**Załącznik do SWZ nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **KPFZ.271.4.2021** |   |

1. **FORMULARZ OFERTY**
2. DLA
3. PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
4. **pn. „Odbiór i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Osiek od 1 stycznia 2022 r. do 31 sierpnia 2022 r.”**
5. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Osiek,** **Osiek 85, 87-340 Osiek / pow. brodnicki**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

1. **Oświadczam, że:**
	1. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia.
	2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji.
2. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, na wykonanie zadania pn.: ,,Odbiór i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Osiek od
1 stycznia 2022 r. do 31 sierpnia 2022 r.” oferuję się wykonać usługę za łączną cenę:

cena brutto\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\* cena brutto jest sumą wartości brutto wymienionych w tabeli

W skład łącznej ceny usługi wchodzi:

**Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod odpadów | Rodzaj odpadów | Prognozowana ilość odpadów w okresie 8 m-cy (ton) | Cena za odbieranie 1 Mg odpadów (zł netto) | Stawka podatku VAT (%) | Cena za odbieranie 1 Mg odpadów (zł brutto) | Wartość (zł brutto) |
| 20 01 02 | Szkło | 30 |  |  |  |  |
| 20 01 39  | Tworzywa sztuczne | 80 |  |  |  |  |
| 20 03 01 | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 560 |  |  |  |  |
| 20 03 07 | Odpady wielkogabarytowe | 25 |  |  |  |  |
| 20 01 01 | Papier i tektura | 3 |  |  |  |  |
| 20 02 01 | Odpady ulegające biodegradacji | 4 |  |  |  |  |
| 17 01 01 | Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów | 4 |  |  |  |  |
| 16 01 03 | Zużyte opony | 2 |  |  |  |  |
|  | **Razem** | 708 |  |  |  |  |

1. **Oferuję termin płatności za fakturę: ………. dni.**
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy warunki w niej zawarte bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się i akceptujemy istotne postanowienia umowy (załącznik nr 7 SWZ).
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą w okresie 30 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.).
6. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie: **od 1 stycznia 2022r. do 31 sierpnia 2022 r.**
7. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu.
8. Składam niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. **(niepotrzebne skreślić).**

Następujące części zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie (konsorcjanci) **(jeśli dotyczy**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Konsorcjant (nazwa) | Część/części zamówienia jaką/jakie wykona Konsorcjant |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

1. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
2. Nie zamierzam powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia Podwykonawcom / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć Podwykonawcom **(niepotrzebne skreślić)**:

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | Nazwa części zamówienia / nazwa podwykonawcy (jeśli jest znana) |
| 1. |  |
| … |  |

* 1. ……………………………… (nazwa wykonawcy; w przypadku konsorcjum powielić punkt i wskazać dla każdego z konsorcjantów) jest przedsiębiorcą\*: ………………………… (mikroprzedsiębiorstwem, małym, średnim, dużym).

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

**Duże przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym ani średnim przedsiębiorstwem.

* 1. Nr rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu wadium: …………………. (**jeżeli dotyczy**)
	2. Oświadczam, że dopełniłem, a w przypadku danych przekazanych w przyszłości dopełnię, obowiązku informacyjnego z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, zwane „RODO”) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), w zakresie przetwarzania danych osobowych względem osób fizycznych, których dane osobowe zostały/zostaną przekazane Zamawiającemu, w szczególności w Formularzu Oferty, pełnomocnictwach oraz wszelkich innych dokumentach/oświadczeniach/korespondencji składanych przez Wykonawcę w związku z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku wyboru mojej oferty, również w związku z zawarciem i wykonaniem umowy o zamówienie.
	3. Akceptuję zasady korzystania ze środków komunikacji elektronicznej określone w SWZ oraz Regulaminie i Instrukcjach korzystania z Platformy platformazakupowa.pl , za pośrednictwem której prowadzone jest przedmiotowe Postępowanie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców** |
|  |  |
|  |  |