**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do Zamawiającego:**

 **Gmina Nakło nad Notecią**

 **ul. Ks. Piotra Skargi 7**

 **89 – 100 Nakło nad Notecią**

**Tryb podstawowy bez negocjacji na świadczenie usługi transportu odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych)**

**Ja/ My\*:**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):**

……………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………….

Województwo: ………………………………………………...

Tel: ……………………………………..

e-mail: ………………………………….

NIP: …………………………………….

REGON: ……………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ………………………….. Nr KRS ………………………….……………..\*

Kapitał zakładowy: …………….…………………………………………. złotych\*

Podmiot wpisany do CEiIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. ………………………………………………………………………………………….

Podstawa upoważnienia: ……………………………………………..……………….….

**Forma składania oferty:**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

Partner 1: ……………………………………………………………………………………………………………

Partner 2: ……………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA:**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę kosztorysową:**

Cena jednostkowa:

……………. zł netto/1 Mg +23% podatku VAT - ……….. zł brutto 1 Mg

Wartość oferty:

7300Mg x …………………. zł netto/1 Mg

Wartość netto - …………………………. zł netto / 7300 Mg

+23% podatku VAT - ……….….. zł

Wartość brutto …………………………………….. zł brutto/7300 Mg

**Oferujemy wykonać usługę transportową (czas reakcji) w ciągu**

[ ]  **do 72 godz. od otrzymania zgłoszenia od zamawiającego**

[ ]  **do 48 godz. od otrzymania zgłoszenia od zamawiającego,**

[ ]  **do 24 godz. od otrzymania zgłoszenia od zamawiającego.**

(Czas reakcji nie może przekraczać 72 godzin).

1. **Podwykonawcy**

Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\*

Przedmiot zamówienia wykonywać będziemy przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Rodzaj i zakres usług powierzanych podwykonawcy****(opisać rodzaj i zakres usług)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia**

**Oświadczam/y, że:**

1. składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi: (art. 225 ustawy Pzp)

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

Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi: ………………………………….……………… zł

1. zapoznałem się z treścią SWZ, akceptuję warunki SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń,
2. zapoznałem się z warunkami projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie realizacji zamówienia będzie : ………………………………………. Tel. ……………………………. .
4. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**
5. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczam, że zatrudnię osoby wskazane w SWZ na podstawie stosunku pracy.
7. **Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję) (1):*
8. **Mikroprzedsiębiorstwo**
9. **Małe przedsiębiorstwo**
10. **Średnie przedsiębiorstwo**
11. **Jednoosobowa działalność gospodarcza**
12. **Inne …………………………………**
13. **Dokumenty podmiotowe (obowiązkowo składa Wykonawca do oferty)**
14. oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia;
15. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli występuje);
16. zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy ……. szt. (jeżeli występuje);
17. oświadczenia podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału (jeżeli występują);
18. oświadczenie wykonawców występujących wspólnie ( jeśli dotyczy )
19. inne dokumenty: …………………………………………………………………….. (wymienić).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

***(1) W*** *przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

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

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

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