*Zał. nr 1 do SWZ nr sprawy BZP.3810.26.2021.JK*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: **świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi odbioru i transportu odpadów w celu ich unieszkodliwiania, wytwarzanych w Dolnośląskim Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu, ul. Grabiszyńska 105, oraz w Placówce Zamiejscowej DCCHP w Obornikach Śląskich przy ul. Dunikowskiego 2-8 i przy ul. Trzebnickiej 3-5.**

1. **Ofertę SKŁADA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | ……..…………………………………………………………………………………  … …………………………………………………………………………….…………… |
| wpisany do: | * Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………...………….. pod nr KRS .....................   ***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:**  .......................................................................................................   * lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .................................................................   ***miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego*:**  …………........................................................................ |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: (ulica, nr, miejscowość) |  |
| województwo |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Osoba do kontaktów: e-mail, telefon |  |
| Wykonawca jest: | * mikroprzedsiębiorstwem, * małym przedsiębiorstwem, * średnim przedsiębiorstwem, * jednoosobową działalnością gospodarczą, * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, * innym rodzajem\*   \* niepotrzebne skreślić |

1. **OFERTA WYKONAWCY**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi odbioru i transportu odpadów w celu ich unieszkodliwiania, wytwarzanych w Dolnośląskim Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu, ul. Grabiszyńska 105, oraz w Placówce Zamiejscowej DCCHP w Obornikach Śląskich przy ul. Dunikowskiego 2-8 i przy ul. Trzebnickiej 3-5.**

1. Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę;

**Pakiet nr 1**

Wartość oferty netto………………………PLN VAT %............ brutto …………………………PLN

**Pakiet nr 2**

Wartość oferty netto………………………PLN VAT %............ brutto …………………………PLN

**Pakiet nr 3**

Wartość oferty netto………………………PLN VAT %............ brutto …………………………PLN

**Pakiet nr 4**

Wartość oferty netto………………………PLN VAT %............ brutto …………………………PLN

**Pakiet nr 5**

Wartość oferty netto………………………PLN VAT %............ brutto …………………………PLN

**Pakiet nr 6**

Wartość oferty netto………………………PLN VAT %............ brutto …………………………PLN

**Pakiet nr 7**

Wartość oferty netto………………………PLN VAT %............ brutto …………………………PLN

**2. Jednocześnie oświadczam(y), że[[1]](#footnote-1):**

a) wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

b) wybór naszej oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(zadanie)** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.Powstanie obowiązku podatkowego u zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,

- importu usług lub towarów.

Niepotrzebne skreślić

**3. Oświadczenie odnośnie pakietów nr 1, 3 i 4 .**

1) transport odpadów niebezpiecznych z miejsc ich powstawania do miejsc unieszkodliwiania odpadów odbywać się będzie z zachowaniem przepisów obowiązujących przy transporcie materiałów niebezpiecznych,

2) odebrane odpady od Zamawiającego zostaną unieszkodliwione;

a) metodą:……………………….………………….……w miejscu …………………….……….. w odległości

(wg. Google maps) ………...….. km od miejsca ich wytwarzania- odnośnie pak. nr ……………………….,

*(podać nr pakietu/ów)*

b) metodą:……………………….………………….……w miejscu …………………….……….. w odległości

(wg. Google maps) ………...….. km od miejsca ich wytwarzania- odnośnie pak. nr ……………………….,

*(podać nr pakietu/ów)*

c) metodą:……………………….………………….……w miejscu …………………….……….. w odległości

(wg. Google maps) ………...….. km od miejsca ich wytwarzania- odnośnie pak. nr ……………………….,

*(podać nr pakietu/ów)*

3) ma zawartą umowę na unieszkodliwianie odpadów z ( w przypadku wykonawców, którzy

posiadają własną spalarnię-wpisują NIE DOTYCZY)…………………………………….…

………………………………………………………………………………………………

4) Zobowiązuje się do przestrzegania Zasady bliskości sformułowanej w art. 20 ustawy z 2012

r. o odpadach.

**4 Oświadczenie odnośnie pakietów nr 2, 5, 6 i 7(odpady medyczne niezakaźne).**

a) metodą:……………………….………………….……w miejscu …………………….……….………………….

odnośnie pak. nr ……………………….,

*(podać nr pakietu/ów)*

**III. OŚWIADCZENIA**

* + - 1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
      2. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
      3. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Informuję(-jemy), że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia | Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |  |

1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: ……………………………………..………..…………

tel. .................................. faks:…………………….. e-mail: …………………………………………..………

Osoba upoważniona do realizacji umowy: ………………..………..……………………………………….………

tel. .................................. faks:…………………….. e-mail: …………………………………………….………

1. Osoba upoważniona do podpisania umowy:………………..………..………………………………………………
2. Oświadczam(-y), 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.
3. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą do upływu terminu określonego datą w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.

**IV. OŚWIADCZENIA TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18, ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegamy, że informacje: …………………………………………………………………………….……………………… (wymienić, czego dotyczą) zawarte są w następujących dokumentach: ………………………………………………………. ……………………………………………………………………………

Stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania[[2]](#footnote-2).

Za tajemnicę przedsiębiorstwa uznaje się tylko takie informacje, które łącznie spełniają trzy przesłanki:

a) są nieujawnione do wiadomości publicznej,

b) posiadają wartość gospodarczą (na przykład informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa

c) przedsiębiorca podjął co do nich niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

W związku z definicją, co stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa ,Wykonawca musi wykazać na etapie składania oferty (jeśli zastrzegł jakieś informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa), że zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający będzie miał prawo do odtajnienia tych informacji.

Informacja dla Wykonawcy:

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

\* *niepotrzebne skreślić*

***……………………………………………………***

*podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

*do podejmowania zobowiązań)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. UWAGA: zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze [↑](#footnote-ref-2)