

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące WYKONAWCY

Nazwa : **PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE „LS-PLUS” SP. Z O.O.**

Siedziba: **UL. SZAŁWIOWA 34 A/2, 62-064 PLEWISKA**

Nr telefonu: **61 44 75 171, 95 755 77 22, 662 305 808**

Nr Rejestru KRS: **0000073961**

Nr NIP: **788-18-41-392**

NR REGON : **634273738**

Rodzaj Wykonawcy*:
(mikroprzedsiębiorstwo, ~~małe przedsiębiorstwo~~, ~~średnie przedsiębiorstwo~~, ~~jednoosobowa działalność gospodarcza~~, ~~osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej~~, inny rodzaj)

Adres e-mail: **biuro@lsplus.pl, bober@lsplus.pl**

Podmiot reprezentowany przez: **DOMINIK PĄPKA – PREZES ZARZĄDU**

(imię i nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)

SKŁADAJĄC OFERTĘ W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA Usługę polegającą na odbiorze, transporcie do miejsca dalszego gospodarowania i zagospodarowanie odpadów o kodach:

Część nr 1- infrastruktura: 03 01 04*, 10 01 01, 12 01 01, 12 01 13, 15 01 10*, 15 02 02*, 16 01 07*, 16 03 03*, 17 01 07, 17 03 80, 20 01 01, 20 01 02, 20 01 10, 20 01 11, 20 01 38, 20 01 39 nadanych zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. 2020, poz. 10)

Część nr 2- służba żywnościowa: usługa polegająca na odbiorze, transporcie do miejsca dalszego gospodarowania i zagospodarowanie odpadów kuchennych ulegających biodegradacji o kodzie 20 01 08 nadanych zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U.2020, poz. 10)

Część nr 3- sekcja medyczna: 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 09 nadanych zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. 2020, poz. 10)

- SPRAWA NR 63/TP/2021.

Oferujemy realizację, przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie:

Część nr 1

WARTOŚĆ PODSTAWOWA: 161 331,50 zł netto + podatek VAT 8 % tj.: 12 906,52 zł,

razem brutto 174 238,02 zł

słownie złotych (brutto): stosiedemdziesiąt cztery tysiące dwieście trzydzieści osiem złotych 02/100

WARTOŚĆ OPCJI: 65 000,00 zł netto + podatek VAT 8 % tj.: 5 200,00 zł,

razem brutto **70 200,00 zł**

słownie złotych (brutto): siedemdziesiąttysięcydwieściezłotych 00/100

ŁĄCZNIE PODSTAWA I OPCJE: 226 331,50 zł netto + podatek VAT 8 % tj.: 18 106,52 zł,

razem brutto **244 438,02 zł**

słownie złotych (brutto): dwieścieczterdzieściczterytysięceczterystrzydzieściosiemzłotych 00/100

Termin realizacji 1 dzień roboczy od otrzymania zlecenia przez Zamawiającego

Część nr 2

WARTOŚĆ PODSTAWOWA: 138 700,00 zł netto + podatek VAT 8 % tj.: 11 096,00 zł,

razem brutto **149 796,00 zł**

słownie złotych (brutto): stoczerdzieścizwieńtysięcysiedemsetdziewięćdziesiątsześćzłotych 00/100

WARTOŚĆ OPCJI: 138 700,00 zł netto + podatek VAT 8 % tj.: 11 096,00 zł,

razem brutto **149 796,00 zł**

słownie złotych (brutto): stoczerdzieścizwieńtysięcysiedemsetdziewięćdziesiątsześćzłotych 00/100

ŁĄCZNIE PODSTAWA I OPCJE: 277 400,00 zł netto + podatek VAT 8 % tj.: 22 192,00 zł,

razem brutto **299 592,00 zł**

słownie złotych (brutto): dwieścieczwiedziesięćdziesiątdziewięćtysięcypięćsetdziewięćdziesiątdwazłote 00/100

Czas reakcji na zwiększenie postawionych pojemników od zgłoszenia przez Zamawiającego

- 24 godziny od zgłoszenia - **X**
- 48 godzin od zgłoszenia - ☐
- 72 godzin od zgłoszenia - ☐

