## Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej   
w Legnicy z podziałem na części” – NZP/TZZ/12/2023**

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

* + - 1. **WYKONAWCA (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać dane dotyczące każdego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia):**

pełna nazwa…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…, adres, województwo…………………………………………………………………………………………………………………………...

NIP/PESEL……………………………...….,KRS/CEiDG………………….…………..…….., REGON………………….………………

tel…………………..………………, fax………………..………………., e-mail……………………………….………………………………

**Rodzaj Wykonawcy:[[1]](#footnote-1)\*\***

*[zaznaczyć właściwe znakiem „*⌧*” albo niepotrzebne skreślić]*

🞎 **osoba fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej,**

🞎 **jednoosobowa działalność gospodarcza,**

🞎 **mikroprzedsiębiorstwo[[2]](#footnote-2)\*,**

🞎 **małe przedsiębiorstwo\*,**

🞎 **średnie przedsiębiorstwo\*,**

🞎 **inny rodzaj Wykonawcy.**

reprezentowany/reprezentowani przez:

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

* + - 1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………….………………………………………………………………..

**Adres e-mail do kontaktów z Wykonawcą poprzez Platformę Zakupową Zamawiającego***(proszę podać nie więcej niż 2 adresy e-mail)***:** ………………………………………………………………………………….…

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

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………..……………

* + - 1. **JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(-I) OŚWIADCZAM(-Y), ŻE:**
  1. zapoznałem(-liśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i akceptuję(-emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Załączniku nr 1 do SWZ,
  2. gwarantuję(-my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień   
     do SWZ oraz jej modyfikacjami (w przypadku gdy modyfikacje zostały wprowadzone przez Zamawiającego),
  3. wartość mojej (naszej) oferty za realizację:

części nr 1 zamówienia wskazuję(-my) w pkt 4.3a) Formularza ofertowego,

części nr 2 zamówienia wskazuję(-my) w pkt 4.3b) Formularza ofertowego,

części nr 3 zamówienia wskazuję(-my) w pkt 4.3c) Formularza ofertowego,

części nr 4 zamówienia wskazuję(-my) w pkt 4.3d) Formularza ofertowego.

Podatek VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

* 1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację **CZEŚĆI NR 1 ZAMÓWIENIA pn. „*Odbiór   
     i zagospodarowanie poprzez odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych z odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zebranych w ramach części nr 1 zamówienia*”** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto): …................................................................[PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ……..%: ….........................................................[PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

wartość brutto: …..................................................................................................................... [PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 8.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

* 1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację **CZEŚĆI NR 2 ZAMÓWIENIA pn. „*Odbiór   
     i zagospodarowanie poprzez odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych z odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zebranych w ramach części nr 2 zamówienia*”** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto): …................................................................[PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ……..%: ….........................................................[PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

wartość brutto: …..................................................................................................................... [PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 8.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

* 1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację **CZEŚĆI NR 3 ZAMÓWIENIA pn. „*Odbiór   
     i zagospodarowanie poprzez odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych z odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zebranych w ramach części nr 3 zamówienia*”** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto): …................................................................[PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ……..%: ….........................................................[PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

wartość brutto: …..................................................................................................................... [PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 8.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

* 1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację **CZEŚĆI NR 4 ZAMÓWIENIA pn. „*Odbiór   
     i zagospodarowanie poprzez odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych z odpadów wielkogabarytowych w ramach części nr 4 zamówienia*”** wynosi zgodnie z poniższą tabelą:

wartość bez podatku od towarów i usług (netto): …................................................................[PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

należny podatek od towarów i usług w stawce ……..%: ….........................................................[PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

wartość brutto: …..................................................................................................................... [PLN]

(słownie: …........................................................................................................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przewidywana ilość odpadów o kodzie 19 12 12 jaką Zamawiający zamierza przekazać Wykonawcy***  ***[Mg]*** | ***Cena jednostkowa netto***  ***za każdy 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12***  ***[zł/Mg]\**** | ***Wartość netto***  ***[zł]\**** |
| *1* | *2* | *3*  *[1x2]* |
| 2.000 |  |  |

