Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Nr TZPiZI-ZO.264/14/U/22**

................................................. ........................, dnia ………………

/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/

**OFERTA**

**na:**

**„Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych w okresie 12 miesięcy”**

**Znak: TZPiZI-ZO.264/14/U/22**

**dla**

**SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego   
w Płocku ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.**

**Dane Wykonawcy:**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

nr telefonu............................................... e-mail ………………….…………………..……………

REGON:......................................, NIP: ..................................................., BDO……………..….

wpisany do rejestru ...................................................................................................................

**- Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest: .........................................................,**

**adres e-mail: …………………………………………………..…, tel: …………….……………….**

**- Osobą wyznaczoną do podpisania umowy jest: ..……………………………….……………**

**stanowisko służbowe - ………………………………… tel. .………………………**

**e-mail: ………….………………………….**

1. **CENA oferty dla przedmiotu zamówienia:**

**Zgłaszam/-my\* akces na USŁUGĘ, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym, w tym wyjaśnień i modyfikacji, za cenę:**

- Netto …………..……….. zł. (słownie:………………………………………………………………)

- Podatek VAT w wysokości ……………..……. zł. (słownie:……………..…………...................)

- Brutto: …………..…….. zł. (słownie:………………………………………………………), w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – kod odpadu | j.m. | Przewidywana ilość odpadów w okresie  12 miesięcy | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (poz.4x5) | Stawka VAT  (%) | Kwota VAT  (poz.6x7) | Łączna cena brutto (poz.6+8) |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** | ***9.*** |
| 1. | **18 01 03** – Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych | kg | **6 000** |  |  |  |  |  |
| 2. | **18 01 09** – Odbiór, transport i utylizacja leków przeterminowanych | kg | **30** |  |  |  |  |  |

INFORMUJĘ/-MY\*, ŻE MIEJSCEM UTYLIZACJI ODPADÓW MEDYCZNYCH JEST: …………………………………………………………………………………………………………

* Termin wykonania zamówienia od 25.10.2022 r. do 24.10.2023r.
* Termin płatności faktury: 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
* Oświadczam/-my\*,żezapoznałem/-liśmy\* się z zapytaniem ofertowym   
  nr TZPiZI-ZO.264/14/U/22 oraz wzorem umowy, nie wnosimy do przygotowanych dokumentów zastrzeżeń i akceptujemy wszystkie warunki w nich zawarte.
* Oświadczam/-my\*,że uzyskałem/-liśmy\* wszelkie informacje niezbędne   
  do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
* Oświadczam/-my\*, że jestem/-śmy\* związany/-i\* niniejszą ofertą przez okres 14 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
* Oświadczam/-my\*, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego   
  i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym koszty załadunku, transportu   
  i unieszkodliwiania.
* Oświadczam/-my\*,że w stosunku do firmy nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości (chyba, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego).
* Oświadczam/-my\*,że w przypadku uznania mojej/naszej\* oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/-my\* się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
* **Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające znajomość obowiązków wynikających   
  z RODO, w szczególności w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.**

Potwierdzam, że znane mi są obowiązki wynikające z Rozporządzenia 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), zwanego „RODO”   
i jednocześnie oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane   
w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.**\***

**\*** *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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

\*niepotrzebne skreślić

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ……………………………................................................................................................,
2. ……………………..........................................................................................................,
3. ……………………..........................................................................................................,
4. ……………………..........................................................................................................,
5. ……………………..........................................................................................................
6. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………

Miejscowość i data

………………………………………………………………

Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych   
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy