**Załącznik nr 1 do Zaproszenia (wzór)**

# ***F O R M U L A R Z O F E R T O W Y***

## …………………………..…….

*Pieczęć Wykonawcy (ów)*

## DANE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………...  Adres Wykonawcy ………………………………………………………………...  Nr telefonu ……..…..…….. Nr fax …………………… e-mail …….………….…  NIP …………………..…………….. Regon ……………..……….……………….. |
| 2. | Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………...  Adres Wykonawcy ………………………………………………………………...  Nr telefonu ……..….…….. Nr fax …………………… e-mail ………....……..…  NIP ………………..……………….. Regon ……………...……………………….. |

Odpowiadając na zaproszenie z wolnej ręki znak sprawy ITiG.271.9.2021 na zadanie pn.: „Odbieranie   
i zagospodarowanie odpadów komunalnych, wytwarzanych przez właścicieli nieruchomości zamieszkałych   
z terenu miasta i gminy Międzylesie oraz prowadzenie na terenie Gminy Międzylesie Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zaproszeniu.

1. Oferujemy realizację całości zamówienia za ofertową cenę, która wynosi (I kryterium oceny ofert):
2. cena netto: …………………… zł (słownie: ……………………………………….

……………………………………………………………………………………….)

1. podatek VAT …. % …………….. zł
2. brutto ………………………. zł (słownie: …………….……………………………

…...................................................................................................................................)

według wyliczenia w tabeli poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadów komunalnych** | **Cena jednostkowa netto za odbiór**  **i**  **zagospodarowanie odpadów za 1Mg** | **Przewidywana ilość odpadów w okresie**  **trwania umowy**  **(24 m-cy) w Mg** | **Razem łączna cena netto**  **(kol.2x3)** | **Stawka podatku**  **VAT w %** | **Łączna cena brutto**  **(kol.4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne** |  | **3000** |  |  |  |
| **Opakowania ze szkła** |  | **175** |  |  |  |
| **Tworzywa sztuczne (w tym opakowania z tworzyw sztucznych i opakowania wielomateriałowe)** |  | **340** |  |  |  |
| **Opakowania z papieru i tektury** |  | **64** |  |  |  |
| **Bioodpady** |  | **74** |  |  |  |
| **Meble i inne odpady wielkogabarytowe** |  | **124** |  |  |  |
| **Odpady budowlane i rozbiórkowe z gospodarstw domowych** |  | **100** |  |  |  |
| **Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne** |  | **14** |  |  |  |
| **Odzież i tekstylia** |  | **5** |  |  |  |
| **Zużyte opony** |  | **20** |  |  |  |
| **Chemikalia / inne odpady niebezpieczne** |  | **1** |  |  |  |
| **Przeterminowane leki** |  | **1** |  |  |  |
| **Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek odbywać się będzie na bieżąco w punkcie selektywnego zbierania odpadów** |  | **0,4** |  |  |  |
| **Metale** |  | **15** |  |  |  |
| **Zużyte baterie i akumulatory** |  | **1** |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |

**Podane przez Zamawiającego ilości odpadów w tabeli powyżej są ilościami szacunkowymi i służą jedynie jako pomoc do skalkulowania oferty.**

1. Oferowany przez termin płatności faktury **……….. dni –** (II kryterium oceny ofert.)

*Minimalny termin płatności faktury 14 dni, maksymalny 30 dni..*

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie: **od 01.01.2024 r. do 31.12.2025 r.**
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.
3. Oświadczamy, że zaoferowane przez nas wynagrodzenie uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Składamy ofertęna wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w SWZ.
7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania oferty.
9. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany   
   i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wymienionych w umowie warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. **INFORMUJĘ**, że wybór oferty **będzie / nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:  
     W przypadku, gdy wybór oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku należy wypełnić:

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył………………………nazwa (rodzaj) towaru lub usługi objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto ( bez kwoty podatku) będzie wynosiła………….PLN.

1. Informujemy, że Wykonawca jest:

* \* Mikroprzedsiębiorstwem
* \* Małym przedsiębiorstwem
* \* Średnim przedsiębiorstwem
* \* Jednoosobowa działalność gospodarcza
* \* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* \* Inny rodzaj

Wykonawca nie jest:

* \* żadnym z ww. przedsiębiorstw

*Uwaga:*

*\* zaznaczyć odpowiedni prostokąt.*

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: 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.*

***Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.***

1. Oświadczam/y, że część/ci zamówienia, zamierzam/y powierzyć podwykonawcy/om.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj powierzonej części zamówienia (wyszczególnienie usług)** | **Nazwa (firma) podwykonawców** |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że niżej wymienieni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące usługi składające się na przedmiot zamówienia[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy, spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia | Robota budowlana składająca się na przedmiot zamówienia, która zostanie wykonana przez Wykonawcę wskazanego w kol. 1 |
|  |  |

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

**Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej**

1. Dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku, gdy Wykonawca występuje samodzielnie (nie jako konsorcjum) - zapis pominąć lub wykreślić. [↑](#footnote-ref-1)