zał. nr 2a do SIWZ

………………………..

 (pieczęć Wykonawcy)

**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. ***„Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków”***prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie, oświadczam, co następuje:

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. (Dz.U. z 2019 r., poz. 701 ze zm.).

# ................................................................... ……………………………………….

(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

zał. nr 2b do SIWZ

………………………..

 (pieczęć Wykonawcy)

**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. ***„Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków”*** prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie, oświadczam, iż:

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. 6 ppkt 2 SIWZ.Na potwierdzenie dołączamy niniejszy wykaz usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **Zamawiający / Odbiorca** (pełna nazwa i adres) | **Wartość zamówienia**[PLN] | **Przedmiot zamówienia** | **Okres realizacji****zamówienia**od [miesiąc – rok]do [miesiąc – rok] |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

# ................................................................... ……………………………………….

 (Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

zał. nr 2c do SIWZ

………………..……………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**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. ***„Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków*”**,prowadzonego przez Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. w Krakowie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2 i 8  ustawy Pzp .

# *................................................................... ……………………………………….*

 *(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

 *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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

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

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

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

# *................................................................... ……………………………………….*

 *(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

 *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

# *................................................................... ……………………………………….*

 *(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

 *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*[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 następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

# *................................................................... ……………………………………….*

 *(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

 *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**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, data) (Podpis i pieczęć imienna*

 *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*\* Jeżeli „nie dotyczy” Wykonawca winien wpisać „nie dotyczy” i złożyć podpis*

zał. nr 3 do SIWZ

………..…………………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

#### Oświadczenie Wykonawcy

#### o braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na ***„Odbieranie, transport i termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków zbieranych w aptekach na terenie Gminy Miejskiej Kraków*”** oświadczam(y), że należymy*\**/nie należymy*\** do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy w niniejszym postępowaniu złożyli odrębne oferty.

*\* Niepotrzebne skreślić*

*................................................................... ……………………………………………*

 *(Miejscowość, data) (Podpis i pieczęć imienna*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

zał. nr 5 do SIWZ

……………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**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, fax)*

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

  *(Miejscowość, data)*

Dla: **Miejskiego Przedsiębiorstwa Oczyszczania**

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

## Po zapoznaniu się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia my niżej podpisani podejmujemy się niniejszym realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia na warunkach przedłożonych przez Zamawiającego w materiałach przetargowych oraz projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

## **Całkowita wartość przedmiotu niniejszego zamówienia (cena oferty):**

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

**VAT** …………...**% tj.:** .............................................. **zł**

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

1. Termin realizacji zamówienia:

od daty podpisania umowy, lecz nie wcześniej niż od dnia **1 marca 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.**

1. Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy stanowiącym załączniku nr 4 do SIWZ.
2. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z zapisami SIWZ wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty. Oświadczamy, że oferowana usługa spełnia wymagania Zamawiającego określone w SIWZ.
4. Oświadczamy, iż akceptujemy projekt umowy stanowiący zał. nr 4 do SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w ww. projekcie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane\*\* ………........................................................................................................................................................................
6. Oświadczamy, iż przedmiot niniejszego zamówienia wykonamy samodzielnie/przy udziale podwykonawców\*. Realizację przedmiotu niniejszego zamówienia w następujących częściach (zakresie) zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:
	* 1. ………………………………………………………………………..………………………………………
		2. ………………………………………………………………………………………………..………………
7. 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\*\*\*
8. Posiadamy doświadczoną kadrę techniczną niezbędna do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.
9. Oświadczamy, iż termiczne unieszkodliwianie odpadów w postaci przeterminowanych leków będzie prowadzone przez ………………………………………………………………………………………………….

 ( nazwa oraz adres firmy)

1. Wadium w wysokości ………...........…… zł wniesiono w formie ….……..…………….……………..…………..
2. W przypadku wygrania przetargu pracami kierować będzie:………………..……………………….……………..
3. Osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest pan/pani:………………..………………………….…………..
4. Oferta składa się z ........... stron kolejno ponumerowanych.

**Załączniki:**

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

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

 (Podpis upoważnionego przedstawiciela

 Wykonawcy)

*\* Niepotrzebne skreślić*

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

*\*\*\* 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  - treść powyższego zapisu proszę wykreślić.*