*\*Cena jednostkowa netto za 1 Mg odebranych przez Wykonawcę odpadów o kodzie 19 12 12 (kolumna   
nr 2) oraz obliczona wartość netto (kolumna nr 3) powinny być wpisane w powyższej tabeli z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

1. oświadczam(my), że *[****zaznaczyć właściwe znakiem „***⌧***” albo niepotrzebne skreślić****]:\**

🞎 wybór oferty Wykonawcy **nie** **będzieprowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020r., poz. 106 z późn. zm.)***\**

🞎 wybór oferty Wykonawcy **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020r., poz. 106 z późn. zm.) i w związku z powyższym wskazujemy w poniższej tabeli informacje, o których mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oraz w pkt XX.3 SWZ:***\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego  u Zamawiającego*** | ***Wartość (bez kwoty podatku) towaru  lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego*** | ***Stawka podatku***  ***od towarów  i usług, która zgodnie***  ***z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie*** |
|  |  |  |

*\*Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w powyższym zakresie stosownie do treści   
art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Pzp. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest dodatkowo wskazać nazwę (rodzaj) towaru   
lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego   
u Zamawiającego, a także wskazać wówczas ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku   
od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.* ***W takim przypadku Zamawiający w celu oceny oferty w kryterium ceny, doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami ustawy   
z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020r., poz. 106 z późn. zm.).***

* 1. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
  2. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(-emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz przedstawić   
     na żądanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy dokumenty niezbędne do zawarcia umowy, o których mowa w pkt XXIX.6 SWZ,

1. wadium **w kwocie ……………………..zł** zostało wniesione **w dniu …….……………………** (*proszę wskazać datę zlecenia przelewu bankowego w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu albo datę przekazania Zamawiającemu gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczenia udzielonego przez Podmiot, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 09.11.2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 299), jeżeli wadium zostało przekazane Zamawiającemu odrębnie niż oferta*) **w formie: ……………………………………………………….……………………………………** (*proszę wskazać czy wadium zostało wniesione w pieniądzu, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeniu udzielonym przez Podmiot, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy   
   z dnia 09.11.2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 299)*).
2. zastrzegam(-y) na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, iż wskazane w poniższej tabeli informacje, które zostały przekazane Zamawiającemu wraz z ofertą, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
   (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 1913)* i w związku z powyższym nie mogą być one udostępniane.   
   W przypadku przekazania Zamawiającemu informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz przekazać Zamawiającemu te informacje w odpowiedni sposób (zastosowanie mają zapisy pkt XIV.1.5a)- XIV.1.5e) SWZ):

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa\*** |
|
|  |  |

*\*Jeżeli Wykonawca nie przekazuje Zamawiającemu informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w tabeli powyżej należy wpisać* ***„NIE DOTYCZY”.***

1. wykonam(-y) zamówienie przy udziale niżej wymienionych Podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) Podwykonawcy | Zakres prac powierzonej części zamówienia  (rodzaj czynności)\*\* | Wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona Podwykonawcy\* |
|  |  |  |  |

*\*Jeżeli Wykonawca nie przewiduje powierzenia Podwykonawcom żadnej części zamówienia   
w tabeli powyżej należy wpisać* ***„NIE DOTYCZY”.***

*\*\** ***W przypadku powierzenia Podwykonawcy czynności odzysku (przetwarzania) odpadów   
o kodzie 19 12 12 należy dodatkowo wskazać w powyższej tabeli proces lub procesy odzysku jakim zostaną poddane odpady o kodzie 19 12 12 przez Podwykonawcę****. Wykonawca   
pod rygorem stwierdzenia uchylania się od podpisania umowy winien przedłożyć na wezwanie Zamawiającego (zgodnie z zapisami pkt XXIX.6.4) SWZ) aktualne zezwolenie dla Podwykonawcy na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 w procesach wskazanych w powyższej tabeli, wydane na podstawie ustawy z dnia 14.12.2012r. o odpadach (Dz. U. z 2023r. poz. 1587 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 27.04.2001r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2022r., poz. 2556   
z późn. zm.).*

1. oświadczam(-y), iż Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danychdokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia oraz *Podmiotu udostępniającego zasoby* (**odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji   
   o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru**) na podstawie niżej wskazanych danych umożliwiających dostęp do tych dokumentów …………………………………………………….………….

