

Lider konsorcjum

Częstochowa dnia .19.01.2022r.

PBI Sp.j. Sławomir Bełtowski, Tomasz Ryś
Al. Pokoju 48, 42-202 Częstochowa

Konsorcjant

Sarpi Dąbrowa Górnicza Sp.zo.o.
ul.Koksownicza 16 , 42-523 Dąbrowa Górnicza

„Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych oraz dostawa pojemników i worków na odpady medyczne dla potrzeb SPZOZ w Lublińcu”

Znak sprawy ZP/03/24

OFERTA na część nr 1

PBI SP.j. Sławomir Bełtowski Tomasz Ryś al. Pokoju 48 , 42-202 Częstochowa

Tel. 500 006 737 adres e-mail: pbitomek@op.pl

NIP 5732582300

REGON 152185935

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu na wykonanie ww. prac:

Oferujemy usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania **33000 kg** odpadów medycznych, w ciągu 12 miesięcy zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszej SWZ za łączną kwotę:

- a) wartość brutto 192 390,00 słownie: sto dziewięćdziesiąt dwa tysiące trzysta dziewięćdziesiąt złotych .
- b) przy czym cena za 1 kg odpadu medycznego wynosi 5,83 zł brutto (cena netto: 5,40 zł/kg).

Oświadczamy, że instalacja tj. miejsce przeznaczone do unieszkodliwiania odpadów medycznych znajduje się w Sarpi Dąbrowa Górnicza Sp.zo.o. ul. Koksownicza 16 , 42-523 Dąbrowa Górnicza

Oświadczam/my, że oferowana cena obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania, w tym również koszty usunięcia wad w okresie rękojmi i gwarancji.

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą w terminie **wskazanym w SWZ** – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Akceptuję/2my przedstawiony w SWZ wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie*/będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych (***niepotrzebne skreślić**). Wskazać:

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

Oświadczam, że niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

NIE DOTYCZY/ DOTYCZY*	O ile dotyczy podać zakres – opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy oraz nazwy podwykonawcy, jeżeli jest/są już znani.

* niepotrzebne skreślić.

Nie wypełnienie powyższej tabeli spowoduje przyjęcie, iż Wykonawca samodzielnie, bez udziału podwykonawców, wykona niniejsze zamówienie.

W przypadku wybrania naszej oferty podajemy imiona, nazwiska oraz stanowiska osób, które należy wpisać do umowy, jako reprezentantów:

Tomasz Ryś - współwłaściciel

W przypadku wybrania naszej oferty podajemy osobę do kontaktów w sprawie realizacji umowy

Pan Tomasz Ryś tel. 500 006 737

Wszelkie informacje dot. niniejszego postępowania można przesyłać na adres:

Pan Tomasz Ryś tel. 500 006 737

Adres e-mail: pbitemek@op.pl , pbisc@op.pl

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy