#### Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTY DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Transport i przetwarzanie osadów ściekowych z Centralnej Oczyszczalni Ścieków (dalej: „COŚ”) ul. T. Edisona 16 w Gliwicach oraz oczyszczalni ścieków w Smolnicy, ul. Łęgowska.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **01/30/2019** |

1. ZAMAWIAJĄCY:

**PWiK Sp. z o.o.  
44-100 Gliwice  
ul. Rybnicka 47  
Polska**

1. WYKONAWCA:

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) OŚWIADCZAM(Y), ŻE:
2. zapoznałem / zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia (niepotrzebne skreślić),
3. gwarantuję / gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji (niepotrzebne skreślić),
4. oświadczam / oświadczamy (niepotrzebne skreślić), że zamówienie z uwzględnieniem maksymalnego zakresu zamówienia, tj. 16 500 ton komunalnych osadów ściekowych, w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy zostanie przeze mnie/przez nas wykonane za maksymalną łączną cenę brutto:

…………………….. PLN (słownie: ………………………………..)[[1]](#footnote-1), w tym:

kwota netto (bez VAT) .………………………………………………PLN[[2]](#footnote-2)

słownie: …………………………………………………………….… PLN

powiększona o należny podatek VAT w wysokości ....................................... PLN (wg stawki ………).

1. ceny jednostkowe netto i brutto zostały wskazane w Załączniku nr 1 do Formularza Oferty.

***Cena uwzględnia wszystkie wymagania SIWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.***

1. miejscem stosowania komunalnych osadów ściekowych w sposób określony w art. 96 ust. 1 pkt 4 lub 5 u.o. będzie …………………………………………………………………………………[[3]](#footnote-3), które to miejsce położone jest w odległości:

* …………….. km od COŚ
* ……………..km od oczyszczalni ścieków w Smolnicy;

1. Pozostaję związany / pozostajemy związani ofertą przez 60 dni,
2. Akceptuję/ akceptujemy bez zastrzeżeń Wzór Umowy stanowiący Załącznik nr 8 do SIWZ,
3. zobowiązuję się/ zobowiązujemy zawrzeć umowę (w razie wybrania jego oferty za najkorzystniejszą) w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuje się zabezpieczyć umowę,
4. składam/ składamy ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (niepotrzebne skreślić),
5. nie uczestniczę/ nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia przedmiotowego zamówienia,
6. żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania (niepotrzebne skreślić):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. nie zamierzam/ zamierzamy powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam/ zamierzamy powierzyć podwykonawcom (niepotrzebne skreślić):

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia, firma podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 8.1 SIWZ, na zasadach określonych w art. 22a pzp, powołuję/ powołujemy się na zasoby następujących podmiotów:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu (podwykonawcy), na zasoby którego powołuje się Wykonawca w celu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |

1. wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek[[4]](#footnote-4):

…………………………………………………………………………………………………

Wadium wniesione w formie niepieniężnej, złożone w oryginale w formie pisemnej, prosimy przesłać na adres .......................................................................................................................

1. wypełniłem / wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób)upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 1 do Formularza Oferty**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odpadu** | **Kod odpadu** | **Częstotliwość wywozu** | **Ilość odpadów**  **rocznie/Ilość odpadów w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy** | **Cena jednostkowa netto [zł]**  **za 1 tonę** | **Cena jednostkowa  brutto [zł]**  **za 1 tonę** | **Wartość**  **netto za okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy**  **(liczba ton z kolumny 5**  **x cena jednostkowa**  **netto z kolumny 6 w wariancie na 12 miesięcy – [zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1.** | Osady ściekowe z:  Centralnej Oczyszczalni Ścieków  ul. T. Edisona 16,  44-121 Gliwice | 19 08 05 | 50 ton/dobę, wywóz na bieżąco, w przypadku awarii do 80 ton/dobę | 16 000 ton  w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy/ |  |  |  |
| **2.** | Osady ściekowe z:  Oczyszczalni  w Smolnicy  ul. Łęgowska | 19 08 05 | odbiór w miarę potrzeb zgłaszanych przez Zamawiającego  czas reakcji -  max 1 dzień od zgłoszenia | 500 ton w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy/ |  |  |  |
| **RAZEM NETTO**  **za okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy** | | | | | | |  |
| **RAZEM BRUTTO**  **za okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy** | | | | | | |  |

**Uwaga:**

**Ilość ton osadów podano w ilości rzeczywistej, nie przeliczonej na suchą masę.**

**Kwoty z pozycji RAZEM NETTO i RAZEM BRUTTO należy wpisać w Formularzu Oferty.**

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób)upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. W tym miejscu wykonawca wpisze kwotę z rubryki „RAZEM BRUTTO za okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy” Formularza Cenowego stanowiącego Załącznik nr 1 do Formularza Oferty. [↑](#footnote-ref-1)
2. W tym miejscu wykonawca wpisze kwotę z rubryki „RAZEM NETTO za okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy” Formularza Cenowego stanowiącego Załącznik nr 1 do Formularza Oferty. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia jedynie wykonawca, który jako metodę odzysku osadów deklaruje stosowanie komunalnych osadów ściekowych zgodnie z art. 96 ust. 1 pkt 4-5 u.o. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który złożył wadium w pieniądzu [↑](#footnote-ref-4)