**Załącznik nr 1**

**OFERTA**

**Do Zamawiającego:**

GMINA MIASTO KROSNO , 38 - 400 Krosno ul. Lwowska 28A

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zamówienia o wartości poniżej 130 tys. złotych

**Obsługa akcji „Przeterminowane leki trafiają do apteki”**

w imieniu wykonawcy ……………………………………………………………… ………… z siedzibą w ……………………………………… przy ul. …………………………………. nr tel/fax ……………….. oferuję wykonanie zamówienia polegającego na odbiorze, ważeniu, transporcie i unieszkodliwianiu 1 kg odpadów o kodzie 20 01 32 - Leki inne niż cytotoksyczne i cytostatyczne, pochodzące z gospodarstw domowych mieszkańców Krosna, a zgromadzone na terenie wybranych aptek, za cenę brutto ……………………………. zł w tym …………. % podatku VAT co daje kwotę netto …………………………..…………………. zł (słownie netto ………………………..…………):

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że w cenie ofertowej zostały ujęte wszelkie koszty związane
z kompleksową realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia, w szczególności z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w nim warunkami i zasadami postępowania oraz zawartym w nim wzorem umowy.
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać: sami, bez pomocy podwykonawców.
6. Oświadczany, iż posiadamy odpowiednie uprawnienia m.in.: wpis do Bazy Danych Odpadowych (BDO) zezwalający na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów niebezpiecznych będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami ustawy o odpadach; kserokopie decyzji związanej z prowadzeniem spalarni odpadów niebezpiecznych w przypadku przedstawienia najkorzystniejszej oferty.
7. Ponadto oświadczamy, iż:
	1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia.
	2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
	3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
	4. W ciągu ostatnich 5 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziliśmy szkody poprzez niewykonanie zamówienia lub nienależyte jego wykonanie, bądź też wyrządzona przez nas szkoda została dobrowolnie przez nas naprawiona do dnia wszczęcia niniejszego postępowania.
	5. Nie zalegamy z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
	6. Nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.
8. Oświadczmy, że jesteśmy/nie jesteśmy czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)\*.
9. Wykonawca oświadcza, iż wypłata wynagrodzenia powinna być dokonana na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze konta: ……………………………………………………………………..\*

\*-należy odpowiednio wypełnić

Miejscowość i data: ………………………………………

……………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)*