

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO  
I ZAMKNIĘTEGO IM. DUŃSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA  
06-200 MAKÓW - MAZOWIECKI**

tel.: (0-29) 71-42-335;

fax: (0-29) 71-42-299

NIP: 757-12-86-097

REGON: 000304591

Maków Mazowiecki 14.04.2014r.

Przetarg znak: **10/2014**

**S P E C Y F I K A C J A  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Dotyczy:

**PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ PROGÓW  
OKREŚLONYCH  
W ROZPORZĄDZENIU WYDANYM NA PODSTAWIE  
ART.11UST.8 PZP**

ogłoszonego przez: SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim

na usługi z zakresu:

**Pak Nr 1 – Odpady komunalne**

**kod. cpv. 90.00.00.00 –7**

**Pak Nr 2- Odpady medyczne**

**kod. cpv. 90.40.00.00-1**

*Zatwierdzam  
łącznie .....stron*

*data.....*

## **I. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU UMOWY:**

### **Pak Nr 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór odpadów gospodarczych w ilości 156 ton:

- Wykonawca zapewnia codzienny odbiór odpadów,
- wyposaży nieodpłatnie Wykonawcę w pojemniki do ich składowania.

2. Przez odpady strony rozumieją wszystkie przedmioty oraz substancje stałe, a także nie będące ściekami substancje ciekłe powstałe w wyniku prowadzonej działalności gospodarczej lub bytowania człowieka i nieprzydatne w miejscu lub czasie, w którym powstały:

- zmieszane odpady opakowaniowe 15.01.06 KP- 7
- pozostałe odpady 20.01.99 KP-7

### **Pak Nr 2**

Przedmiotem umowy jest utylizacja odpadów niebezpiecznych w ilości 70.000,00 kg:

- Zamawiający zleca, a Wykonawca odbiera odpady niebezpieczne powstałe z działalności Zamawiającego do spalania, odpowiednio wyselekcjonowane i zabezpieczone, wraz z kartą obrotu odpadami niebezpiecznymi,
- odpady kuchenne ulegające biodegradacji,
- odbiór odpadów odbywać się będzie dwa razy w tygodniu w uzgodnionym dniu, oraz w razie potrzeby na telefoniczne zgłoszenie przez Zamawiającego.

## **II. DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO SIWZ.**

Załącznik Nr 1- wzór umowy

Załącznik Nr 2- formularz oferty

Załącznik Nr 3 – Pak Nr 1,2

Załącznik Nr 5 - Oświadczenie z art. 22 ust. 1 oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczeniu z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

Załącznik Nr 6- Oświadczenie (o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5) ustawy – Prawo zamówień publicznych)

## **III. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji: 24 miesięcy od chwili podpisania umowy.

## **IV. O ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY SPEŁNIAJĄ NASTĘPUJĄCE WARUNKI:**

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie Art. 24. Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r.
5. Spełnią wymagania zawarte w SIWZ.

## **V. INFORMACJE DOTYCZĄCE WARUNKÓW SKŁADANIA OFERT**

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej alternatywy spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub inną trwałą techniką, a każda jej strona podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
4. Każda strona oferty musi być ponumerowana kolejnymi numerami.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Cena ofertowa netto i brutto winna być podana cyfrowo, słownie i w PLN (cena ostateczna).

Pracownicy uprawnieni do udzielania informacji:

W sprawach proceduralnych

- Marek Otłowski – Specjalista ds. Zam. Pub.  
tel. (0-29) 71-42- 335 godz. od 7<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>

## **VI. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SIWZ**

1. Wykonawca może zgłaszać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na piśmie lub faxem . Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej [www.szpital-makow.pl](http://www.szpital-makow.pl) bez wskazania źródła zapytania.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, o każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania ( zmiany zamieszczone będą na stronie internetowej). W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.  
W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego, odnośnie wcześniej ustalonych terminów, będą podlegały nowemu terminowi.

## **VII. OKRES ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z terminem składania ofert.
2. Zamawiający może zwrócić się z prośbą, aby Wykonawcy przedłużyli okres związania ofertą na ściśle określony, dodatkowy czas.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

## **VIII. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w kancelarii SP ZOZ ZZ Maków Maz. pok.338. nie później niż do dnia 22.04.2014godz. 10<sup>00</sup>

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
3. Wykonawca powinien umieścić ofertę w kopercie.  
Koperta ma być zaadresowana w/g poniższego wzoru.