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

*[****W przypadku Wykonawców/Podmiotów udostepniających zasoby mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nie ma konieczności podawania powyżej dodatkowych danych****,   
gdyż Zamawiający samodzielnie uzyska dokumenty, o których mowa powyżej na podstawie danych takich jak nr KRS albo nr NIP wskazanych w ofercie lub w załączonych do oferty oświadczeniach i dokumentach.* ***Natomiast w przypadku Wykonawców/Podmiotów udostepniających zasoby mających siedzibę poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej konieczne jest podanie szczegółowych danych umożliwiających Zamawiającemu uzyskanie dokumentów, o których mowa powyżej, w tym adres internetowy ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych****.* ***Wykonawca może również złożyć wraz z ofertą dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia lub Podmiotu udostępniającego zasoby.****]*

1. oświadczam(-y), iż Zamawiający *posiada prawidłowe i aktualne* podmiotowe środki dowodowe wskazane poniżej dotyczące Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia lub Podmiotu udostępniającego zasoby albo *może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych* w rozumieniu ustawy   
   z dnia 17.02.2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne   
   (Dz. U. z 2020r., poz. 346 z późn. zm.) na podstawie danych wskazanych w poniższej tabeli:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotowego środka dowodowego**  (środka służącego potwierdzeniu braku podstaw wykluczenia  z postępowania lub potwierdzeniu spełniania warunków udziału  w postępowaniu) | **Dane umożliwiające Zamawiającemu dostęp  do podmiotowego środka dowodowego**  (adres internetowy bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, w szczególności rejestru publicznego albo dane referencyjne dokumentacji Zamawiającego, tj. numer i nazwa postępowania  o udzielenie zamówienia publicznego, w którym Wykonawca złożył prawidłowy i nadal aktualny podmiotowy środek dowodowy |
|  |  |

*[Zamawiający nie wezwie Wykonawcy do złożenia podmiotowych środków dowodowych odnoszących się do Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia lub Podmiotu udostępniającego zasoby, o których mowa w pkt XI.4-XI.5 SWZ w przypadku gdy   
na podstawie danych wskazanych w oświadczeniu składanym na formularzu JEDZ (Załącznik-JEDZ do SWZ) albo w powyższej tabeli Zamawiający samodzielnie uzyska prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe.]*

1. **zobowiązuję(-emy) się do przetwarzania odebranych od Zamawiającego odpadów o kodzie   
   19 12 12 poprzez odzysk w procesie (procesach): ………………………………..……………………….………..**

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

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

**Oświadczam(-y), że posiadam(-y) wydane na podstawie ustawy z dnia 14.12.2012r. o odpadach   
(Dz. U. z 2023r. poz. 1587 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 27.04.2001r. Prawo ochrony środowiska   
(Dz. U. z 2022r., poz. 2556 z późn. zm.) aktualne zezwolenie(-a) na przetwarzanie odpadów   
o kodzie 19 12 12 we wszystkich wskazanych powyżej procesach lub zezwolenie(-a) takie posiada Podwykonawca, któremu przekażę(-my) do przetwarzania odpady o kodzie 19 12 12   
oraz zobowiązuję(-my) się do przedłożenia w/w zezwolenia (zezwoleń) na wezwanie Zamawiającego (zgodnie z zapisami pkt XXIX.6.4) SWZ) w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty** (Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani będą   
do przedłożenia w odniesieniu do Partnera Konsorcjum lub Wspólnika spółki cywilnej aktualnego zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 w procesach odzysku wskazanych Załączniku nr 7 do SWZ. Wykonawca lub Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani będą do przedłożenia w odniesieniu do Podwykonawcy aktualnego zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 w procesach odzysku wskazanych   
w tabeli w pkt 4.9) Formularza ofertowego.).

1. oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych (RODO\*), o której mowa w pkt XXXII.2 SWZ,

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
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).*

1. oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
   i/lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio   
   lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.[[3]](#footnote-3)\*\*

**5.** **JAKO ZAŁĄCZNIKI BĘDĄCE CZĘŚCIĄ NINIEJSZEJ OFERTY, ZGODNIE Z PKT XIV.1.3) SWZ DOŁĄCZAM(Y):**

1)……………………………

2)……………………………

3)……………………………

……………………………...

## Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

***Podmiot udostępniający zasoby*:**

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….…… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….…… (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA WYKONAWCY   
DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***składane wraz z ofertą*** *na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp w przypadku gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach lub sytuacji Podmiotu udostępniającego zasoby*

**Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn. *„Odbiór i odzysk odpadów o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej w Legnicy z podziałem na części” – NZP/TZZ/12/2023***

**na rzecz Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

**Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………..……….…..**

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

**Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………....………..…**

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

**Zobowiązuję się udostępnić swoje zasoby na warunkach wskazanych poniżej.**

* 1. **Zakres dostępnych *Wykonawcy*/*Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia* zasobów *Podmiotu udostępniającego zasoby:***

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

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

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

* 1. **Sposób i okres udostępnienia *Wykonawcy*/*Wykonawcom wspólnie ubiegającym   
     się o udzielenie zamówienia* i wykorzystania przez niego/nich zasobów *Podmiotu udostępniającego zasoby* przy wykonywaniu zamówienia:**

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

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

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

## Załącznik nr 7 do SWZ

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

*[Należy wypełnić w odniesieniu do wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.]*

**reprezentowani przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, ZAWIERAJĄCE INFORMACJE O TYM JAKIE USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

***składane wraz z ofertą*** *na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp*(DOTYCZY WSZYSTKICH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Odbiór i odzysk odpadów   
o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej   
w Legnicy z podziałem na części” - NZP/TZZ/12/2023***, prowadzonego przez Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy przy ul. Nowodworskiej 60.

*[Poniższą tabelę należy wypełnić jedynie w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego przez dwóch lub więcej Wykonawców (konsorcja, spółki cywilne). Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia nie składa niniejszego oświadczenia.]*

