**Załącznik nr 2 do SWZ**

postępowanie **ROIX.271.18.2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Miejscowość:* |  | | | | | *Data:* | |  | | | |
| *Zamawiający:* | | | | | | **GMINA PRZEWORSK**  **UL. BERNARDYŃSKA 1A**  **37-200 PRZEWORSK** | | | | | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | | | | | | | | | |
| **I – DANE WYKONAWCY** | | | | | | | | | | | |
| ***Nazwa Wykonawcy***  *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):* | | | |  | | | | | | | |
| *Siedziba Wykonawcy*  *(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* | | | |  | | | | | | | |
| *Adres do korespondencji*  *(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* | | | |  | | | | | | | |
| *NIP:* |  | | *REGON:* | | | |  | | *KRS:* | |  |
| *Numer konta bankowego:* | | | | |  | | | | | | |
| ***OSOBA DO KONTAKTÓW***  *(imię, nazwisko):* | | | | |  | | | | | | |
| *Telefon:* | |  | | | | ***MAIL:*** | | | |  | |
| *Status przedsiębiorcy1:*  *1. Mikroprzedsiebiorca:*  *a) zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz*  *b) jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro;*  *2. Małe przedsiębiorstwo:*  *a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz*  *b) jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;*  *3. Średnie przedsiębiorstwo:*  *a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz*  *b) jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;*  *ŹRÓDŁO: ZALECENIE KOMISJI z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) Dz. U. U. E. L 124 z 20 maja 2003 r.* | | | | | *Mikroprzedsiębiorca       (TAK/NIE)* | | | | | | |
| *Małe przedsiębiorstwo       (TAK/NIE)* | | | | | | |
| *Średnie przedsiębiorstwo       (TAK/NIE)* | | | | | | |
| *(jeżeli dotyczy)* ***KONSORCJUM*** *z*  *(Nazwa Partnera;*  *Siedziba – ulica, numer, kod, miejscowość):* | | | | |  | | | | | | |
| **II – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | | | | | | | | | | | |
| ***Oferta dotyczy zamówienia publicznego nr postępowania ROIX.271.18.2022 w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:* „Usługa polegająca na odbieraniu odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Przeworsk, transporcie do zagospodarowania oraz zagospodarowanie części odpadów w roku 2023”** | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA,**  **ZGODNIE Z ZAPISAMI SWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę:** | |
| **Wartość ogółem netto**: | ,      zł |
| **Wartość podatku VAT, według obowiązującej stawki:** | ,      zł |
| **Wartość ogółem brutto:** | ,      zł |
| **SŁOWNIE ZŁOTYCH:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| **Obliczoną na podstawie poniższego zestawienia:** | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Ilość odpadów**  **w Mg \*** | **Cena jednostkowa netto (zł/Mg)** | **Stawka**  **podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto (zł/Mg)** | **Wartość brutto**  **[zł]** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 (3x6) | | 1 | odbiór i transport do instalacji odpadów niesegregowanych (zmieszanych) | 2009 |  | **…%** |  |  | | 2 | odbiór i transport do instalacji selektywnie zebranych odpadów komunalnych tj. papier i tekturę ,szkło, metale, tworzywa sztuczne i opakowania z tych frakcji | 692 |  | **…%** |  |  | | 3 | odbiór bezpośrednio odebranych z nieruchomości zamieszkałych selektywnie zebranych odpadów komunalnych tj. odpadów wielkogabarytowych | 107 |  | **%** |  |  | | 4 | odbiór i transport do instalacji odpadów Zużyty Sprzęt Elektryczny i Elektroniczny ZSEIE zaw. niebezpieczne składniki – bezpośrednio odebrane od mieszkańców ) | 13 |  | **%** |  |  | | 5 | Odbiór, transport i zagospodarowanie zużytych opon | 36 |  | **%** |  |  | | 6 | odbiór, transport i zagospodarowanie selektywnie zebranych odpadów komunalnych ulegających biodegradacji i odpadów zielonych | 219 |  | **%** |  |  | | 7 | odbiór, transport i zagospodarowanie selektywnie zebranych odpadów komunalnych tj. odpadów wielkogabarytowych | 100 |  | **%** |  |  | | 8 | odbiór , transport do instalacji i zagospodarowanie selektywnie zebranych odpadów komunalnych tj. papier i tekturę ,szkło, metale, tworzywa sztuczne i opakowania z tych frakcji | 30 |  | **…%** |  |  | | 9 | odbiór , transport do instalacji i zagospodarowanie odpadów zseie zaw. niebezpieczne składniki | 11 |  | **…%** |  |  | | 10 | odbiór, transport i zagospodarowanie pozostałych odpadów komunalnych **w tym** : | 61,8  **w tym**: | | - odpady medyczne | 0,2 |  | **…%** |  |  | | - odpady budowlane i rozbiórkowe, | 50 |  | **…%** |  |  | | - przeterminowane leki, | 0,2 |  | **…%** |  |  | | - Farby, kleje, rozpuszczalniki oraz opakowania po tych substancjach, | 5 |  | **…%** |  |  | | - środki ochrony roślin, | 0,2 |  | **…%** |  |  | | - opakowania po środkach ochrony roślin | 0,2 |  | **…%** |  |  | | - środki czyszczące, lampy fluorescencyjne | 1 |  | **…%** |  |  | | - inne nie wymienione odpady komunalne | 5 |  | **…%** |  |  | | RAZEM | | | | | |  | | |
| **Aspekty ekologiczne i społeczne:**  **Deklaracja likwidacji dzikich wysypisk odpadów komunalnych w czasie obowiązywania umowy na terenie Gminy Przeworsk w ilości min. 20 ton na koszt Wykonawcy** | **TAK/NIE (wpisać lub podkreślić właściwe)** |
| **Termin płatności faktury:** | **21 dni/ 14 dni/ 7dni (wpisać lub podkreślić właściwe)** |

