

Białystok, dnia 09.10.2024 r.

Szpital Wojewódzki
im. dr. Ludwika Rydygiera
w Suwałkach
ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki

FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane dotyczące Wykonawcy:

	Wypełnia Wykonawca
Pełna nazwa Wykonawcy / firma, w zależności od podmiotu:	Konsorcjum firm: MPO Sp. z o.o. – Lider Konsorcjum i EMKA S.A. – Członek konsorcjum
Adres: (ulica, miejscowość, województwo)	MPO: ul. 42 Pułku Piechoty 48, 15-950 Białystok, woj. podlaskie EMKA: ul. Jaktorowska 15a, 96-300 Żyrardów, woj. mazowieckie
NIP:	MPO: 5420201038 EMKA: 8381845401
Regon	MPO: 050025892 EMKA: 146249404
KRS/CEIDG	MPO: Działający zgodnie z wpisem do KRS prowadzonego przez SĄD REJONOWY W BIAŁYMSTOKU, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRUSĄDOWEGO pod numerem KRS/ CEIDG 0000006372 (jeżeli dotyczy): EMKA: Działający zgodnie z wpisem do KRS prowadzonego przez SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIV WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO pod numerem KRS/ CEIDG 0000429499 (jeżeli dotyczy):
Kapitał zakładowy (jeżeli dotyczy):	MPO: 404 000,00 zł EMKA: 10 000 000,00 zł
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę:	Barbara Jakuć
Nr telefonu osoby prowadzącej sprawę:	85 676 83 09/ 518 172 442
Kontakt internetowy (strona www, e-mail):	zamowienia@mpo.bialystok.pl https://mpo.bialystok.pl/
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	zamowienia@mpo.bialystok.pl
Numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):	-
Numer konta bankowego, na które należy dokonać zapłaty:	43 1160 2202 0000 0000 6000 0350

II. Przedmiot oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. *Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach*

w ilościach określonych w załączniku nr 5 do SWZ stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 1 do niniejszej oferty - brak załącznika nr 5 stanowi odrzucenie oferty

Miejsce unieszkodliwienia odpadów (należy podać dokładny adres):

Spalarnia Odpadów Medycznych w Hajnówce

17-200 Hajnówka, ul. Doc. Adama Dowgirda 9

(Należy podać adres spalarni w której będą unieszkodliwiane odpady zgodnie z zasadą bliskości określoną w przepisach art.20 ustawy o odpadach ([Dz. U. z 2023 r. poz. 1587ze zm.](#)))

Deklarujemy termin płatności **60 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury na adres siedziby Zamawiającego. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy dostawy, której faktura dotyczy.

III. Oświadczenia Wykonawcy :

Oświadczamy, że:

1. Jestem małym/średnim przedsiębiorstwem:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☒ średnim przedsiębiorstwem dot. **EMKA S.A.**

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

☒ Inny rodzaj dot. **MPO Sp. z o.o.**

(Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz zawartymi w niej warunkami umowy. Nie wnosimy zastrzeżeń co do ich treści i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z przedstawionymi warunkami, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz do przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia niezwłocznie po jej podpisaniu.
3. Wybór oferty **nie będzie/ będzie**¹ prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty VAT.

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru / usługi, którego dostawa / świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego	Wartość bez kwoty podatku
-	-	-

4. Nie zamierzam(y) powierzyć do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia*/~~następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*~~.

Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:
-
Nazwa/firma podwykonawcy:
-

W przypadku nie wypełnienia tego punktu – przyjmuje się, iż Wykonawca nie powierzy części zamówienia podwykonawcom).

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

6. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
 7. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
 8. Podane ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
 9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.)
 10. Oferta wraz z oświadczeniami i dokumentami została złożona na stronach
 11. Osoba upoważniona do koordynowania dostaw z Zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia to: Barbara Jakuc nr tel. 85 676 83 09, 518 172 442
- Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
- 1/ Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik Nr 5 do SWZ
 - 2/ Pełnomocnictwo Konsorcjum
 - 3/ KRS EMKA
 - 4/ KRS MPO
 - 5/ Oświadczenie Załącznik nr 8 do SWZ
 - 6/ Wadium – gwarancja bankowa
 - 7/ Oświadczenie – Załącznik Nr 7 MPO
 - 8/ Oświadczenie – Załącznik Nr 7 EMKA

Białystok, 09.10.2024 r.

Miejscowość / Data

.....
*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby
upoważnione do
reprezentowania
Wykonawcy*

Niepotrzebne skreślić