| **L.p.** | **Wskazanie rodzaju usługi oraz części zamówienia, w ramach której usługa będzie świadczona** | **Wskazanie pełnej nazwy Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia (Partnera Konsorcjum  lub Wspólnika spółki cywilnej),  który będzie świadczył usługę** |
| --- | --- | --- |
| **1.** | ***DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA***  ***Odbiór (transport) odpadów*** ***o kodzie 19 12 12.*** | ……………………………………………………………… |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA***  ***Odbiór (transport) odpadów*** ***o kodzie 19 12 12.*** | ……………………………………………………………… |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR 3 ZAMÓWIENIA***  ***Odbiór (transport) odpadów*** ***o kodzie 19 12 12.*** | ……………………………………………………………… |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR 4 ZAMÓWIENIA***  ***Odbiór (transport) odpadów*** ***o kodzie 19 12 12.*** | ……………………………………………………………… |
| *Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, który świadczył będzie usługę odbioru (transportu) odpadów o kodzie 19 12 12 w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt IX.2) SWZ winien przedłożyć na wezwanie Zamawiającego (z zastrzeżeniem  pkt XI.7. SWZ) dokument potwierdzający wpis do Rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących* *odpadami, o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012r. o odpadach (Dz. U. z 2023r., poz. 1587 z późn. zm.), który potwierdzi posiadanie zezwolenia  na transport odpadów o kodzie 19 12 12 przez w/w Wykonawcę.* | |
| **2.** | ***DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA***  ***Odzysk (przetwarzanie) odpadów******o kodzie  19 12 12 w procesie (procesach):***  ***…………………………………………………………………..……***  ***…………………………………………………………………..……***  *[należy wskazać procesy odzysku spośród wymienionych w pkt 4.12) Formularza ofertowego (Załącznik nr 2  do SWZ), w odniesieniu do których Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia posiada zezwolenie, o którym mowa poniżej. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni posiadać łącznie zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 we wszystkich procesach odzysku wskazanych w pkt 4.12) Formularza ofertowego]\** | ……………………………………………………………… |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA***  ***Odzysk (przetwarzanie) odpadów******o kodzie  19 12 12 w procesie (procesach):***  ***…………………………………………………………………..……***  ***…………………………………………………………………..……***  *[należy wskazać procesy odzysku spośród wymienionych w pkt 4.12) Formularza ofertowego (Załącznik nr 2  do SWZ), w odniesieniu do których Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia posiada zezwolenie, o którym mowa poniżej. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni posiadać łącznie zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 we wszystkich procesach odzysku wskazanych w pkt 4.12) Formularza ofertowego]\** | ……………………………………………………………… |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR 3 ZAMÓWIENIA***  ***Odzysk (przetwarzanie) odpadów******o kodzie  19 12 12 w procesie (procesach):***  ***…………………………………………………………………..……***  ***…………………………………………………………………..……***  *[należy wskazać procesy odzysku spośród wymienionych w pkt 4.12) Formularza ofertowego (Załącznik nr 2  do SWZ), w odniesieniu do których Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia posiada zezwolenie, o którym mowa poniżej. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni posiadać łącznie zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 we wszystkich procesach odzysku wskazanych w pkt 4.12) Formularza ofertowego]\** |  |
| ***DOTYCZY CZĘŚCI NR 4 ZAMÓWIENIA***  ***Odzysk (przetwarzanie) odpadów******o kodzie  19 12 12 w procesie (procesach):***  ***…………………………………………………………………..……***  ***…………………………………………………………………..……***  *[należy wskazać procesy odzysku spośród wymienionych w pkt 4.12) Formularza ofertowego (Załącznik nr 2  do SWZ), w odniesieniu do których Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia posiada zezwolenie, o którym mowa poniżej. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni posiadać łącznie zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 we wszystkich procesach odzysku wskazanych w pkt 4.12) Formularza ofertowego]\** |  |
| *Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia pod rygorem stwierdzenia uchylania  się od podpisania umowy winni przedłożyć na wezwanie Zamawiającego (zgodnie z zapisami pkt XXIX.6.4) SWZ) dla wskazanych powyżej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia aktualne zezwolenie na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 w w/w procesach, wydane na podstawie ustawy z dnia 14.12.2012r. o odpadach (Dz. U. z 2023r., poz. 1587 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 27.04.2001r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2022r., poz. 2556 z późn. zm.).* | |

*\*W razie potrzeby należy zwiększyć ilość wierszy w tabeli, w szczególności w przypadku gdy jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nie posiada zezwolenia na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 we wszystkich procesach wyszczególnionych w pkt 4.12) Formularza ofertowego.*

***W przypadku gdy zezwolenie na przetwarzanie odpadów o kodzie 19 12 12 w procesie lub procesach odzysku wskazanych w pkt 4.12) Formularza ofertowego posiada Podwykonawca, to należy wskazać ten proces   
lub procesy odzysku w tabeli w pkt 4.9) Formularza ofertowego.***

## Załącznik nr 8 do SWZ

**Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA PODSTAWIE ART. 5k ROZPORZĄDZENIA SANKCYJNEGO\***

***składane wraz z ofertą*** *przez Wykonawcę lub każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Odbiór i odzysk odpadów   
o kodzie 19 12 12 wytwarzanych w Zakładzie Zagospodarowania Odpadów przy ul. Rzeszotarskiej   
w Legnicy z podziałem na części” - NZP/TZZ/12/2023***, prowadzonego przez Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy przy ul. Nowodworskiej 60, składam poniższe oświadczenia.

