



Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 1 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 1 - FORMULARZ OFERTOWY.**

**FORMULARZ OFERTOWY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
O WARTOŚCI PRZEKRACZAJĄCEJ PROGI UNIJNE**

**„Usługa odbioru wraz z załadunkiem, ważeniem, transportem i unieszkodliwianiem odpadów  
medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu”**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

<b>Nazwa</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>www, e-mail</b>	
<b>Adres ePuap</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązuję się **wykonać przedmiot zamówienia** na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za łączną kwotą:

<b>Wynagrodzenie za wywóz kg odpadów</b>			
<b>Kod odpadu</b>	<b>Netto</b>	<b>VAT....%</b>	<b>Brutto</b>
<b>18 01 03*</b>	..... zł/kg netto	.....zł podatku VAT	..... zł/kg brutto
<b>18 01 04</b>	..... zł/kg netto	.....zł podatku VAT	..... zł/kg brutto
<b>18 01 02*</b>	..... zł/kg netto	.....zł podatku VAT	..... zł/kg brutto
<b>18 01 06*</b>	..... zł/kg netto	.....zł podatku VAT	..... zł/kg brutto
<b>18 01 08*</b>	..... zł/kg netto	.....zł podatku VAT	..... zł/kg brutto
<b>18 01 09</b>	..... zł/kg netto	.....zł podatku VAT	..... zł/kg brutto
<b>Wartość oferty</b>			
Cena netto: .....		słownie:.....	





Podatek VAT ...% .....	słownie:.....
Cena brutto: .....	słownie:.....
<b>Czas reakcji: od momentu zgłoszenia</b>	.....

**UWAGA!**

**Załącznik 2** – Opis przedmiotu zamówienia do SWZ, należy załączyć do oferty, ponieważ stanowi treść oferty i nie podlega uzupełnieniu.

**Oświadczam, że:**

- oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia
- zgodnie z art 107 ust 2 ustawy Pzp, do oferty składamy przedmiotowe środki dowodowe.
- akceptujemy płatność realizowaną, przelewem na wskazany numer konta Wykonawcy **w okresie 60 dni** od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego
- **Numer rachunku bankowego**.....
- uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz zapoznaliśmy się z warunkami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz treścią umowy stanowiącą **Załącznik nr 15** do SWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień Publicznych (tj. Dz.U. 2023, poz. 1605 z późn. zm.) w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- wszystkie dokumenty zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym
- jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert tj. **do dnia** do dnia wyznaczonego w rozdziale **XVII w pkt. 1 SWZ**
- zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

.....  
(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

**Ponadto oświadczamy, że:**

1. Wybór oferty **prowadzi / nie prowadzi\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:  
Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: .....



2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (*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).*)

Informujemy, że nasze przedsiębiorstwo zakwalifikowane jest do kategorii: ..... (podać) zgodnie z poniższymi kategoriami:

- **przedsiębiorstwo średnie** (mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro)
- **przedsiębiorstwo małe** (mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 mln Euro)
- **mikroprzedsiębiorstwo** (mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro)
- **duże przedsiębiorstwo** (250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro)

**Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:**

.....  
.....

*(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego)*

#### **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.*

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ODPISU LUB INFORMACJI Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO LUB Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

*Niniejszym oświadczam/y, iż odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej **można/nie można\*** uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczam, że niniejsze dokumenty zostały załączone w postępowaniu nr.....*

*Brak wypełnienia powyższego oświadczenia będzie traktowane jako brak możliwości pobrania ogólnodostępnych katalogów.*

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie..... (imię i nazwisko),





tel. kontaktowy..... adres e-mail.....

Zamówienia należy składać na adres e-mail..... lub na nr faxu .....

Osobą do kontaktów ze strony Wykonawcy w zakresie procedury przetargowej i zawarcia umowy jest:

..... (imię i nazwisko), tel. kontaktowy..... adres e-mail.....

Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na adres e-mail .....

**Uwaga:**

\* Niepotrzebne skreślić / Wykreślić odpowiednio





Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 4 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 4 – OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU  
PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności 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, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Działając w imieniu Wykonawcy: .....  
(w przypadku konsorcjum należy podać dane dotyczące lidera konsorcjum oraz członka/członków konsorcjum)

na potrzeby postępowania o zamówienia publicznego pod nazwą: **„Usługa odbioru wraz z załadunkiem, ważeniem, transportem i unieszkodliwianiem odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu”**

niniejszym:

**Oświadczam, że (należy skreślić jedno z poniższych oświadczeń a lub b, pozostawiając jedno właściwe oświadczenie):**

- a) **nie należy** do żadnej grupy kapitałowej/podmiot który reprezentuję nie należy do żadnej grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu)\*.
- b) **należy** do grupy kapitałowej/ podmiot który reprezentuję należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*.

