zał. nr 1 d do SWZ

***WZÓR Rejestru ilości odebranych przeterminowanych leków z aptek***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data | Lokalizacja Apteki | Masa [Mg] | Pieczątka i podpis przekazującego odpad (Apteki) | Pieczątka i podpis odbierającego odpad |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

zał. nr 2 a) do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania,**

**o których mowa w art. 108 i 109 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków, zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków”** (sygn. sprawy: TZ/TT/41/2021), prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczani a Sp. z o. o. w Krakowie, oświadczam, co następuje:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.\*
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 5 i 7 ustawy Pzp.\*

**lub**

Oświadczam, iż zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5 i 7 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, iż, w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp:

1. naprawiłem lub zobowiązałem się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
2. wyczerpująco wyjaśniłem fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub Zamawiającym.
3. podjąłem konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:

* zerwałem wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za moje nieprawidłowe postępowanie,
* zreorganizowałem personel,
* wdrożyłem system sprawozdawczości i kontroli,
* utworzyłem struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
* wprowadziłem wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.\*

*W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca zobowiązany jest wykazać że podjęte przez niego czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności uwzględniając wagę i szczególne okoliczności jego czynu. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę.*

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.

**\****niepotrzebne skreślić*

zał. nr 2 b) do SWZ

**OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania,**

**o których mowa w art. 108 i 109 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków, zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków”** (sygn. sprawy: TZ/TT/41/2021), prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie, stosowanie do treści art. 125 ust. 5 ustawy Pzp oświadczam, co następuje:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 5 oraz 7 ustawy Pzp.

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.

**Uwaga !!!**

* **Zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy Pzp w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.**
* Jeżeli Wykonawca nie powołuje się na zasoby podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału wykonawcy w postępowaniu wówczas nie załącza do oferty niniejszego oświadczenia.

zał. nr 2 c) do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu,**

**o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków, zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków”** (sygn. sprawy: TZ/TT/41/2021), prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie, oświadczam, iż spełniam warunek uczestnictwa wykonawcy w postępowaniu, o którym mowa w pkt. 9. d) SWZ. Na potwierdzenie przedkładamy poniższy wykaz usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** | **Krótki opis przedmiotu zamówienia** | **Wartość zamówienia**  **[PLN]** | **Okres realizacji zamówienia**  **od [miesiąc – rok]**  **do [miesiąc – rok]** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Uwaga !!!*

*Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wówczas w powyższym wykazie wykazuje jedynie roboty budowlane w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.*

zał. nr 2 d) do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu z postępowania,**

**o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.)**

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na „**Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków, zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków”** (sygn. sprawy: TZ/TT/41/2021), w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
(t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.) tj.:

**nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej\*** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę\*,

albo

**przynależę do tej samej grupy kapitałowej\*** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę oraz przedkładam dokumenty i informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

Załączniki:

* + - * 1. ……………………………………………………………………………….
        2. ……………………………………………………………………………….
        3. ……………………………………………………………………………….

albo

**żadne z powyższych\*.**

*\*niepotrzebne skreślić*

zał. nr 2 e) do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków, zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków”** (sygn. sprawy: TZ/TT/41/2021),prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie, oświadczam, iż informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.) (zwanej dalej „ustawą Pzp”) są aktualne na dzień składania niniejszego oświadczenia tzn. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
4. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170).
5. art. 109 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.
6. art. 109 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.

zał. nr 2 f) do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków, zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków”** (sygn. sprawy: TZ/TT/41/2021),prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie, oświadczam, iż posiadam uprawnienia do prowadzenia działalności tj.

* jestem wpisany jako transportujący odpady o kodzie 20 01 32 do rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami prowadzonego przez marszałka województwa na podstawie art. 49 ust. 1 ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 701 ze zm.);
* jestem wpisany do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów o kodzie 20 01 32 na podstawie art. 9c ust. 1 - 5 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 888).

zał. nr 4 do SWZ

**Oferta**

**na**

***Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków, zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków***

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

*(Nazwa Wykonawcy i adres)*

*...................................................................................................................................................................................*

*(kod, miejscowość, województwo, powiat)*

*...................................................................................................................................................................................*

*(ulica, nr domu, nr lokalu)*

*...................................................................................................................................................................................*

*(telefon, e-mail)*

NIP: ...............................................

REGON: ............................................... ….....................................................

*(Miejscowość, data)*

Dla: **Miejskiego Przedsiębiorstwa Oczyszczania**

**Spółka z o.o., Kraków ul. Nowohucka 1**

Po zapoznaniu się ze specyfikacją warunków zamówienia my niżej podpisani podejmujemy się niniejszym realizacji przedmiotu zamówienia publicznego, na warunkach przedłożonych przez Zamawiającego w materiałach dotyczących niniejszego postępowania oraz projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.

1. **Cena oferty za wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia wynosi:**

**NETTO**: ............................ zł (słownie złotych: ………………………….….………….…………….……………………..)

VAT ………….. % tj. …………………... [PLN]

**BRUTTO:** ............................ zł (słownie złotych: ……………….………..………..……………………………………….…)

1. Oświadczamy, iż akceptujemy projekt umowy stanowiący zał. nr 3 do SWZ i w przypadku udzielenie nam niniejszego zamówienia publicznego zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w ww. projekcie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy, lecz nie wcześniej niż od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r. -** z zastrzeżeniem postanowieńzawartych w projekcie umowy stanowiącym zał. nr 3 do SWZ
4. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Jestem / nie jestem\*** wykonawcą wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia.

*(Stosowanie do art. 117 ust. 2 i 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołącza do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy. Powyższy obowiązek dotyczy także Wykonawców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej).*

1. Oświadczamy, iż przedmiot niniejszego zamówienia wykonamy samodzielnie/przy udziale podwykonawców\*.

Realizację przedmiotu niniejszego zamówienia w następujących częściach (zakresie) zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom *(imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani)*:

* + 1. ………………………………………………………………………………………
    2. ………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca jest / nie jest\* :

## mikroprzedsiębiorcą\*

## małym\*

## średnim\*

## przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162 ze zm.)

1. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913 ze zm.) i nie mogą być udostępniane:…………………………………………………………………………………………………..\*\*\*
2. Oświadczamy, iż odpady będące przedmiotem zamówienia będą przetwarzane w posiadającej stosowne uprawnienia instalacji, zlokalizowanej tj. ………………………………………………………………………………………………….
3. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty będzie prowadził / nie będzie prowadził\* do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów.

*(Stosowanie do treści art. 225 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) w przypadku gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania:*

* *nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,*
* *wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;*
* *stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

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

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

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. W przypadku wygrania przetargu nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy sprawował będzie Pan/Pani …………………………………………………………………….……….. tel.…………………...................................…………
3. Osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest Pan/Pani:…………………………………….………………………………
4. Oferta składa się z .......... stron kolejno ponumerowanych.

**Załączniki:**

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

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

(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* podać*

*\*\*\*Jeżeli Wykonawca zastrzegł, że określone informacje nie mogą być udostępniane, zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*