**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „SANIKOM” sp. z o.o.

ul. Nadbrzeżna 5a, 58-420 LUBAWKA

tel. +48-75-7411541 fax. +48-75-7411541 wew. 35

e-mail: sanikom@sanikom.com.pl <http://www.sanikom.com.pl>

**Dane Wykonawcy***:*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

 Adres ………………………………………………………………………………………..

 NIP: ..............................................................

 e-mail: ......................................................... Tel: ……………………………………..

**Dane partnera** *(jeżeli dotyczy):*

Nazwa …………………………………………………………………………………………

 Adres ………………………………………………………………………………………..

 Numer REGON ............................................ NIP: ..............................................................

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

### OFERTA

**dla Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej „SANIKOM” w Lubawce**

Działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy, odpowiadając na ogłoszenie - o przetargu nieograniczonym na **"Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodach: 191212, 191210 i 191204“** zgodnie z wymaganiami określonymi w treści SWZ oraz jej załącznikach (nr sprawy 267/DRI/2024), oferujemy:

UWAGA – Wykonawca może złożyć ofertę na jedno lub dwa zadania

Ilość Mg w każdym zadaniu jest taka sama.

ZADANIE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa | Rodzaj zamówienia | Szacowana ilośćodpaduw okresie objętym zamówieniem | Cena netto za 1 Mg[zł] | VAT[%] | Wartość netto zł*[kol.3 x kol.4]* | Wartość brutto*[kol.6 + wartość podatku VAT w zł wyliczona wg stawki określonej w kol.5]* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| Odbiór odpadów | podstawowe | **9 900 Mg** |  |  |  |  |
| Odbiór odpadów | opcjonalne | **1 000 Mg** |  |  |  |  |
| RAZEM *(Cena oferty w złotych)*  |  |  |

Kryterium 2: Termin płatności

**Oferujemy termin płatności faktur : ……………… dni (od daty wystawienia faktury)**

ZADANIE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa | Rodzaj zamówienia | Szacowana ilośćodpaduw okresie objętym zamówieniem | Cena netto za 1 Mg[zł] | VAT[%] | Wartość netto zł*[kol.3 x kol.4]* | Wartość brutto*[kol.6 + wartość podatku VAT w zł wyliczona wg stawki określonej w kol.5]* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| Odbiór odpadów | podstawowe | **9 900 Mg** |  |  |  |  |
| Odbiór odpadów | opcjonalne | **1 000 Mg** |  |  |  |  |
| RAZEM *(Cena oferty w złotych)*  |  |  |

Kryterium 2: Termin płatności

**Oferujemy termin płatności faktur : ……………… dni (od daty wystawienia faktury)**

Oferta zawiera następujące informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

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

Zastrzeżone informacje złożone zostały w osobnym pliku oznaczonym „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

1. Akceptuję termin wykonania niniejszego zamówienia zgodnie z SWZ.
2. Niniejsza oferta jest ważna przez **60 dni**, od ostatecznego terminu składania ofert.
3. Akceptuję bez zastrzeżeń Projekt umowy przedstawiony w załączniku nr 7 SWZ.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję się zawrzeć
w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wypełniłem 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.
6. Zakres zamówienia, którego wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm podwykonawców:

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

1. Wadium wniesione zostało w formie: ……………………………………………………………

Nr rachunku bankowego do zwrotu wadium wniesionego w formie pieniądza: …………………………………………………………………………………………. *(jeżeli dotyczy)*

1. Firma Wykonawcy, zgodnie z zestawieniem zawartym w tabeli nr 1 poniżej, jest zaliczana do:

|  |
| --- |
| [ ] **- mikroprzedsiębiorstw** |
|  |
| [ ]  **- małych przedsiębiorstw** |
|  |
| [ ]  **- średnich przedsiębiorstw** |
|  |
| [ ]  **- pozostałych przedsiębiorstw** |

Tabela nr 1

Kategorie przedsiębiorstw wg załącznika I do Rozporządzenie Komisji (We) Nr 364/2004 z dnia 25 Lutego 2004 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA** | **LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH** | **i** | **ROCZNY OBRÓT** | **lub** | **CAŁKOWITY BILANS ROCZNY** |
| MIKRO | <10 | ≤ 2 mln euro | ≤ 2 mln euro |
| MAŁE | < 50 | ≤ 10 mln euro | ≤ 10 mln euro |
| ŚREDNIE | < 250 | ≤ 50 mln euro | ≤ 43 mln euro |

***UWAGA:***

*,,Formularz oferty” należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

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

 *( miejsce i data ) (pieczęć i podpis Wykonawcy)*