**OFERTA**  
**PRZETARG NIEOGRANICZONY NA USŁUGI Z ZAKRESU**  
**Pak Nr 1- Odpady komunalne**  
**Pak Nr 2- Odpady medyczne**  
**NIE OTWIERAĆ PRZED 22.04.2014 GODZ. 10<sup>30</sup>**

Koperta poza oznakowaniem jak wyżej musi być opisana nazwą i adresem Wykonawcy.

4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak w pkt.3., oraz dodatkowo dopisane "zmiana" lub "wycofanie".  
Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.

#### **IX. OTWARCIE OFERT**

- 1.Otwarcie ofert nastąpi dnia 22.04.2014r godz.10<sup>30</sup>, w pokoju 335, część administracyjna SP ZOZ ZZ w Makowie Maz.
- 2.Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.  
W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia na pisemny wniosek Wykonawcy.
3. W toku dokonywania i badania oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

#### **X. WYJAŚNIENIE OFERT I POPRAWIANIE BŁĘDÓW**

Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.

#### **XI. ZAWARTOŚĆ OFERT**

- 1.Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:
  - a) formularz ofertowy (na załączonym druku) Zał. Nr 2,
  - b) pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osoba podpisująca nie jest osobą upoważnioną na podstawie wpisu do rejestru handlowego lub zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej. Jeśli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego powinno zawierać pieczęć Wykonawcy, imienną pieczętąkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis.  
Zał. Nr 4,
  - c) oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczeniu z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, w formie dokumentu: „OŚWIADCZENIE” stanowiące ZAŁĄCZNIK NR 5 DO „FORMULARZA OFERTY”,

- d) aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Profil działalności Wykonawcy odpowiadać musi przedmiotowi zamówienia, Zał. Nr 6
- e) Pak Nr 1 -przedstawią pozwolenia na transport i odbiór odpadów zgodnie z ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z dnia 13 września 1996 r. Dz.U. z 2012 r. poz. 391 j.t. z p. zm. odpowiednio dla zadania nr 1.
- f) Pak Nr 2- odpady medyczne posiadania uprawnień do wykonywania działalności w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

## XII. OCENA OFERT

Ocena ofert będzie występowała w 2 etapach:

Etap I

- 1.Sprawdzenie złożonych ofert w zakresie zgodności z wymogami SWIZ.
- 2.W pierwszej kolejności ocenie będzie podlegało spełnienie warunków formalnych. Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień dot. treści złożonej oferty oraz za zgodą Wykonawcy dokonać poprawek oczywistych pomyłek w treści oferty.

Etap II

Oferty uznane za złożone prawidłowo zostaną ocenione wg kryterium:

### Kryterium ceny:

Zamawiający ofercie o najniższej cenie przyzna 100 punktów stosując wzór:

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100$$

## XIII. POWIADOMIENIE O WYBORZE

1. O dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje na własnej stronie internetowej t.j www. szpital- makow.pl wskazując nazwę firmy i siedzibę wybranego Wykonawcy.
2. Zawiadomienie o wyborze oferty określające termin zawarcia umowy Zamawiający doręczy niezwłocznie wybranemu Wykonawcy.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, przedstawił nieprawdziwe dane, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze tę spośród pozostałych ofert, która uzyskała najwyższą liczbę punktów.

## XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

### **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY:**

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy- zgodnie z **zapisem Działu „ ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ”** ( art. 179-art.198) ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.).

## ODWOŁANIE

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, od której zamawiający był zobowiązany na podstawie ustawy

**W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności :**

1. Opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
2. Wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
3. Odrzucenie oferty odwołującego .

**Termin na wniesienie odwołania :**

Odwołanie wnosi się w następujących terminach:

1. **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynnościach zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, - jeżeli zostały przesłane faksem.
2. **10 dni**, jeżeli zostały przesłane w inny sposób niż okresy w pkt.1.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec treści SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub SIWZ na stronie internetowej.
4. Odwołanie wobec innych czynności niż w/w wnosi się w terminie **5 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
6. Jeżeli zamawiający nie zamieści w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy.

**Wniesienie odwołania**

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowalnym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

Odwołujący przysyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Wykonawca może przekazać zamawiającemu kopię odwołania za pomocą faksu.