**Uwaga:**

\* Niepotrzebne skreślić / Wykreślić odpowiednio



Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 5 do SWZ

## ZAŁĄCZNIK 5 – OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART.125 UST. 1 P.Z.P (JEDZ)

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w JEDZ składanym na podstawie art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust 1 pkt 3,4,6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust.1 pkt 4,5,7,8 p.z.p **w tym wykluczenia na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

#### 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.





Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 6 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 6 – ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA  
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW WYKONAWCY**

**Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Podmiot trzeci:**

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

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

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu ..... (nazwa podmiotu  
trzeciego)

zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy .....  
biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art.118 ust. 1 ustawy Pzp  
w następującym

zakresie: .....

**Jednocześnie wskazuje, iż:**

1. Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

2. Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:

.....

3. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:

.....

**Uwaga:** Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia **musi być złożone do oferty w oryginale.**



Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 6a do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 6 a - Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp) DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Usługa odbioru wraz z załadunkiem, ważeniem, transportem i unieszkodliwianiem odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu”**

oświadczam, że\*:

• Wykonawca ..... (nazwa i adres Wykonawcy)  
zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

.....

• Wykonawca ..... (nazwa i adres Wykonawcy)  
zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

.....







Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 7 do SWZ

## ZAŁĄCZNIK 7 – WYKAZ PODWYKONAWCÓW

### WYKAZ PODWYKONAWCÓW

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

L.p.	Nazwa i siedziba podwykonawcy	Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy posiadającemu odpowiadające tej części uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia

**Uwaga:**

- W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy/om Zamawiający wymaga aby Wykonawca dołączył pisemne zobowiązania podwykonawcy/ów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.
- W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy/om Zamawiający wymaga aby Wykonawca w momencie zawarcia umowy przedstawił dokumenty (aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) potwierdzające, że podwykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności dotyczące określonej części zamówienia oraz umowę z podwykonawcą.





Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 8 do SWZ

## **ZAŁĄCZNIK 8 – OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZASADAMI BHP I ŚRODOWISKOWYMI**

### **ZASADY BHP i Środowiskowe dla podmiotów wykonujących prace na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu**

#### **ZASADY BEZPIECZEŃSTWA i HIGIENY PRACY**

Podmioty wykonujące prace na terenie WSS5 powinny:

1. Przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy wg PN-N 18001:2004, a w szczególności:
  - 1) przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary umowy,
  - 2) zgłaszać pracownikom służby BHP (tel. 32 368 2454) wszelkie wypadki i zdarzenia potencjalnie wypadkowe, które mogą mieć wpływ na działalność WSS5
2. Podmiot zewnętrzny wykonujący prace na terenie WSS5 jest zobowiązany:
  - 1) organizować pracę swoją lub swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące w WSS5
  - 2) zapoznać się z zagrożeniami związanymi z wykonywaniem prac, na podstawie opracowanej oceny ryzyka zawodowego dostępnej w komórce bhp,
  - 3) zapoznać się z wymaganiami w zakresie obowiązującej w szpitalu polityki bezpieczeństwa i higieny pracy.
3. Dopuszczać pracownika służby bhp szpitala oraz Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

#### **ZASADY ŚRODOWISKOWE**

1. Przestrzegać wymagań, a w szczególności:
  - 1) wymagań prawnych w zakresie podpisanej z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary umowy,
  - 2) segregować i przekazywać odpady zgodnie z obowiązującą w szpitalu Procedurą (PO 37),
  - 3) zgłaszać każdą awarię stwarzającą zagrożenie dla środowiska Inspektorowi ds. Ochrony Środowiska (32 368 2494)
2. Podmiotom wykonującym prace na terenie/ na rzecz WSS5 zabrania się:
  - 1) wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  - 2) składować jakichkolwiek substancji mogących mieć wpływ na zanieczyszczenie powietrza, gleby, wody, a w przypadku, gdy jest to niezbędne w zakresie wykonywanych prac uzgodnić powyższe z Inspektorem ds. Ochrony Środowiska lub innym wyznaczonym przez Dział Administracyjno-Gospodarczy
  - 3) myć pojazdów na terenie szpitala,
  - 4) spalać odpadów na terenie szpitala,
  - 5) wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Dopuszczać Inspektora ds. ochrony Środowiska oraz Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.



