**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

FORMULARZ OFERTY

 **Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na przygotowanie i dostawę posiłków profilaktycznych dla pracowników Zakładu w okresie zimowym do Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **29/TP/2024** |

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. WYKONAWCA:

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez1:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
	1. Zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i przyjmuję(przyjmujemy) ją bez zastrzeżeń,
	2. Gwarantuję(Gwarantujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
	3. cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi:

……………………..…………..……. PLN (słownie ),

w tym cena netto wynosi

……………………..…………..……. PLN (słownie ),

UWAGA: Podatek VAT zostanie zapłacony w kwotach należnych wg przepisów prawa polskiego w sprawie podatku VAT.

* 1. **Wybór mojej (naszej) oferty** [będzie prowadzić] / [nie będzie prowadzić]\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuję/emy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję(emy) ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku w PLN |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |

* 1. Zobowiązuję(emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w pkt. 8 – I część SWZ.
	2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	3. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy, w sprawie realizacji zamówienia publicznego przedstawiony w Części II SWZ,
	4. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	5. na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji] / [wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| od | do |
| a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |

* 1. [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia] / [następujące części niniejszego zamówienia powierzę/powierzymy podwykonawcom]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy, o ile są znane |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

* 1. Podmiot reprezentowany przez mnie(przez nas) jest mikro/małym / średnim przedsiębiorcą / posiada status dużego przedsiębiorcy\*
	2. Wadium (w przypadku wniesienia w formie pieniężne) proszę zwrócić na konto Nazwa Banku

Wykonawcy: ………………..

**\* Niepotrzebne skreślić**

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

**Załącznik nr 2 – Formularz cenowy**

FORMULARZ CENOWY

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na przygotowanie i dostawę posiłków profilaktycznych dla pracowników Zakładu w okresie zimowym do Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **29/TP/2024** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta złożona przez2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y)****Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość szt.** | **Cena netto za posiłek zł** | **Wartość netto (2\*3)** | **Vat** **%** | **Kwota podatku VAT od kwoty w rubryce 4** | **Cena brutto (4+6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Przygotowanie i dostawa posiłku profilaktycznego | 19530 |  |  |  |  |  |

*Wykonawca oświadcza, że zaoferowana w kolumnie 3 tabeli powyżej cena jednostkowa posiłku zawiera opłatę za produkty jednorazowego użytku z tworzyw sztucznych będące opakowaniami określoną w Rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 7 grudnia 2023 r. w sprawie stawek opłaty za produkty jednorazowego użytku z tworzyw sztucznych będące opakowaniami (Dz.U. 2023 poz. 2679), jeśli dotyczy.*

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2 Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

**Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku**

**podstaw do wykluczenia**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na przygotowanie i dostawę posiłków profilaktycznych dla pracowników Zakładu w okresie zimowym do Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **29/TP/2024** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y)****Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam/oświadczamy, co następuje:

* 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
	2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1) oraz 109 ust. 1 pkt 1), 4) ustawy pzp,

oraz że nie podlegam wykluczeniu z postepowania w związku z:

c. wpisaniem na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środków, o którym mowa w art. 7 pkt. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.2

d. 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 31.07.2014, str. 1) w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zamiany rozporządzenia nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.04.2022)1

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
3. osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

2 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 2023 r. poz.1124, 1285, 1723 i 1843) 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 2023 r. poz. 120, 295 i 1598), 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.

**Załącznik nr 4 - Wzór pisemnego zobowiązania podmiotu do udostępnienia zasobów Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na przygotowanie i dostawę posiłków profilaktycznych dla pracowników Zakładu w okresie zimowym do Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **29/TP/2024** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk, POLSKA**

1. **UDOSTĘPNIAJĄCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Udostępniającego/ych** | **Adres(y)****Udostępniającego/ych** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ja / my niżej podpisany/-i\*:

…………………………………………………………………………………………............. (imię i nazwisko, podstawa do reprezentowania)

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa firmy, adres siedziby podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy p.z.p.)

zobowiązuję/my\* się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „……………………….” (znak postępowania: ), tj.

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

(nazwa (firma) i adres Wykonawcy, który polega na zasobach ww. podmiotu na zasadach określonych

w art. 118 ustawy p.z.p.)

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

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

(określenie zdolności technicznych lub zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej)

Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:…………………………………………………………………………...............

Charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 4 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

Ze zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:

* zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
* sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;
* zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
* czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących, kwalifikacji zawodowych zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)Udostępniającego(ych | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego załącznika w imieniu Udostępniającego(ych) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego załącznika w imieniu Udostępniającego(ych) | Pieczęć(cie) Udostępniającego(ych) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 – oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na przygotowanie i dostawę posiłków profilaktycznych dla pracowników Zakładu w okresie zimowym do Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **29/TP/2024** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożone przez [1]:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem(wypełniliśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty oraz zobowiązuje się wypełnić powyższe obowiązki informacyjne w odniesieniu do osób, których dane osobowe będą przekazywane Zamawiającemu w trakcie realizacji Umowy\*

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 – Wzór Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na przygotowanie i dostawę posiłków profilaktycznych dla pracowników Zakładu w okresie zimowym do Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **29/TP/2024** |  |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Stosownie do treści art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**\*nie należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy p.z.p. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).

**\*należę**(my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. art. 108 ust 1 pkt 5 ustawy p.z.p. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), wraz z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu:

*wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

 *\** ***Niepotrzebne skreślić***

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie)Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 – Wzór** oświadczenia **o posiadaniu rachunku bankowego związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na przygotowanie i dostawę posiłków profilaktycznych dla pracowników Zakładu w okresie zimowym do Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **29/TP/2024** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

80-180 Gdańsk

ul. Jabłoniowa 55

POLSKA

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y)****Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

W związku z informacją, zawartą w I części SWZ, iż Zamawiający stosuje rozliczenie z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w ustawie z dnia 15 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018 poz. 62 ze zmianami) oświadczam/my

że posiadamy rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej o numerze

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

pełny numer rachunku

w banku …………………………………………………………………………………………………

nazwa banku

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 - Oświadczenie o rocznym przychodzie wykonawcy**

**Dla postępowania prowadzone w trybie podstawowym na przygotowanie i dostawę posiłków profilaktycznych dla pracowników Zakładu w okresie zimowym do Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **29/TP/2024** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

80-180 Gdańsk

ul. Jabłoniowa 55

POLSKA

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

mój/nasz roczny przychód w obszarze prowadzenia restauracji i innych stałych placówek gastronomicznych lub przygotowywania i dostarczania żywności dla odbiorców zewnętrznych

za rok ……………………………… wyniósł ………………………… PLN.

za rok ……………………………… wyniósł ………………………… PLN.

1. **PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y)Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) dopodpisania niniejszej oferty wimieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |