**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wywóz odpadów komunalnych z Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o. o. w Zagórzu oraz odpadów wielkogabarytowych**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Adres (ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Nr KRS/ REGON/NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj: …………………………………………………………………………………………

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych   
i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób   
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. Za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną.

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na **wywóz odpadów komunalnych z Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o. o. w Zagórzu oraz odpadów wielkogabarytowych**

**I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną:**

Wartość netto ………………………………………………1 zł;

Podatek VAT ………………………………………………1 zł;

Wartość brutto (razem wartość netto plus podatek VAT) ………………………………………1 zł, (słownie w złotych:………………………………………………………………………..……………1).

**Na powyższą cenę składają się następujące elementy:**

**1. Cena za wywóz nieczystości stałych (niesegregowanych):**

a) Zagórze k/W-wy gmina Wiązowna:

- pojemnik typu FLD o pojemności 5 m 3 - ………….. zł. brutto x **52** = …………. brutto   
w okresie realizacji umowy

- pojemnik typu FLD o pojemności 5 m 3 - ………….. zł. brutto x **52** = …………. brutto   
w okresie realizacji umowy

- pojemnik typu Bóbr o pojemności 1,1 m 3 – ………. zł. brutto x **52** = …………. brutto w okresie realizacji umowy

b) Józefów, ul. 3-go Maja 127:

- pojemnik np. typu FLD o pojemności 7m³ - ………. zł. brutto x **52** = …………. brutto w okresie realizacji umowy

c) Otwock, ul. Kochanowskiego 27/29:

- pojemnik np. typu FLD o pojemności 5m³ - ……… zł. brutto x **52** = …………. brutto w okresie realizacji umowy

d) Warszawa, ul. Koszykowa 79B:

- pojemnik np. typu Bóbr o pojemności 1,1m³ - ……….. zł. brutto x **52** = …………. brutto   
w okresie realizacji umowy

**2. Cena za wywóz odpadów segregowanych (surowce wtórne):**

a) Zagórze k/W-wy gmina Wiązowna:

- za 4 pojemniki o pojemności 1,1m³ po jednym na: papier, szkło, metale i tworzywa sztuczne, bioodpady - ………. zł. brutto x **26** = …………. brutto w okresie realizacji umowy

1. Józefów, ul. 3-go Maja 127:

- za 4 pojemniki o pojemności 1,1m³ po jednym na: papier, szkło, metale i tworzywa sztuczne, bioodpady – ………… zł. brutto x **26** = …………. brutto w okresie realizacji umowy

1. Otwock, ul. Kochanowskiego 27/29:

- za 4 pojemniki o pojemności 1,1m³ po jednym na: papier, szkło, metale i tworzywa sztuczne, bioodpady – ………… zł. brutto x **26** = …………. brutto w okresie realizacji umowy

d) Warszawa, ul. Koszykowa 79B:

- za 4 pojemniki o pojemności 1,1m³ po jednym na: papier, szkło, metale i tworzywa sztuczne, bioodpady – ………… zł. brutto x **26** = …………. brutto w okresie realizacji umowy

**3.** **Cena za udostępnienie i odbiór pojemnika na odpady wielkogabarytowe**:

- za 1 kontener o pojemności 5m³ - ….. zł. brutto x **15** szt. = …………… brutto w okresie realizacji umowy.

**Uwaga:**

Wykonawca wyceni niżej wymienione wielkości kontenerów w celu możliwości wykorzystania przez Zamawiającego w trakcie realizacji umowy.

**Cena za udostępnienie i odbiór pojemników za odpady wielkogabarytowe**:

- za 1 kontener o pojemności 7m3 - …… zł. brutto x **1** szt. = ……………… brutto w okresie realizacji umowy,

- za 1 kontener o pojemności 10m3 - …… zł. brutto x **1** szt. = ……………… brutto w okresie realizacji umowy,

- za 1 kontener o pojemności 16 m3 - …… zł. brutto x **1** szt. = ……………brutto w okresie realizacji umowy.

Nie podanie cen dla odpadów wielkogabarytowych o pojemności 7, 10, 16m3 nie jest brana pod uwagę przy wyliczeniu wartości oferty oraz nie skutkuje odrzuceniem oferty.

**Wszelkie poprawki jedynie poprzez skreślenie i parafowanie.**

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**II. Oświadczamy, że:**

1. oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami wyszczególnionymi w opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
2. przedmiot zamówienia będziemy realizować **w terminie 12 miesięcy od zawarcia umowy** lecz nie dłużej niż momentu wykorzystania kwoty stanowiącej łączną wartość przedmiotu zamówienia, o której mowa w § 4 ust. 2 niniejszej umowy.
3. zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
4. projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ.
6. akceptujemy warunki płatności: **30 dni** **kalendarzowych** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.

**III. Informujemy, że:**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest:

Imię i nazwisko: …………………………….………………1)

nr tel.: ……..………………………………………………… 1)

adres e-mail: ……………………………………………….. 1)

1. Wykonawca wyznacza ……………………………………………1), tel .…………………………. 1) do kierowania pracami stanowiącymi przedmiot umowy.
2. Dane osób/osoby wskazanych do podpisania umowy ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko: …………………………………………………… 1) ,

nr tel.: ……..………………………………………………… 1)

adres e-mail: ……………………………………………….. 1)

działający na podstawie …………………………………………………..……………………1)

1. Numer rachunku bankowego Wykonawcy ……………………………………………………1)
2. Zamówienie wykonywane będzie własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy2) który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………..…………………………1)

nazwa firmy, siedziba ………………………………….……………………………………… 1)

zakres ……………….......……...……………………………………………………………… 1)

Uwaga:

1) należy wpisać,

2) niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt III ppkt 5, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom.

**Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

1. 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) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o. o. w Zagórzu k/W-wy,   
05 – 462 Wiązowna**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………….................

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

……………………………………………

……………………………………………

*(imię, nazwisko/podstawa   
do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wywóz odpadów komunalnych z Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o. o. w Zagórzu oraz odpadów wielkogabarytowych**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
      2. Oświadczany, ze nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.
      3. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp / art. 109 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp )*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

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

* + - 1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
      2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1).

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w następującym zakresie:

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego*,* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*

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

w następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o. o. w Zagórzu k/W-wy,   
05 – 462 Wiązowna**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………….................

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

……………………………………………

……………………………………………

*(imię, nazwisko/podstawa   
do reprezentacji)*

*Wzór*

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Wywóz odpadów komunalnych z Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o. o. w Zagórzu oraz odpadów wielkogabarytowych,** oświadczam co następuje:

Wykonawca:……………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę Wykonawcy),*

zrealizuje następujące usługi:

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

Wykonawca:……………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę Wykonawcy),*

zrealizuje następujące usługi:

1. ………………………………
2. ………………………………

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***