*Załącznik nr 2*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ..............................................................................................................................

Siedziba i adres: ...........................................................................................................

Numer telefonu: ……………………………

Numer REGON: ……………………………… Numer NIP: …………………………......................

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

Nr rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………….…

Odpowiadając na ogłoszenie pn.

***„Dostawa wodorotlenku sodowego 30% (luz) do Zakładu Termicznego Przekształcania Odpadów Komunalnych, Międzygminnego Kompleksu Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.”***

**Nr referencyjny MKUO ProNatura ZP/TP/11/22**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, zakresie i na warunkach określonych w SWZ wraz z załącznikami, w tym umowy.

**Wodorotlenek sodowy 30% za łączną wartość brutto**: **........................ zł**

(słownie złotych: .................................)

zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 niniejszej oferty

Oferujemy czas reakcji (termin realizacji poszczególnych dostaw) od zgłoszenia Zamawiającego wynoszący **………… godzin**.

**2. Nadto:**

1. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się oraz uzyskałem/uzyskaliśmy na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje o warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/uwzględniliśmy je w kalkulacji ceny oferty.
2. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami oraz wyjaśnieniami
i modyfikacjami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję/uznajemy się za związanych określonymi w niej zapisami.
3. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się z załączonymi Projektowanymi Postanowieniami Umowy
i zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wyrażamy zgodę na dokonanie zapłaty należności przelewem w terminie 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionych faktur VAT.
5. Wymagane wadium w wysokości 5 000,00 zł zostało złożone w formie ………………………
6. Uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w SWZ tj. do dnia 17 marca 2022 roku.
7. \*W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej PZP) powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 PZP:
	1. Nazwa i adres podmiotu …………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunku udziału, o którym mowa w części III ust. 1 pkt 1.2 ppkt 3 SWZ
w zakresie ………………………….. ,

* 1. Nazwa i adres podmiotu …………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunków udziału, o którym mowa w części III ust. 1 pkt 1.2 ppkt 4 SWZ
w zakresie ………………………………….

1. Zamówienie wykonam(y) \*samodzielnie/\*część zamówienia (określić zakres): ................................. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom …………………………….. (proszę wskazać podwykonawców, jeżeli są już Wykonawcy znani).
2. Jesteśmy mikro/małym/ średnim przedsiębiorcą \*,\*\*
3. Pochodzimy z innego państwa członkowskiego: \*tak/ \*nie.
4. Pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: \*tak/ \*nie.
5. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych 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:

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

\*niepotrzebne skreślić

\*\* w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U.2021.162 t.j. z dnia 2020.12.08)

Załączniki do oferty stanowią:

1. oświadczenie o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP - …… szt.,
2. \* pełnomocnictwo,
3. Oświadczenie RODO- według załącznika nr 5 do SWZ
4. ……………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………...

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

 miejscowość i data podpis osób/osoby uprawnionej

\* niepotrzebne skreślić