Wykonawca dostosuje usługę do zmian zgłaszanych przez Zamawiającego w terminie 1 (jednego)

miesiąca od dnia zawiadomienia Wykonawcy o wystąpieniu takich potrzeb.

§3

1. Wykonawca zapewni zewnętrzne pojemniki na odpady w ilości i o pojemności zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany podanych ilości w okresie trwania umowy w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.

2. Pojemniki na odpady winny być sprawne technicznie. Wykonawca odpowiada za bieżącą konserwację, stan techniczny i sanitarny pojemników.

§4

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonania usługi.

2. Wykonawca oświadcza, iż usługa będzie realizowana w sposób zgodny z zasadami

gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska, w szczególności zgodnie z ustawą

z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska ( tj. Dz.U. z 2017r. poz. 519 ze zm.) oraz

ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach ( tj. Dz.U. z 2016r. poz. 1987 ze zm.).

§5

1. Za usługi objęte umową Wykonawca będzie pobierał od Zamawiającego wynagrodzenie wynikające ze złożonej oferty przetargowej *(zastrzega się że ostateczna wersja umowy będzie określała ceny jednostkowe właściwe dla jednostek miary przewidywanych dla poszczególnych zadań)* w kwocie …………… złotych netto za jeden kilogram w zakresie odpadów stanowiących **zadanie 1** w postępowaniu o zamówienie publiczne wskazane na wstępie umowy oraz w kwocie …………… złotych netto za jeden kilogram w zakresie odpadów stanowiących **zadanie 2** w postępowaniu o zamówienie publiczne wskazane na wstępie umowy, a także w kwocie …………… złotych netto za jeden kilogram w zakresie odpadów stanowiących **zadanie 3** w postępowaniu o zamówienie publiczne wskazane na wstępie umowy płatne przelewem na konto w ciągu:

- zadanie 1………….dni

- zadanie 2………….dni

- zadanie 3………….dni

*(termin płatności Wykonawca wskazuje w formularzu ofertowym odrębnie dla każdego zadania)* od daty otrzymania faktury. Faktury będą wystawiane na koniec miesiąca kalendarzowego.

2.Za datę dokonania zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

3. Wykonawca zachowuje stałość cen przez okres trwania umowy.

§6

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, tj. od …………………………

2. Umowa może być wypowiedziana w formie pisemnej z zastosowaniem jednomiesięcznego okresu

wypowiedzenia liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego.

§7

1. Strony wyznaczają swoich przedstawicieli do bieżącej współpracy w związku z realizacją

niniejszej umowy:

- ze strony Wykonawcy:

…………………………………………..……… tel. ………………………………….

- ze strony Zamawiającego:

………………………………………………..… tel. ………………………………….

§8

1. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, pod rygorem nieważności, wymagają formy pisemnej.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego

oraz ustawa o gospodarce odpadami i ochronie środowiska.

3. Integralną częścią umowy jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i złożona w trakcie

postępowania przez Wykonawcę oferta.

§9

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne

a) za nieterminowy odbiór odpadów w wysokości 1,0 % opłat za miesiąc ubiegły, za każdy dzień

zwłoki,

b) za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy 10% opłat za ostatnie trzy miesiące.

2. Kary umowne mogą być potrącone z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.

§10

Niniejszą umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze

stron.

Zamawiający Wykonawca