

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Dariusz Gręzicki – Prezes Zarządu
 Maria Długokęcka – Prokurent Samoistny

działając w imieniu i na rzecz:

Zakładu Utylizacji Odpadów Sp. z o.o.

nazwa firmy:

Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o.

ulica: Sulańska 11,

kod i miejscowość: 62-510 Konin

województwo: wielkopolskie

adres e-mail: sekretariat@zuokonin.pl

tel./fax: 63 2493624/63 2493624 wew.44

NIP/REGON/KRS: 6652223120/310335806/0000138271

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym art. 275 pkt 1 ustawy p.z.p. na:

„Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych, nr postępowania 3/ZP/2022”

1. składam (y) niniejszą ofertę i oferuję (my) za realizację przedmiotowego zamówienia:

Za łączną cenę:	406 224,00 zł netto	438 721,92 zł brutto
Wartość vat: [32 497,92], stawka podatku Vat [8] %		

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu cenowym - załącznik nr 1a do SWZ.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
- Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie¹

Lp.	Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego	Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT	Stawka podatku od towarów i usług

6. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców².

¹ Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

² Odpowiednie zaznaczyć

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom³:

Lp.	Nazwa części zamówienia, firmy podwykonawców (o ile są znane)
a)	Transport odpadów, Jolanta Janiak Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Uslugowe „MARDO”, ul. Wiejska 15,62-580 Grodziec, Nr BDO: 000008539

7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. ~~— Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji⁴. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:~~

~~Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem:~~

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.

9. Wykonawca jest mikro, małym, **średnim przedsiębiorcą, inne⁶-jakie**.

10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja:

[Zarząd Spółki w składzie dwuosobowym lub jeden z Członków Zarządu z Prokurentem;

Zarząd Spółki: Dariusz Gręzicki – Prezes Zarządu,

Marcin Krupa – Wiceprezes Zarządu

Prokurent Samoistny: Maria Długokęcka].

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) Formularz asortymentowo-cenowy -wg zał. nr 1a do SWZ

2) Oświadczenia-wg zał.nr 3 do SWZ

12. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [Maria Długokęcka, Żaneta Sobczak], nr tel. [63 2493624 wew. 23 lub 36], e-mail: [sekretariat@zuokonin.pl], przetargi@zuokonin.pl]

³ J.w.

⁴ J.w.

⁵ 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.

⁶ Odpowiednie zaznaczyć

