|  |
| --- |
| **BZ/ZP.18/17/11/23 Załącznik nr 1 do SWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA**  **Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej**  **„Saniko” Sp. z o.o.**  **ul. Komunalna 4**  **87-800 Włocławek**  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  na: ***„Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 (pre RDF), 19 05 99, 19 06 04, 19 12 12, 19 12 09 dla RZUOK w Machnaczu gm. Brześć Kujawski, w podziale na siedem części”.*** |
| 1. **Dane Wykonawcy:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | | |  |  | | | **Pozostałe dane:** | | | | *Telefon* | |  | | *Faks* | |  | | *e-mail* | |  | | *Adres strony www* | |  | | *NIP* | |  | | *REGON* | |  | | *Aktualny odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru* | | załączony do oferty\*  do pobrania w bazie dostępnej na stronie\*:  ……………………………………………………*(wpisać stronę www)*  . |   \*zaznaczyć właściwe  ***UWAGA*** *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna) powyższa tabela powinna zostać skopiowana poniżej i wypełniona dla poszczególnych wykonawców osobno.*  **Numer rejestracyjny BDO Wykonawcy:** ….………………………………………………………….  Wykonawca jest (zaznaczyć właściwe\*):  mikroprzedsiębiorstwem \*  małym przedsiębiorstwem \*  średnim przedsiębiorstwem \*  jednoosobowa działalność gospodarcza \*  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej \*  inny rodzaj: ……………………………. \*  *Uwaga:*  *Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 104−106 ustawy z 2 lipca  2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.*  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .………………………………, tel. ………………, adres e-mail: ………….. |

|  |
| --- |
| **WARTOŚĆ OFERTY**  **\* Wykonawca wypełnia tylko te części na które składa ofertę, pozostałe części na które nie składa oferty Wykonawca może przekreślić, zostawić puste lub usunąć.** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **\*CZĘŚĆ Nr 1 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 (pre RDF).** | |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**  cena jednostkowa netto za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /pre RDF/  x ilość odpadu **5 500 Mg** | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**  Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %**  **…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł**  **(słownie: ………………………………………**  **…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa** **netto** za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12  /pre RDF/:  Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)  zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość  **Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg**  **……………… % ……………..……. zł**  **…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**  Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 12 (pre RDF), zostanie poddany procesowi:   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……… w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (Dz.U. 2023 r. poz. 1587 tj.) ……………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ | |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego  /Wykonawca winien zaoferować: do 1 dni, do 2 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie od daty wskazanej przez strony w umowie do 31.12.2024 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów  w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 1, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi później. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 2 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 05 99 (*Stabilizat*)** | |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**  cena jednostkowa netto za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 05 99  x ilość odpadu **4 000 Mg** | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**  Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %**  **…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł**  **(słownie: ………………………………………**  **…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 05 99:  Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)  zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość  **Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg**  **……………… % ………………. zł**  **…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**  Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 05 99, zostanie poddany procesowi:   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ………. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ……………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ | |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego  /Wykonawca winien zaoferować: do 1 dni, do 2 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie**  **od daty wskazanej przez strony w umowie do 31.12.2024 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 2, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi później. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 3 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 - balast z frakcji nadsitowej.** | |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**  cena jednostkowa netto za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12  /balast z frakcji nadsitowej/  x ilość odpadu **10 000 Mg** | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**  Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %**  **…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł**  **(słownie: ………………………………………**  **…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12  /balast z frakcji nadsitowej/:  Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)  zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość  **Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg**  **……………… % …………………. zł**  **…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**  Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 12 –balast z frakcji nadsitowej, zostanie poddany procesowi:   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……..w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) …………….   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ | |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego  /Wykonawca winien zaoferować: do 1 dni, do 2 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie  od daty wskazanej przez strony w umowie do 31.12.2024 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 3, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi później. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 4 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 06 04 – przefermentowane odpady z beztlenowego rozkładu odpadów komunalnych w pryzmie energetycznej** | |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**  cena jednostkowa netto za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 06 04  x ilość odpadu **10 000 Mg** | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**  Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %**  **…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł**  **(słownie: ………………………………………**  **…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 06 04:  Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)  zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość  **Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg**  **……………… % ………………. zł**  **…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**  Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 06 04, zostanie poddany procesowi:   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ | |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego  /Wykonawca winien zaoferować: do 1 dni, do 2 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie**  **od daty wskazanej przez strony w umowie do 31.12.2024 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 4, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi później. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 5 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 - odpady balastowe otrzymane z przesiewania odpadów wydobytych pryzmy energetycznej** | |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**  cena jednostkowa netto za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12  /odpady balastowe otrzymane z przesiewania odpadów wydobytych pryzmy energetycznej/  x ilość odpadu **3 000 Mg** | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**  Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %**  **…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł**  **(słownie: ………………………………………**  **…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12  /odpady balastowe otrzymane z przesiewania odpadów wydobytych pryzmy energetycznej/  Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)  zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość  **Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg**  **……………… % …………………. zł**  **…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**  Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 12 –odpady balastowe otrzymane z przesiewania odpadów wydobytych pryzmy energetycznej, zostanie poddany procesowi:   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) …………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …… w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………….……   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ | |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego  /Wykonawca winien zaoferować: do 1 dni, do 2 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie  od daty wskazanej przez strony w umowie do 31.12.2024 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 5, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi później. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 6 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 – balast z rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych** | |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**  cena jednostkowa netto za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12  /balast z rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych/  x ilość odpadu **1 800 Mg** | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**  Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %**  **…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł**  **(słownie: ………………………………………**  **…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12  /balast z rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych/:  Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)  zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość  **Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg**  **……………… % …………………. zł**  **…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**  Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 12 –balast z rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych , zostanie poddany procesowi:   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……… w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ | |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego  /Wykonawca winien zaoferować: do 1 dni, do 2 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie  od daty wskazanej przez strony w umowie do 31.12.2024 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 6, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi później. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 7 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 09 – Minerały (np. piasek, kamienie), frakcja podsitowa uzyskana z przesiewania materiału wydobytego z pryzmy energetycznej** | |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**  cena jednostkowa netto za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 09  /Minerały/  x ilość odpadu **2 000 Mg** | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**  Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %**  **…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł**  **(słownie: ………………………………………**  **…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport  i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 09  /Minerały/:  Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)  zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość  **Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg**  **……………… % …………………. zł**  **…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**  Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 09 –Minerały, zostanie poddany procesowi:   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/   * w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……… w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1587) ………………   /wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/  w instalacji …………….......…………………………………………..……………………………..……………  ………………………………………………………………………………………………………………………  będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………  /należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ | |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego  /Wykonawca winien zaoferować: do 1 dni, do 2 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie  od daty wskazanej przez strony w umowie do 31.12.2024 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 7, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi później. | |

