*ZAŁĄCZNIK NR 1*

*DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO*

*TZPiZI-ZO.264/13/U/23*

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

/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/

**OFERTA**

na usługę pn.:

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

dla

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

**Dane Wykonawcy:**

Ja/my\* niżej podpisany/-ni\*

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

*(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: ...................................................,

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

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

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

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

stanowisko służbowe - ……………………….………………e-mail: ………………….……………

**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: …………………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam/-my\*,żezapoznałem/-liśmy\* się z przedmiotem zamówienia opisanym przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego nr TZPiZI-ZO.264/13/U/23 oraz wzorem umowy i nie wnoszę/-sim\*y do przygotowanych dokumentów zastrzeżeń
i akceptuję/-my\* wszystkie warunki w nich zawarte.
2. Oświadczam/-my\*,że uzyskałem/-liśmy\* wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczam/-my\*,że zobowiązuję/-my\* się wykonać usługę w terminie od dnia podpisania umowy przez okres 12 miesięcy.
4. Oświadczam/-my\*,że akceptuję/-my\* termin płatności faktury - do 30 dni od daty otrzymania jej przez Zamawiającego *(pod warunkiem, że faktura będzie prawidłowo wystawiona i zostanie doręczona Zamawiającemu najpóźniej na 14 dni przed terminem zapłaty).*
5. Oświadczam/-my\*, że podana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, m.in. koszty załadunku, transportu i unieszkodliwiania.
6. Oświadczam/-my\*, że jestem/-śmy\* związany/-i\* niniejszą ofertą przez okres 14 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam/-my\*, że posiadam/-my\* potencjał techniczny i dysponuję/-my\* osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
8. 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).
9. Oświadczam/-my\***,** że każdym etapie postępowania, po wezwaniu przez Zamawiającego, przedstawię/-my\* dokumenty potwierdzające prawidłowość w/w oświadczeń.
10. **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 rozumieniuprzepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku
z niniejszym nie mogą byćone udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| od | do |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |

**Uwaga:**

*\*\*\*) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (tj. Dz. U. z 2022 r. poz.1233).*

*\*\*\*\*) Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie,
iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust.4 Pzp.*

1. Wykonawca **PRZEWIDUJE/ NIE PRZEWIDUJE\*** powierzenia podwykonawstwa
w ramach niniejszego zapytania ofertowego:

- wartość zamówienia (netto), którego powierzenie podwykonawcom – przewiduje Wykonawca: ........................... zł (słownie: ………..........................................złotych).

- wartość zamówienia (netto), którego powierzenie podwykonawcom – przewiduje Wykonawca: ........................... zł (słownie: ………..........................................złotych).

* zakres przedmiotowy (szczegółowy) zamówienia, którego powierzenie podwykonawcy /podwykonawcom - przewiduje Wykonawca:

***(Uwaga!*** *może zostać sporządzony w formie załącznika do FORMULARZA OFERTY)*

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

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

**Powyższą pozycję wypełniają wyłącznie Wykonawcy, którzy przewidują podwykonawstwo w ramach niniejszego zapytania ofertowego;**

* **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. ……………………..........................................................................................................,

**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