Informuje/emy Zamawiającego, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u  niego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca składa przeciwne oświadczenie oraz **uzupełnia ofertę o informację** zawierającą: numer części zamówienia, zakres (nazwa i rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, symbol PKWiU oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT.

**UWAGA:** Obowiązek podania informacji, o której mowa wyżej dotyczy wyłącznie towarów i usług, dla których kwotę podatku VAT, na mocy przepisów ustawy o podatku od towarów i usług, **nalicza Zamawiający (Nabywca), a nie Wykonawca.**

**POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**

* 1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SWZ **ROIX.271.18.2022,** ze wszystkimi załącznikami do SWZ, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
  2. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SWZ.
  3. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
  4. Wykonawca oświadcza , że wypełniani wymogi związane z zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę określone w SWZ,
  5. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych w SWZ.
  6. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale I oraz, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM** | |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA I NAZWA FIRM PODWYKONAWCY** |
|  |  |

*Niewypełnienie oznacza wykonanie całości zamówienia bez udziału podwykonawców*.

1. **POTWIERDZAMY WPŁATĘ WADIUM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WPŁATA WADIUM przez Wykonawcę** | | | |
| **WYSOKOŚĆ WADIUM** | **DATA WNIESIENIA** | | **FORMA WADIUM** |
|  |  | |  |
| **ZWROT WADIUM,** którego dokonuje Zamawiający | | | |
| **NAZWA BANKU, NUMER KONTA,**  **waluta prowadzonego rachunku**  (wypełnić jeżeli dotyczy) | |  | |

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych **zastrzegamy, że informacje**:       *(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:       *(nazwa dokumentu)*

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2020r. poz. 1913)* **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:**

*Wykonawca informację,* *iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku (PLIKU) w Ofercie.*

(*Należy podpisać elektronicznym podpisem kwalifikowanym osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)*

Wykonawca wypełnia odpowiednio       *(„edycyjne szare pola”)*