

## Formularz oferty

## DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy			
Adres			
Województwo			
Nip		Regon	
Tel/fax			
Adres poczty elektronicznej			
Osoba uprawniona do kontaktów:			
Imię i nazwisko			
Adres			
Telefon		Fax	
Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej			

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 1 ustawy Prawo zamówień publicznych składamy ofertę na realizację roboty budowlanej pn.: **"Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z zamieszkałych nieruchomości na terenie Gmina Śliwice"**

1. Oferuję wykonanie kompletnego przedmiotu zamówienia - Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z zamieszkałych nieruchomości na terenie Gmina Śliwice - zgodnie w wymaganiami SWZ za cenę ryczałtową:

Cena brutto ..... zł

Słownie brutto: ..... złotych

## Wynikającą z poniższego wyliczenia:

Lp.	Rodzaj odpadu	Prognozowana masa odpadów [Mg]	Cena jednostkowa brutto za: [zł/Mg]		Cena całkowita brutto [zł]
			odbiór odpadów	zagospodarowanie odpadów	
1	2	3	4a	4b	5(kol. 3x(4a+4b))
1.	Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne	1030,65			
2.	Odpady ulegające biodegradacji	412,70			
3.	Odpady zbierane selektywnie: papier i tektura, opakowania z papieru i tektury	14,65			

4.	Odpady zbierane selektywnie: tworzywa sztuczne, opakowania z tworzyw sztucznych	<b>203,75</b>			
5.	Odpady zbierane selektywnie: szkło i opakowania ze szkła	<b>145,10</b>			
6.	Odpady wielkogabarytowe	<b>59,04</b>			
7.	Zużyte opony	<b>28,35</b>			
8.	Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne, lampy fluorescencyjne i inne odpady zawierające rtęć, urządzenia zawierające freony, baterie i akumulatory	<b>10,70</b>			
9.	Leki inne niż wymienione w 20 01 31	<b>0,07</b>			
			<b>Razem cena zamówienia:</b>		

2. Deklaruję, że przeprowadzę /nie przeprowadzę \* akcję edukacji ekologicznej.
3. Oświadczam, że dla kryterium C termin płatności faktury wskazuję termin płatności faktury ..... dni.\*\*  
\*\*wskazać liczbę dni. Termin płatności faktury nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 30 dni.
4. Oświadczamy, że odebrane odpady komunalne z terenu Gminy Śliwice przekazane zostaną do następujących instalacji:

Lp.	Rodzaj odpadu	Nazwa instalacji do której będą przekazywane odpady (podać nazwę i adres instalacji)
1.	Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne	
2.	Odpady ulegające biodegradacji	
3.	Odpady zbierane selektywnie: papier i tektura, opakowania z papieru i tektury	
4.	Odpady zbierane selektywnie: tworzywa sztuczne, opakowania z tworzyw sztucznych	
5.	Odpady zbierane selektywnie: szkło i opakowania ze szkła	
6.	Odpady wielkogabarytowe	
7.	Zużyte opony	
8.	Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne, lampy fluorescencyjne i inne odpady zawierające rtęć, urządzenia zawierające freony, baterie i akumulatory	
9.	Leki inne niż wymienione w 20	

5. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będę realizować w terminie określonym przez Zamawiającego oraz, że przyjmuję warunki płatności podane w SWZ.
6. Zapoznałem się z SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz posiadam niezbędne informacje do przygotowania oferty.
7. Zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że akceptuję wskazany w SWZ czas związania ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego w SWZ.
9. Oświadczam, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
10. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***

.....  
*(należy wskazać część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podać nazwy podwykonawców jeżeli są już znane).*

11. W przypadku uzyskania zamówienia i realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców zobowiązuję się do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 463 ustawy Pzp.
12. Oświadczam, iż wybór niniejszej oferty **prowadzi\* / nie prowadzi\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług (art. 225 ustawy Pzp).

.....  
*(w przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazać ich wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku oraz wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)*

13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

<sup>1)</sup> rozporządzenie 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)

14. Rodzaj Wykonawcy *(należy wybrać właściwe)\**:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ małe przedsiębiorstwo
- ☐ średnie przedsiębiorstwo
- ☐ prowadzenie jednoosobowej działalności
- ☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
- ☐ inny rodzaj

*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.*

15. Numer rachunku bankowego, na które należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu: .....

lub poczty e-mail Gwaranta lub Poręczyciela do zwrotu wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu: ..... .

.....  
miejsowość, data

(należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem  
elektronicznym osoby uprawnionej lub osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* wskazać właściwe

\*\*\* 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).