## Załącznik nr 1 do SWZ

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

nr ref: ZP.271.16.2024

**na wykonanie usługi pn.:**

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Skoki**

**w latach 2025-2026”**

Wykonawca (Lider):

Pełna nazwa/firma: ……………………………………………………...………………..…………………………..……………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………….……………………………..

NIP *(w przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gosp.)*: ……………………………………….………………………….

reprezentowany przez: …………………………………………………..……………………………………..……………….…………………...…

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

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

nr wpisu w BDO: …………………………………………………………………………………..……………………….....

Konsorcjum oprócz lidera wymienionego powyżej składa się z *(wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy | NIP | Nr wpisu w BDO |
| Partner |  |  |  |  |
| Partner |  |  |  |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. **cena całkowita** za realizację całości niniejszego zamówienia obejmująca wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i realizacji przyszłego świadczenia umownego wynosi:

|  |
| --- |
| …………..……….......... zł brutto (SUMA z tabeli poniżej)  w tym VAT ……….. % tj. ……………………………………………………………………..... zł  …………..……….................................................................................................................. zł netto  (łączna cena za usługę odbioru i zagospodarowania odpadów ujętych w tabeli poniżej) |

1. cena całkowita za wykonanie zamówienia została ustalona w oparciu o poniższa kalkulację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **Odpadów** | **Prognozowana masa odpadów przewidziana do odbioru, transportu i zagospodarowania w okresie od 01.01.2025 roku-31.12.2026 roku [Mg]** | **Cena jednostkowa brutto za 1Mg [zł/Mg]** | |
| **za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadów**  **[zł]** | **Cena całkowita**  **brutto [zł]** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6**  **(kol. 4x5)** |
| **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów u „źródła” (z MGO)** | | | | |
| 1 | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 4313 |  |  |
| 2 | Bioodpady | 1194 |  |  |
| 3 | Metale, tworzywa sztuczne, odpady opakowaniowe wielomateriałowe | 715 |  |  |
| 4 | Opakowania ze szkła | 549 |  |  |
| 5 | Opakowania z papieru i tektury | 251 |  |  |
| 6 | odpady wielkogabarytowe „wystawki” | 207 |  |  |
| 7 | zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne – „wystawki” | 21 |  |  |
| **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów z PSZOKu** | | | | |
| 8 | Metale, tworzywa sztuczne, odpady opakowaniowe wielomateriałowe | 0,2 |  |  |
| 9 | Opakowania z papieru i tektury | 1 |  |  |
| 10 | Opakowania ze szkła | 0,5 |  |  |
| 11 | Odpady wielkogabarytowe | 162 |  |  |
| 12 | Zużyte opony | 20 |  |  |
| 13 | Odpady budowlane i rozbiórkowe stanowiące odpady komunalne | 78 |  |  |
| 14 | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne, baterie, lampy fluorescencyjne i inne odpady zwierające rtęć, urządzenia zawierające freony | 25 |  |  |
| 15 | Odzież i tekstylia | 11 |  |  |
| 16 | Przeterminowane leki powstające w gospodarstwach domowych | 1 |  |  |
| 17 | Odpady niebezpieczne powstające w gospodarstwach domowych | 4 |  |  |
| 18 | Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwie domowym w wynik przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igły i strzykawki | 0,1 |  |  |
| **SUMA** | | | |  |

