**Załącznik nr 5 do SWZ**

**INFORMACJE O WYKONAWCY**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………..……………………………..…………….  ……………………………………..……………………………..…………….  ……………………………………..……………………………..……………. |
| **2** | **Osoba reprezentująca Wykonawcę:** | ………………………………………………………………  na podstawie: ………………………………………………  zakres umocowania prawnego: ……………………………………  w załączeniu pełnomocnictwo – o ile dotyczy |
| **3** | **Siedziba Wykonawcy**  *(dokładny adres):* | ……………………………………..……………………………..…………….  ……………………………………..……………………………..…………….  ……………………………………..……………………………..…………….  województwo: ……………………………………………………………….. |
| **4** | **Adres do korespondencji:**  */jeżeli jest inny niż powyżej wskazany/* | ……………………………………..……………………………..…………….  ……………………………………..……………………………..……………. |
| **5** | **Adres e-mail:** |  |
| **6** | **Numer telefonu:** |  |
| **7** | **Numer faksu:** |  |
| **8** | **REGON:** |  |
| **9** | **Nr identyfikacji podatkowej (NIP):** |  |
| **10** | **PESEL i adres zamieszkania –** *dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą* |  |
| **11** | **Numer KRS** */o ile dotyczy/*  */należy podać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dane referencyjne dokumentacji – o ile dotyczy/* |  |
| **12** | **CEiDG** */o ile dotyczy/***:**  */należy podać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dane referencyjne dokumentacji – o ile dotyczy/* | **[……] TAK […….] NIE** |
| **13** | **Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**  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**. | **[……] Wykonawca jest m**ikroprzedsiębiorstwem  **[……] Wykonawca jest m**ałym przedsiębiorstwem  **[……] Wykonawca jest *ś***rednim przedsiębiorstwem    /należy zaznaczyć właściwą odpowiedź/ |
| **14** | **Czy Wykonawca pochodzi z innego Państwa członkowskiego Unii Europejskiej?** | **[……] TAK**    **[…….] NIE**  Jeżeli **TAK** proszę podać skrót literowy nazwy państwa: …………………… |
| **15** | **Czy Wykonawca pochodzi z innego Państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej?** | **[……] TAK**  **[…….] NIE**  Jeżeli TAK proszę podać skrót literowy nazwy państwa |
| **16** | **Nr rachunku bankowego**  **i nazwa banku, na który ma zostać zwrócone wadium** *(o ile dotyczy)*  ***oraz w przypadku wyboru oferty – rachunek rozliczeniowy, który zostanie wpisany do treści umowy*** |  |

1. **Oświadczam / oświadczamy, że** **oferowana cena zawiera wszystkie koszty** związane z wykonaniem zamówienia, które zostanie zrealizowane (w przypadku wyboru oferty) na zasadach określonych SWZ.
2. **Oświadczam / oświadczamy, że jestem / jesteśmy** **związany /** **związani ofertą na okres wskazany   
   w SWZ**.
3. **Oświadczam / oświadczamy, że akceptuję / akceptujemy\*** **projektowane postanowienia umowy** (Załącznik nr 2 do SWZ) i w przypadku wyboru oferty – zobowiązuję się / zobowiązujemy się\*   
   do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych i nie wnoszę/ nie wnosimy\* do **SWZ** zastrzeżeń.
4. **Oświadczam / oświadczamy, że oferta / dokumenty** **nie zawiera**\* - **informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*\*jeżeli zawiera należy złożyć oświadczenie o zawieraniu informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, dokonać oznaczenia tych dokumentów zgodnie z SWZ i załączyć uzasadnienie dokonania takiego zastrzeżenia*

1. Oświadczam / oświadczamy\*, że przedmiot zamówienia **wykonam /** **wykonamy następująco**: *\*niepotrzebne należy skreślić lub usunąć*

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy Wykonawca powierza wykonanie części zamówienia podwykonawcy?** | **[……] TAK**    **[…….] NIE**  Jeżeli **TAK** proszę podać:  **Nazwy(ę) podwykonawcy (firmy**):  ………………………………………………………………………..  Jeżeli **TAK** proszę również podać:  **Część, zakres, której dotyczy:**  ………………………………………………………………………..  **Wartość lub procentowa części zamówienia jaka zostanie powierzona powyższemu podwykonawcy**  **………………………………………………………………………**  */proszę powtórzyć tyle razy ilu będzie podwykonawców/*  ***Oświadczam, że podwykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy p.z.p oraz art. 7 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*** |

1. Oświadczam / oświadczamy\*, że

**posiadam / posiadamy**

* wpis do BDO - rejestru bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami

oraz

* zezwolenie na zbieranie odpadów i zezwolenie na przetwarzanie odpadów zgodnie   
  z Ustawą o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. ( Dz.U. 2023.1587 t.j.) oraz ustawą Prawo ochrony środowiska z dnia 27 kwietnia 2001 r. (Dz. U. z 2024r., poz. 54 t.j.) dla kodu odpadów 20 01 08 (odpady kuchenne podlegające biodegradacji), z datą ważności   
  co najmniej od 01 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.

oraz

• Decyzję właściwego organu Inspekcji Weterynaryjnej na przewóz odpadów kategorii

określonymi środkami transportu

oraz

• Decyzję Inspekcji Weterynaryjnej nadającej numer identyfikacyjny na prowadzenie

działalności gospodarczej polegającej na transporcie odpadów kategorii 3, tj. ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego.

**lub**

w przypadku, gdy Wykonawca nie posiada wpisu do BDO oraz zezwolenia na zbieranie odpadów   
i zezwolenia na przetwarzanie odpadów lub decyzji j.w **oświadczam/oświadczamy**,   
że posiadam/posiadamy, przez okres trwania umowy zawartej z Zamawiającym, **aktualną umowę   
z firmą / podwykonawcą posiadającym przedmiotowe zezwolenia** z datą ważności co najmniejod 01 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r. oraz Decyzję właściwego organu Inspekcji Weterynaryjnej na przewóz odpadów kategorii 3 określonymi środkami transportu i Decyzję Inspekcji Weterynaryjnej nadającej numer identyfikacyjny na prowadzenie działalności gospodarczej polegającej na transporcie odpadów kategorii 3, tj. ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego.

1. Oświadczam / oświadczamy\*, że pod rygorem odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania   
   o udzielenie zamówienia publicznego za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania **załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny   
   i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert**.
2. Informuję, że zgodnie z art. 225 ustawy p.z.p., **wybór złożonej w w/w postępowaniu oferty   
   nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług.

*\*jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego należy załączyć oświadczenie   
i informacje szczegółowe.*

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

***Wyjaśnienie****: 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 treść oświadczenia Wykonawca składa wykreśloną* ***lub*** *oznaczoną „nie dotyczy”.*

* **W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać również dane pozostałych Wykonawców ze wskazaniem lidera upoważnionego do reprezentowania pozostałych Wykonawców, dane pełnomocnika.**