**Z.271.6.2024 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Puszcza Mariańska**

ul. Papczyńskiego 1

**Wykonawca:** 96-330 Puszcza Mariańska

Ja/my\* niżej podpisani:

...................................................................................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: .......................................................................................................................................................

Województwo: .................................................... Powiat: .......................................................................

REGON:…………………................…..NIP: ……………………………………................................

TEL.: .........………..…................ e-mail : …………………………..………………………………

**UWAGA: Oferta musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie.**

OFERTA WYKONAWCY

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie komunalnych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków w Bartnikach”,** sprawa nr Z.271.6.2024, składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:
2. **CZĘŚĆ I “Odbiór ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych, kod 19 08 05.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Przewidywane zapotrzebowanie na odpady**  **(w Mg)** | **Cena netto za**  **1 Mg** | **Wartość netto w PLN** | **Łączna cena oferty brutto w PLN** |
| **A** | **B** | **C** | **D = ( B x C )** | **E = (D + VAT)** |
| Odbiór ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych, kod 19 08 05 | **448** |  |  |  |

(łączną cenę oferty brutto należy podać z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku)

**Termin płatności faktury wynosi ………… dni**

(należy wpisać jeden z podanych terminów płatności faktury: 14 dni, 21 dni, 30 dni)

**UWAGA:**

**Jeżeli Wykonawca poda w formularzu oferty termin płatności faktury poniżej 14 dni oraz w przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje żadnego terminu płatności faktury, Zamawiający odrzuci taką ofertę jako niezgodną z treścią SWZ.**

Oświadczam/ oświadczamy, że: *(proszę wstawić X we właściwym polu)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: …………………………………………… |

Wartość dostawy powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……….. zł netto\*\*

Stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie ………………………

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam/Oświadczamy, że nie wypełnienie oferty w ww. zakresie oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. **CZĘŚĆ II – “Odbiór skratek, kod 19 08 01 i odbiór zawartości piaskowników, kod 19 08 02.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Przewidywane zapotrzebowanie na odpady**  **(w Mg)** | **Cena netto za**  **1 Mg** | **Wartość netto w PLN** | **Łączna cena oferty brutto w PLN** |
| **A** | **B** | **C** | **D = ( B x C )** | **E = (D + VAT)** |
| Odbiór skratek, kod 19 08 01 | **10,5** |  |  |  |
| Odbiór zawartości piaskowników, kod 19 08 02 | **12** |  |  |  |

(łączną cenę oferty brutto należy podać z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku)

**Termin płatności faktury wynosi ………… dni**

(należy wpisać jeden z podanych terminów płatności faktury: 14 dni, 21 dni, 30 dni)

**UWAGA:**

**Jeżeli Wykonawca poda w formularzu oferty termin płatności faktury poniżej 14 dni oraz w przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje żadnego terminu płatności faktury, Zamawiający odrzuci taką ofertę jako niezgodną z treścią SWZ.**

Oświadczam/ oświadczamy, że: *(proszę wstawić X we właściwym polu)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: …………………………………………… |

Wartość dostawy powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……….. zł netto\*\*

Stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie ………………………

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam/Oświadczamy, że nie wypełnienie oferty w ww. zakresie oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem/wzorami umowy/ów i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejsza oferta, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projektowanych Postanowieniach Umowy/ów oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Usługi wymienione poniżej realizowane będą z pomocą Podwykonawcy/ Podwykonawców\*\**(Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania Podwykonawcy i nazwa (firma) Podwykonawcy*:
7. **CZĘŚĆ 1 zamówienia**
8. Podwykonawca 1 …………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*nazwa firmy, siedziba podwykonawcy*

zakres robót ………………….……………………...……………..…………………………………….…. …………………………………………………………………………………………………

1. **CZĘŚĆ 2 zamówienia**
2. Podwykonawca 1 …………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*nazwa firmy, siedziba podwykonawcy*

zakres robót ………………….……………………...……………..…………………………………….…. …………………………………………………………………………………………………

1. 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.\*
2. Jestem przedsiębiorcą *(proszę wpisać X we właściwym polu)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo |
|  | małe przedsiębiorstwo |
|  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj |
|  | nie - żadne z powyższych |

\*\*2

1. Osoba do kontaktów z Zamawiającym..................................................................................

Nr telefonu ................................................, e-mail ..........................................................

1. Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzający umocowanie osoby działającej   
   w imieniu wykonawcy znajduje się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych dostępnych pod następującym adresem\*:

☐ baza Krajowego Rejestru Sądowego - <https://ems.ms.gov.pl/krs/>

☐ baza Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej –

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG>

☐ ……………………………………………………… (jeśli dotyczy wpisać nazwę oraz adres internetowy bazy danych)

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ……………….
3. ……………….

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 wykonawca nie składa ( usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to

przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorcami ani małymi przedsiębiorcami, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln

RUR.

2zaznaczyć właściwe ,,x”