Załącznik nr 2 - Formularz oferty

przetarg nieograniczony:

***Świadczenie usług w zakresie odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Gaszowice***

**Wykonawca :**

**nazwa firmy : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**adres firmy : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

*kod, miejscowość, ulica, województwo*

Numer telefonu : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numer Fax : . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . .

e-mail : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia

**za cenę brutto .................................................................... zł**

w tym uwzględniono podatek VAT(razem wartość zadania z tabeli I ) słownie:………………………………………………………..

Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wynika   
z przemnożenia prognozowanej liczby odpadów przez cenę jednostkową brutto zagospodarowania 1 Mg tego rodzaju odpadów (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku), tj.

Tabela I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | **Prognozowana ilość odpadów w okresie trwania umowy**  **[Mg]** | **ODBIÓR, TRANSPORT I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW** | |
| **Cena jednostkowa brutto [zł/Mg], w tym 8% podatek VAT** | **Wartość brutto**  **[zł]**  **[4 = 2 x 3]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne  (kod 200301) | **2.350,00** |  |  |
| Meble i inne odpady wielkogabarytowe stanowiące odpady komunalne  (kod np.:200307) | **400,00** |  |  |
| Odpady odbierane selektywnie: metal, tworzywa sztuczne, odpady opakowaniowe wielomateriałowe stanowiące odpady komunalne  (kody np: 200139, 150102, 150106,) | **392,00** |  |  |
| Bioodpady stanowiące odpady komunalne  (kod: 200201) | **1.545,00** |  |  |
| Popiół stanowiący odpad komunalny  (kod 200199) | **1.500,00** |  |  |
| Odpady budowlane stanowiące odpady komunalne  (kody np.: 170107, 170604, 170904, 170101) | **186,00** |  |  |
| Odpady odbierane selektywnie: szkło,  (kody np: 150107) | **390,00** |  |  |
| Odpady odbierane selektywnie :papier  (kody np: 150101,) | **280,00** |  |  |
| Odpady z cmentarzy  (kod np. 200399) | **1,00** |  |  |
| Zużyte opony  Kod: 160103 | **20,00** |  |  |
| Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne  ( kody np.: 200135\*, 200136, 200123\* | **22,00** |  |  |
| Leki  (kody np.: 200132, 200131) | **0,1** |  |  |
| Farby, tusze  (kod np.: 200127\*) | **3,00** |  |  |
| Pozostałe niewymienione kody odpadów | **x** |  |  |

1. Niniejsza oferta jest ważna przez 90 dni do dnia ………………………….

Na potwierdzenie powyższego wniosłem wadium w wysokości 50 000,00 zł w formie ………...................................

Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr …………………………………..……

*(dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu)*

1. Składam niniejszą ofertę przetargową (zaznaczyć właściwe **X**):

we własnym imieniu

w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia reprezentowanych przez ……………………

*(nazwa pełnomocnika)*

1. Oświadczam, że:

* oferuję realizację zamówienia w terminie **okres** **18 miesięcy:** **od 01.07.2022 r. do 31.12.2023 r.**
* zapoznałem się z SWZ i nie wnoszę zastrzeżeń,
* przedmiot zamówienia wykonam (zaznaczyć właściwe X):

**sam**

**z udziałem podwykonawców**

* podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* akceptuję przekazany projekt umowy stanowiący załącznik……… do SWZ,
* akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego,
* jestem podatnikiem podatku VAT (zaznaczyć właściwe **X**)*:*

**TAK**

**NIE**

mój numer NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Potwierdzam, iż nie uczestniczę w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
2. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do:
3. podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
4. wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie…………………..……

*(wskazać formę)*

1. wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia: ………………

*(imię i nazwisko)*

1. Oświadczam, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

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

Wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………  
*W przypadku gdy żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,* **Wykonawca nie wypełnia** *pkt 7.*

1. 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.\*

*\*) 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).*

1. Oświadczam, że niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne, biodegradowalne odpady komunalne oraz selektywnie zbierane odpady komunalne przekazywane będą do następujących instalacji komunalnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | **Nazwa i adres podmiotu zarządzającego instalacją** | **Adres instalacji** |
| Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne |  |  |
| Bioodpady stanowiące odpady komunalne odpady komunalne |  |  |
| Selektywnie odbierane odpady  komunalne |  |  |
| …. |  |  |

Nazwę i adres podmiotu zarządzającego instalacją oraz adres instalacji należy podać zgodnie z wykazem funkcjonujących na terenie danego województwa instalacji komunalnych. W przypadku wskazania instalacji innych niż instalacje komunalne lub niewypełnienie powyższej tabeli Zamawiający uzna, że Wykonawca nie przewiduje przekazywania odebranych odpadów do instalacji komunalnej co jest niezgodne z wymogami SWZ i będzie podstawą do odrzucenia oferty.

Upełnomocniony przedstawiciel

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

*( podpis i pieczęć )*

Data ..........................................