

## Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

W imieniu:

|   |       |
|---|-------|
| Nazwa (firma) wykonawcy:  | ..... |
| albo<br>Imię i nazwisko wykonawcy:  | ..... |
| Adres zamieszkania wykonawcy<br>(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | ..... |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):                                | ..... |
| Numer NIP i REGON wykonawcy:  | ..... |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail:  | ..... |
| Kod NUTS Wykonawcy:   | ..... |

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

|  |
|--|
| <b>usługi odbioru i dalszego postępowania z odpadami medycznymi w zakresie kodu 18 01 04</b> |
|--|

nr TAG-65-PN/27-2019 oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty), zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.A na okres **36 miesięcy** i oferowany termin płatności - wynoszą:

| Oferowana cena brutto w zł | Termin płatności w dniach (45 lub 60) | Wymagana kwota wadium w zł | Wnoszona kwota wadium w zł |
|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
|                            |                                       | 8 000,00                   |                            |

2. Deklarujemy gotowość do rozpoczęcia realizacji umowy w terminie wskazanym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz deklarujemy zgodność oferty z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia, co potwierdza załącznik nr 1.A („Opis przedmiotu zamówienia”) do niniejszej oferty.
3. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
6. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. oraz oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej opatrzony kwalifikowalnym podpisem elektronicznym.
7. Dokumenty potwierdzające posiadanie przez wykonawcę zezwolenia właściwych organów administracji publicznej na prowadzenie działalności zawodowej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia tj, że wykonawca jest wpisany do

jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, zgodnie z wymogami Ustawy o odpadach, tj. odbiór, transport, utylizację odpadów medycznych lub poddanie obróbce fizyczno-chemicznej z wyłączeniem autoklawowania – dezynfekcji termicznej, działania mikrofal, jeżeli zastosowana w tej obróbce technika zapewnia bezpieczne dla środowiska oraz dla życia i zdrowia ludzi unieszkodliwianie odpadów (proces D9) lub prowadzenie odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne (proces D5) - zostaną przedłożone na wezwanie Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że odpady medyczne będą:

poddane utylizacji tj. termiczne przekształcenie (proces D10) w instalacji położone.....(adres instalacji) w województwie ..... tj. w odległości ..... km od Zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego\*

lub

poddane obróbce fizyczno-chemicznej z wyłączeniem autoklawowania – dezynfekcji termicznej, działania mikrofal, jeżeli zastosowana w tej obróbce technika zapewnia bezpieczne dla środowiska oraz dla życia i zdrowia ludzi unieszkodliwianie odpadów (proces D9). Obróbka fizyczno-chemiczna odbywać się będzie w instalacji położonej .....(adres instalacji) w województwie ..... tj. w odległości ..... km od Zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości na dalsze zagospodarowanie odpadów odebranych od Zamawiającego\*

lub

składowane na składowisku odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne (proces D5) znajdującym się w .....(adres składowiska) w województwie ..... tj. w odległości ..... km od Zamawiającego\*

\* **ZAZNACZYĆ – WYPEŁNIĆ WŁAŚCIWE** (w umowie finalnej pozostanie jedna opcja zgodna z zadeklarowaną w ofercie przez Wykonawcę).

9. Oświadczamy, że dysponujemy środkami transportu umożliwiającymi wykonywanie usługi odbioru i wywozu odpadów medycznych z zastrzeżoną przez Zamawiającego częstotliwością odbioru zgodnie z obowiązującym prawem.

10. Oświadczamy, że dysponujemy pracownikami z odpowiednimi kwalifikacjami do przewozu odpadów niebezpiecznych.

11. Oświadczamy, że będziemy dokonywać odbioru odpadów **w godz. od ..... do .....**\*\*

12. Oświadczamy, że wadium w kwocie określonej w ostatniej kolumnie tabeli powyżej jest wnoszone w formie .....\*\* . W przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej kontem właściwym do zwrotu wadium jest konto nr .....

13. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):

.....

*Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

14. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

.....  
.....

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku)*

**UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)**

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 3 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia*

15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma podwykonawcy.....

.....

w zakresie: .....

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

16. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (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.\*

18. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem:      TAK                               NIE

Na całość oferty składa się .....\*\* kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do specyfikacji.  
Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
  - 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do specyfikacji),
    - 1.A Opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1A do specyfikacji,
    - 1.B Polityka ochrony środowiska w SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku.
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (wyłącznie w wersji elektronicznej).
3. Pełnomocnictwo\*.

.....

.....

....., dnia .....

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

\* - niepotrzebnie skreślić

**\*\*UZUPEŁNIĆ**