1. w imieniu Wykonawcy oświadczam, że zagospodarowanie odpadów komunalnych w toku realizacji zamówienia nastąpi w następujących instalacjach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Frakcje odpadów, które będą zagospodarowywane we wskazanej instalacji** | **Dokładny adres instalacji oraz wskazanie jej operatora (wraz z danymi identyfikacyjnymi oraz kontaktowymi)** | **Planowane przekazywanie frakcji odpadu  z wykorzystaniem stacji przeładunkowej (należy wskazać TAK/ NIE)** | **Dokładny adres stacji przeładunkowej (wraz z danymi identyfikacyjnymi oraz kontaktowymi) -***wypełnić jeżeli dotyczy* |
| 1 | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne |  |  |  |
| 2 | Bioodpady |  |  |  |
| 3 | Metale, tworzywa sztuczne, odpady opakowaniowe wielomateriałowe |  |  |  |
| 4 | Opakowania  ze szkła |  |  |  |
| 5 | Opakowania  z papieru i tektury |  |  |  |
| 6 | Odpady wielkogabarytowe |  |  |  |
| 7 | Zużyte opony |  |  |  |
| 8 | Odpady budowlane i rozbiórkowe stanowiące odpady komunalne |  |  |  |
| 9 | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne, baterie, lampy fluorescencyjne i inne odpady zwierające rtęć, urządzenia zawierające freony |  |  |  |
| 10 | Odzież i tekstylia |  |  |  |
| 11 | Przeterminowane leki powstające w gospodarstwach domowych |  |  |  |
| 12 | Odpady niebezpieczne powstające w gospodarstwach domowych |  |  |  |
| 13 | Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwie domowym w wynik przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igły i strzykawki |  |  |  |

1. w imieniu Wykonawcy oferuję następujący termin płatności wynagrodzenia (każdej z faktur) za wykonanie przedmiotu zamówienia: ………… dni liczonych od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury **(należy uzupełnić; minimalnym termin płatności wynosi 14 dni natomiast maksymalny termin płatności 30 dni).**
2. wykonanie części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie\*\*) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres części zlecanej podwykonawcy | Nazwa (firma) / imię i nazwisko, siedziba / miejsca zamieszkania podwykonawcy  (jeżeli jest już znana) | % wartości zamówienia powierzony podwykonawcy  *(z uwagi na brzmienie art. 5k Rozporządzenia nr 833/2014)* |
|  |  |  |  |

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu wraz ze wskazaniem % wartości zamówienia przypadający na podmiot trzeci (z uwagi na brzmienie art. 5k Rozporządzenia nr 833/2014):

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

1. informuję, że (żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. oświadczam (-my), że następujące zakresy prac stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres)** | **Zakres prac, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. zgodnie z art. 225 ustawy Pzp, wybór oferty:
2. **nie będzie prowadzić** do powstania **u zamawiającego** obowiązku podatkowego\*),
3. **będzie prowadzić** do powstania **u zamawiającego** obowiązku podatkowego,   
   w wyniku czego wskazuję: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do jego powstania, wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego bez kwoty podatku, stawkę podatku od warów i usług, która będzie miała zastosowanie\*): ………………………………………………………………………….……………
4. oświadczam, żewykonawca (Lider) jest:

 mikroprzedsiębiorstwem

 małym przedsiębiorstwem

 średnim przedsiębiorstwem

 żadnym z powyższych

W stosunku do pozostałych podmiotów (partnerów Konsorcjum) niniejszy status jest następujący\*\*):

|  |  |
| --- | --- |
| Partner |  mikroprzedsiębiorstwo   małe przedsiębiorstwo   średnie przedsiębiorstwo   żadne z powyższych |
| Partner |  mikroprzedsiębiorstwo   małe przedsiębiorstwo   średnie przedsiębiorstwo   żadne z powyższych |

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

**Średnie przedsiębiorstwa**: 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.

1. oświadczam, że zapoznałem się z SWZ, w tym także ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ i uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. W przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a przed zawarciem umowy – do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
2. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*);
3. oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.

właściwe zaznaczyć lub nieprawidłowe skreślić

\*) odpowiednie wybrać/nieprawidłowe skreślić

\*\*) wypełnić

\*\*\*) 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 powyższej treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

UWAGA: w przypadku pkt 6 i 9 brak wypełnienia lub skreślenia nieprawidłowej odpowiedzi równoznaczny jest z oświadczeniem wykonawcy o braku zamiaru powierzenia podwykonawcom części zamówienia / braku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.