Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ    OFERTOWY

 **Zamawiający:**

 **UZDROWISKO LĄDEK - DŁUGOPOLE S.A.**

##  ul. Wolności 4

##  57-540 Lądek Zdrój

Nazwa i adres WYKONAWCY :

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

**adres email…………………………….**

NIP .........................................................

REGON .................................................

**nr telefonu ……………………………**

 *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Wykonawca zalicza się do: (*informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych, proszę zaznaczyć odpowiednio X w kratce)*

 *mikro-przedsiębiorcy*  *małego przedsiębiorcy* *średniego przedsiębiorcy*

   *do żadnego z powyżej*

 Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu **pn. „Odbiór, wywóz i utylizacja odpadów komunalnych z obiektów Uzdrowiska Lądek-Długopole S.A. z miejscowości Lądek Zdrój”,** po zapoznaniu się z dokumentacją zamówienia składam/-my następującą ofertę:

**Wartość ogółem brutto wynosi: …………………………………..**

**słownie: ………………………………………………………………………..**

*Wartość ogółem brutto powinna być tożsama - taka sama z wartością brutto zamówienia zawartą w formularzu cenowym.*

**1. Oświadczam/-y, że:**

1. zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami podanymi w SWZ i projekcie umowy;
2. akceptujemy warunki płatności;
3. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
4. zapoznaliśmy się z miejscem realizacji dostaw;
5. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
6. akceptujemy postanowienia projektu umowy, także termin realizacji przedmiotu zamówienia;
7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
8. w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy  w    miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
9. **w przypadku wyboru mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej do umowy należy wpisać następujące dane osoby uprawnionej do realizacji przedmiotu zamówienia:**

**P. ……………………………… tel. …………………………. e-mail: ………………………….**

1. **faktury będę wystawiał: papierowo\*/elektronicznie i przesyłał na wskazany przez Zamawiającego adres e-mail\*: sekretariat@uzdrowisko-ladek.pl/w formie ustrukturyzowanej**\* - tj. o których mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 tj. ze zm.).

2. Zadanie objęte przedmiotowym zamówieniem wykonamy **samodzielnie/z udziałem podwykonawców\***

………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………

*(wskazać część zamówienia, której wykonanie powierzy się podwykonawcom wraz z określeniem rodzaju i zakresu)*

3.    Wykaz podwykonawców którym Wykonawca zamierza powierzyć zamówienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEiDG),*

4. Oświadczam, że wybór mojej oferty **będzie / nie będzie\*** prowadził do powstania  u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Jeżeli Wykonawca wskaże **będzie** (tj. powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego) należy wskazać:

- nazwę, rodzaj towaru/usługi/roboty bud., której ten obowiązek dotyczy…………………………………….…

 *(rodzaj towaru/usługi/roboty)*

- wartość netto (bez podatku VAT) towaru/usługi/roboty bud. ………………………………………………….…

- stawkę podatku od towarów i usług dla danego towaru/usługi/roboty budowlanej, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………………………………….… *(…% VAT)*

*(Uwaga dotyczy tylko dostaw/usług/robót budowlanych dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego.)*

5.      **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Imię i nazwisko: .....................................................................................................................................

Stanowisko: .............................................................................................................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu,

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

6. Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

1. .................................................................................................................................................................................

7. Oświadczam, że wypełniłem 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 postępowaniu.

8. W zakresie przetwarzania danych, o których mowa w Rozporządzeniu RODO oświadczam, że dysponuję stosownymi gwarancjami wdrożenia odpowiednich środków technicznych  i organizacyjnych, tak aby przetwarzanie spełniało wymogi Rozporządzenia RODO  i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

9. Oświadczam, pod rygorem wykluczenia z postępowania a także pod groźbą odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone  w ofercie i załączonych do niej dokumentach są kompletne, prawdziwe i opisują stan faktyczny oraz prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

10. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę, jako osoba do tego upoważniona na podstawie pełnomocnictwa\*/odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*/odpisu   z Krajowego Rejestru Sądowego\*.

W załączeniu pliki:

**- wypełniony załącznik nr 1A do SWZ – formularz cenowy;**

- pełnomocnictwo w przypadku składania oferty przez osobę/-y umocowaną/-e;

- oświadczenie/-a o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania;

- oświadczenie dot. wspólnego ubiegania się o zamówienie *(jeżeli dotyczy).*

Panel podpisu elektronicznego:

…………….........................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.

……………….................................................

**ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub**

**osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli**

 **w imieniu Wykonawcy, w postaci:**

**- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,**

**- LUB podpisu zaufanego,**

**- LUB podpisu osobistego e-dowód.**

\*Niepotrzebne skreślić