4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

**Oświadczenie o zapoznaniu się z:**

Polityką BHP, polityką środowiskową, procedurami dotyczącymi gospodarki odpadami, ryzykiem zawodowym i zagrożeniami występującymi na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu

Wykonawca

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

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

reprezentowany przez:

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

.....  
**Stanowisko/funkcja**

.....  
**Adres**

.....  
**Podpis**

.....  
**Służba BHP**

.....  
**Ochrona Środowiska**

Sosnowiec dnia .....



Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 9 do SWZ

## ZAŁĄCZNIK 9 – WZÓR WYKAZU ŚWIADCZONYCH USŁUG

### WYKAZ USŁUG

.....

.....

.....

*pieczęć/oznaczenie Wykonawcy*

*Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca załączy wykaz wykonanych usług (minimum 3 usług), a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż 800 000,00 brutto zł*

L.p.	Odbiorca usługi (nazwa i adres)	Przedmiot usługi	Wartość brutto	Data wykonani
1				
2				
3				
4				
5				

Na potwierdzenie powyższego załączamy ..... szt. dowodów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.



Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 10 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 10 – OŚWIADCZENIE O UNIESZKODLIWIENIU ZAKAŻNYCH ODPADÓW MEDYCZNYCH**

## OŚWIADCZENIE

**Wykonawca:**

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

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

**reprezentowany przez:**

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

*Oświadczam, że unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych będzie dokonywane zgodnie z art. 20 pkt. 3, pkt. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. 2013, poz. 21) na obszarze województwa, na którym zostały wytworzone z uwzględnieniem art. 20 pkt 6. w/w ustawy tj. „Dopuszcza się unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych na obszar województwa innego niż to, na którym zostały wytworzone, w najbliższej położonej instalacji, w przypadku braku instalacji do unieszkodliwiania tych odpadów na obszarze danego województwa lub gdy istniejące instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych”.*





Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 11 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 11 – OŚWIADCZENIE O TRANSPORCIE ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*Oświadczam, że transport odpadów niebezpiecznych będzie odbywał się samochodami specjalnie dostosowanymi do przewozu odpadów medycznych, bezpośrednio z miejsca ich powstawania do miejsca unieszkodliwiania z zachowaniem przepisów obowiązujących przy transporcie towarów niebezpiecznych (wymagania ADR).*





Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 12 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 12 – OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW WYMAGANYCH PRZEPISAMI PRAWA**

## OŚWIADCZENIE

**Wykonawca:**

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

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

**reprezentowany przez:**

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

*Oświadczam, że spełniam wszelkie wymagane przepisami prawa warunki, umożliwiające mi wykonanie niniejszej umowy, w tym odnoszące się do odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych Zamawiającego oraz uzyskałem wymagane decyzje właściwego organu uprawniające do wykonania usług objętych przedmiotem zamówienia.*





Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 13 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 13 – OŚWIADCZENIE O REALIZACJI USŁUGI ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYM PRAWEM**

## OŚWIADCZENIE

**Wykonawca:**

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

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

**reprezentowany przez:**

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

*Oświadczam, że usługa będzie realizowana w oparciu o aktualnie obowiązujące akty prawne obowiązujące na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w szczególności:*

- a) Ustawa z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach Zgodnie z art. 20 ust 3 pkt 2, powyższej ustawy zakazuje się unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych poza obszarem województwa, na którym zostały wytworzone.*
- b) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów*
- c) Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska*
- d) Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych*
- e) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. 2017 poz. 1975)*
- f) Przepisy Umowy ADR – międzynarodowej konwencji dotyczącej drogowego przewozu towarów i ładunków niebezpiecznych z dnia 30 września 1957 roku z Genewy z wymaganymi nowelizacjami.*
- g) Oraz innych aktów prawnych regulujących działalność związaną z przedmiotem przetargu.*







Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 16 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 16 – Oświadczenia wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące wykluczenia w związku z sankcjami nałożonymi na Federację Rosyjską**

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK 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 Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługa odbioru wraz z załadunkiem, ważeniem, transportem i unieszkodliwianiem odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu”** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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).<sup>1</sup>

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

**[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]**

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią 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, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.





Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego

W .....  
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG),

w następującym zakresie: .....  
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

**[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]**

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości

zamówienia:.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

**[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]**

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

#### 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)





Numer sprawy 62/PNE/SW/2023

Załącznik nr 17 do SWZ

**ZAŁĄCZNIK 17 – Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące wykluczenia w związku z sankcjami nałożonymi na Federację Rosyjską**

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK 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. 5 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługa odbioru wraz z załadunkiem, ważeniem, transportem i unieszkodliwianiem odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu”** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

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).<sup>2</sup>

**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)

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią 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, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