Odwołanie powinno zawierać następujące elementy składowe:

- Wskazanie czynności lub zaniechania czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy,
- Zwięzłe przedstawienie zarzutów,
- Określenie żądania,
- Wskazanie okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie odwołania.

Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli nie zawiera braków formalnych oraz uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

Załącznik Nr 1- wzór umowy

**UMOWA KUPNA – SPRZEDAŻY**

**NR. /2014**

Zawarta w dniu.....2014r w Makowie Maz. w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty, w trybie: przetargu nieograniczonego

Pomiędzy..... właścicielem firmy:  
zwanym dalej „**WYKONAWCĄ**”

a.

**SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ – ZESPOŁEM  
ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO I ZAMKNIĘTEGO w Makowie Maz. ul.  
Witosa 2.**

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**ZAMAWIAJĄCYM**”

o następującej treści:

§ 1.

Przedmiotem umowy są usługi z zakresu Pak Nr 1 - odbiór odpadów gospodarczych., Pak Nr 2- odbiór odpadów medycznych ( w zależności jaki pakiet wygra wykonawca ).

**Pak Nr 1** Przedmiotem zamówienia jest odbiór odpadów gospodarczych  
w ilości około 156 ton:

- a. Wykonawca zapewnia codzienny odbiór odpadów oraz w razie potrzeby na telefoniczne zgłoszenie przez Zamawiającego.
- b. Wykonawca wyposaży nieodpłatnie Zamawiającego w pojemniki do ich składowania.

**Pak Nr 2**

Przedmiotem umowy jest utylizacja odpadów niebezpiecznych w ilości około 76.000,00 kg:

- Zamawiający zleca, a Wykonawca odbiera odpady niebezpieczne powstałe z działalności Zamawiającego do spalania, odpowiednio wyselekcjonowane i zabezpieczone, wraz z kartą obrotu odpadami niebezpiecznymi,
- odpady kuchenne ulegające biodegradacji,
- odbiór odpadów odbywać się będzie dwa razy w tygodniu w uzgodnionym dniu, oraz w razie potrzeby na telefoniczne zgłoszenie przez Zamawiającego.

§ 2.

Pak Nr 1

1.Cena jednostkowa za odbiór 1 tony odpadów gospodarczych wynosi brutto..... zł.,  
netto..... zł. ogółem cena brutto umowy

Pak Nr 2

2.1.Cena jednostkowa za odbiór 1 kg odpadów medycznych wynosi brutto..... zł.,  
netto..... zł. ogółem cena brutto umowy

3. Ceny wymienione w pkt. Nr 1. nie mogą ulec zwiększeniu przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
4. Należność za odebrane odpady Zamawiający będzie uiszczał na konto Wykonawcy

#### § 3.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za świadczone usługi odbioru odpadów na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę w oparciu o dokument potwierdzający odbiór oraz wagę przez upoważnionego Pracownika Zamawiającego.
2. Wykonawca wystawi fakturę raz w miesiącu a Zamawiający zapłaci w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę i niezwłocznie przekazała Zamawiającemu.
3. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT NIP Nr 757-12-86-097 Regon 000304591 i upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.

#### § 4.

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilościowej usług wymienionych w § 1. związanych z aktualnymi potrzebami.
2. W przypadku upływu terminu na jaki została zawarta niniejsza umowa, Zamawiający może nie nabywać w całości pozostałej usługi zawartej w umowie a Wykonawcy nie będą służyć żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
3. Jeżeli w toku wykonywania usług zajdzie konieczność odbioru dodatkowych odpadów nie przekraczających 20% zamówienia to Zamawiający może udzielić Wykonawcy zamówienia z wolnej ręki na te usługi.

#### § 5.

1. Przedmiot niniejszej umowy o którym mowa w § 1. będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy przez okres 24 miesięcy, na ten czas zostaje zawarta niniejsza umowa
2. Rozwiązanie niniejszej umowy może nastąpić na zasadzie pisemnego trzymiesięcznego, wypowiedzenia, którego koniec upływać będzie ostatniego dnia miesiąca, przez każdą ze stron

#### § 6.

1. W razie zwłoki w odbiorze odpadów Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia kary w wysokości 0,5% wartości nie zrealizowanego odbioru odpadów za każdy dzień zwłoki.
2. Jeżeli zwłoka w odbiorze odpadów przekroczy 10 dni Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym a Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości nie zrealizowanej umowy.
3. Kary umowne nie wykluczają dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara nie pokryje wyrządzonej szkody.