Ilości podstawowe:
Tabela nr 1

Lp.	Rodzaj odpadu	Ilość odpadu [kg]	Cena jednostkowa netto [zł/kg]	Wartość netto [zł]	Wartość VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1.	Odpady pochodzenia roślinnego	50 000	0,73	36 500,00	2 920,00	39 420,00
2.	Odpady pochodzenia zwierzęcego	140 000	0,73	102 200,00	8 176,00	110 376,00
Łącznie:				138 700,00	11 096,00	149 796,00

Ilości w opcji:
Tabela nr 2

Lp.	Rodzaj odpadu	Ilość odpadu [kg]	Cena jednostkowa netto [zł/kg]	Wartość netto [zł]	Wartość VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1.	Odpady pochodzenia roślinnego	50 000	0,73	36 500,00	2 920,00	39 420,00
2.	Odpady pochodzenia zwierzęcego	140 000	0,73	102 200,00	8 176,00	110 376,00
Łącznie:				138 700,00	11 096,00	149 796,00

Część nr 3

WARTOŚĆ PODSTAWOWA: nie dotyczy zł netto + podatek VAT nie dotyczy % tj.:
nie dotyczy zł,

razem brutto nie dotyczy zł

słownie złotych (brutto): nie dotyczy

WARTOŚĆ OPCJI: nie dotyczy zł netto + podatek VAT nie dotyczy % tj.: nie dotyczy zł,

razem brutto nie dotyczy zł

słownie złotych (brutto): nie dotyczy

ŁĄCZNIE PODSTAWA I OPCJE: nie dotyczy zł netto + podatek VAT nie dotyczy % tj.:
nie dotyczy zł,

razem brutto nie dotyczy zł

słownie złotych (brutto): nie dotyczy

Czas gotowości do realizacji po telefonicznym lub pisemnym zgłoszeniu przez Zamawiającego .

- 6 dni roboczych od zgłoszenia - ☐ nie dotyczy
- 4 dni roboczych od zgłoszenia - ☐ nie dotyczy
- 2 dni roboczych od zgłoszenia - ☐ nie dotyczy

Zamówienie podstawowe:

Tabela nr 1

Rodzaj odpadu	Ilość w kg	Cena jedn. netto zł	Wartość netto zł	Stawka podatku VAT	Wartość brutto zł
Odpady medyczne	75	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy
ŁĄCZNIE:					

Zamówienie w ramach prawa opcji:

Tabela nr 2

Rodzaj odpadu	Ilość w kg	Cena jedn. netto zł	Wartość netto zł	Stawka podatku VAT	Wartość brutto zł
Odpady medyczne	75	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy
ŁĄCZNIE:					

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony zapisami specyfikacji.
3. Zawarte w specyfikacji warunków zamówienia wzory umów (załącznik nr 12a,12b,12c do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy. Nr rachunku bankowego Wykonawcy **73 1240 6553 1111 0000 5685 7113** Numer rachunku bankowego jest zgodny z rejestrem Szefa Krajowej Administracji Skarbowej .
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
6. Wadium zabezpieczające ofertę na realizację zamówienia zostało wniesione:

w dniu **06.12.2021 r.** w formie **pieniądza**

Dowód wniesienia wadium dołączony został do oferty.

Zwrot wadium na rachunek bankowy: 73 1240 6553 1111 0000 5685 7113

7. Zamówienie wykonamy¹:

a) Osobiście

X ☒

b) Przy współudziale podwykonawców

☐

W przypadku zaznaczenia kwadratu w poz. b) – należy wypełnić poniższą tabelę

Lp.	Nazwa (firma) i adres podwykonawcy	Zakres podwykonawstwa
	nie dotyczy	nie dotyczy
	nie dotyczy	nie dotyczy

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. zał. nr 2 do oferty – formularz cenowy;
2. zał. nr 2 do SWZ;
3. dowód wniesienia wadium.

.....
(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,
reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu)

Opalenica, dnia 09.12.2021 r.

*) - niepotrzebne skreślić

¹ Zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem X

*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 przez wykreślenie pkt 10 formularza).