|  |
| --- |
| **C. OŚWIADCZENIA:**   1. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. 2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy; 3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. Uważam/my się za związanych niniejszą ofertą na okres nie dłuższy niż **90 dni,** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem), tj. do dnia **15.03.2024r.;** 5. Oświadczam/my, iż akceptujemy, warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ; 6. Oświadczam/my, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr \_\_\_ do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa stanowi załącznik nr \_\_\_\_ do oferty *(uzupełnić jeśli dotyczy).* 7. Oświadczamy, że wadium zostało wniesione w formie .............................................................[[1]](#footnote-1)   Wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na następujący numer rachunku bankowego: ……………………………………………………………………prowadzonego przez Bank ..................................... (*wypełnić* *jeżeli dotyczy*).  Oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w innej formie niż pieniądz należy przesłać gwarantowi lub poręczycielowi na następujący adres poczty elektronicznej: …………………………………………………. (*wypełnić* *jeżeli dotyczy*).   1. 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. |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z projektem umowy zawartym w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Zakres prac, które będą wykonywane przez podwykonawcę** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Firma(nazwa) i adres podwykonawcy /wpisać o ile jest wiadome/** | | **1** | **2** | **3** | **4** | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | **Razem:** | |  | --- |  1. **PODWYKONAWCY i PODMIOT TRZECI:**   1. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie :   * + - 1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zasobach następujących podmiotów[[2]](#footnote-2):   Nazwa (firma): ………………….………………………………………………...…………...… |
| 1. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ……………………………………………………………………………………………………. 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. ......................................................................................................................................................... |
| *Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*  *przez osobę/y uprawnionej/e do reprezentowania Wykonawcy* |

1. Wpisać właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)