#### § 7.

Każda zmiana niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 8.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Sądem właściwym do rozstrzygania spraw spornych jest Sąd Rejonowy w Przasnyszu.

#### § 9.



Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

**Wykonawca**

**Zamawiający**

Załącznik Nr 2

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGI  
znak. spr. 10/2014  
DLA SPZOZ-ZZ W MAKOWIE MAZ.**

**Dane wykonawcy:**

Nazwa: .....

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela: .....

Adres: .....

**OFERTA CENOWA**

Oferowana cena brutto: .....

Słownie: .....

Oferowana cena netto: .....

Słownie: .....

W cenie zawarty jest podatek VAT w wysokości .....%.....złoty

Termin płatności: 30dni.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załączonym wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń, co do ich treści i warunków określonych dla realizacji wymienionych usług.

Miejscowość..... data .....

Podpis wykonawcy .....

Załącznik Nr 3

**Pakiet Nr1**

**Zatwierdzam**

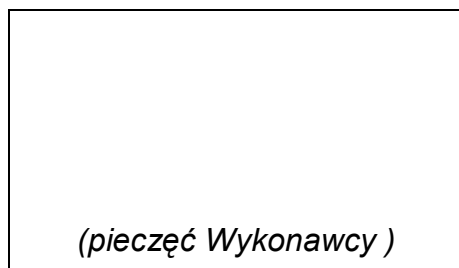
| <i>L/p</i> | <i>Asortyment</i>  | <i>Ilość</i>   | <i>Cena jedn. netto za 1tonę</i> | <i>Stawka podatku VAT</i> | <i>Cena jedn. brutto za 1 tonę</i> | <i>Wartość netto</i> | <i>Wartość brutto</i> |
|------------|--|----------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| 1.         | Odpady komunalne<br>Zmieszane odpady<br>opakowaniowe<br>15 01.06- KP-7<br>20.01.99- KP07 | <b>156 ton</b> |                                  |                           |                                    |                      |                       |
| 2.         |  |                |                                  |                           |                                    |                      |                       |

## Pakiet Nr2

**Zatwierdzam**

| <i>L/p</i> | <i>Asortyment</i>  | <i>Ilość</i> | <i>Cena jedn. netto za 1kg</i> | <i>Stawka podatku VAT</i> | <i>Cena jedn. brutto za 1 kg</i> | <i>Wartość netto</i> | <i>Wartość brutto</i> |
|------------|--|--------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------------------|----------------------|-----------------------|
| 1.         | Odpady medyczne,<br>odpady kuchenne<br>ulegające biodegradacji<br>kod 18 01 03 *<br>kod 20 01 08 | 70.000,00 kg |                                |                           |                                  |                      |                       |

## Załącznik Nr 5



### **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW STAWIANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO I WYNIKAJĄCYCH Z ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm..).**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na usługi z zakresu:

Pak Nr 1- Odpady komunalne

Pak Nr 2 – Odpady medyczne

oświadczam, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- c) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- d) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

....., ..... 2014 r.

(miejsowość)

(data)

.....  
(podpis i pieczętka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

*nie potrzebne skreślić w zależności na jaki pakiet Wykonawca składa ofertę*

(pieczęć Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE W TRYBIE ART. 24 UST. 1

### USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na usługi z zakresu:

Pak Nr 1- Odpady komunalne

Pak Nr 2 – Odpady medyczne

oświadczam, że:

*- nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych*

....., ..... 2014 r.

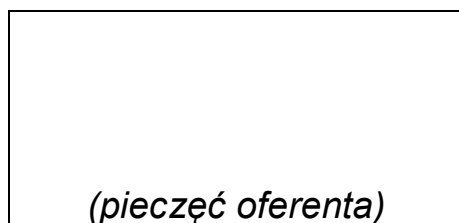
(miejsowość)

(data)

.....  
(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

nie potrzebne skreślić w zależności na jaki pakiet Wykonawca składa ofertę

## Załącznik nr 6



### OŚWIADCZENIE

(o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt.5) ustawy – Prawo zamówień publicznych)

Oświadczam(y) że podmiot, który reprezentuję(my) nie należy/ należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. Zm.).

W związku z tym, że należymy do w/w grupy kapitałowej, składamy poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy Wykonawcy)