* + - 1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 5k rozporządzenia sankcyjnego[[4]](#footnote-4)\*, w szczególności nie jestem:**

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów   
   lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów   
      lub organów z siedzibą w Rosji.
4. **Poniżej przedstawiam *Wykaz Podwykonawców i Dostawców, na których przypada ponad 10% wartości zamówienia[[5]](#footnote-5)\*\* wraz z wykazem Podmiotów udostępniających zasoby, na których zdolności Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia\*\**.**

|  |
| --- |
| **Nazwa (firma) oraz nr NIP/PESEL Podwykonawcy/ Dostawcy (Podwykonawców/ Dostawców),  na którego (na których) przypada ponad 10% wartości zamówienia\*\*** *(Należy wpisać  „NIE DOTYCZY” w przypadku gdy Podwykonawcy/ Dostawcy nie są jeszcze znani albo w przypadku gdy na Podwykonawców/ Dostawców przypada do 10% wartości zamówienia.\*\*):* |
|  |
| **Nazwa (firma) oraz nr NIP/PESEL Podmiotu udostępniającego zasoby (Podmiotów udostępniających zasoby), na którego (na których) zdolności Wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia\*\*** *(Należy wpisać „NIE DOTYCZY” w przypadku gdy Wykonawca polega na zdolności Podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie odpowiadającym do 10% wartości zamówienia lub w przypadku gdy Wykonawca samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*):* |
|  |

* + - 1. **Oświadczam, że:**

*[zaznaczyć właściwe znakiem „*⌧*” albo niepotrzebne skreślić]*

🞎 **żaden z moich Podwykonawców, Dostawców i Podmiotów, na których zdolności polegam (Podmiotów udostępniających zasoby) wskazanych w tabeli w pkt 2., tj. takich, na których przypada ponad 10% wartości zamówienia, nie należy do żadnej z poniższych kategorii i nie jest:**

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów   
   lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów   
      lub organów z siedzibą w Rosji.

🞎 **następujący Podwykonawcy/ Dostawcy/ Podmioty udostępniające zasoby wskazani w tabeli   
w pkt 2., na których przypada ponad 10% wartości zamówienia ……………………..……………………..….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………… ………………………………………………………………………………………………………………………………….…….** *[proszę wskazać nazwę lub nazwy Podwykonawców/ Dostawców/ Podmiotów udostępniających zasoby]*

**należą do jednej z powyższych kategorii. Pozostali Podwykonawcy/ Dostawcy/ Podmioty udostępniające zasoby wskazani w tabeli w pkt 2., na których przypada ponad 10% wartości zamówienia, nie należą do żadnej z powyższych kategorii.**

*[Zamawiający pod rygorem wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 5k rozporządzenia sankcyjnego\* zażąda, aby Wykonawca w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego zastąpił Podwykonawcę/ Dostawcę lub Podmiot udostępniający zasoby, który należy do jednej z powyższych kategorii).*

## Załącznik-JEDZ do SWZ

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ/ESPD).**

*Niniejszy załącznik do SWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania jako odrębne pliki w formacie .pdf oraz .xml („espd-request.xml”).*

1. \*\* **W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) należy wskazać dla każdego z Wykonawców osobno.** [↑](#footnote-ref-1)
2. \****Mikroprzedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa   
   **nie przekracza 2 mln EURO**,

   ***Małe przedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa   
   **nie przekracza 10 mln EURO**,

   ***Średnie przedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które **zatrudnia mniej niż 250 osób** i którego roczny obrót **nie przekracza 50 mln EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EURO.** [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\* 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 może nie złożyć oświadczenia,   
   o którym mowa w pkt 4.14). W takim przypadku Wykonawca winien skreślić treść oświadczenia w pkt 4.14) Formularza ofertowego (Załącznika nr 2 do SWZ). [↑](#footnote-ref-3)
4. \* R*ozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1)* w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie(Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1). [↑](#footnote-ref-4)
5. \*\* Wartość zamówienia ustalona przez Zamawiającego wynosi: 5.040.000,00 zł netto dla części nr 1 zamówienia, 5.040.000,00 zł netto dla części nr 2 zamówienia, 5.040.000,00 zł netto dla części nr 3 zamówienia   
   oraz 1.260.000,00 zł netto dla części nr 4 zamówienia (wartość zamówienia podstawowego, tj. bez zamówień,   
   o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp). [↑](#footnote-ref-5)