Załącznik nr 1 do SWZ

Formularz ofertowy

………………. dnia ………………..

Wykonawca:

……………………

……………………

……………………

NIP:………………

Regon:……………

Adres skrzynki EPUAP………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1) ustawy Pzp na***: „*Odbiór i transport opadów komunalnych powstających na nieruchomościach zamieszkałych na terenie Gminy Lądek*”***

Numer sprawy: **ZP.271.2.2022**

1. Oferujemy wykonanie usług objętych postępowaniem, zgodnie z wymogami **opisu przedmiotu zamówienia**
2. **za cenę jednostkową za 1[Mg] odebranych i transportowanych odpadów niesegregowanych (zmieszanych):**

netto : ........................ zł/1 [Mg.]

Wartość netto odebranych i transportowanych odpadów niesegregowanych (zmieszanych) przy szacunkowej ilości x 448,61 [Mg] wynosi....................................................................... zł.

Podatek VAT ......... % ........................................................................................................... zł.

Wartość brutto ..................................................................................................................... zł.

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

1. **za cenę jednostkową za 1 [Mg] odebranych i transportowanych odpadów segregowanych:**

netto : ........................ zł/1 [Mg].

Wartość netto odebranych i transportowanych odpadów segregowanych:  
 przy szacunkowej ilości x 711,947[Mg] wynosi........................................................................ zł.

Podatek VAT ......... % ........................................................................................................... zł.

Wartość brutto ..................................................................................................................... zł.

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

**Łączna szacunkowa wartość brutto przedmiotu zamówienia ustalona jako suma wartości brutto odebranych i transportowanych odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych) oraz segregowanych wynosi:**

**…………………………………………………………………….………………………….......... zł**

1. **Termin płatności faktur**:............... **dni**.

3. Oświadczam, że:

* 1. a) wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego/

b) wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*:

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

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

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........,

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.

Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

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

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... zł. netto\*

(\*niepotrzebnie skreślić)

* 1. akceptuję warunki płatności;
  2. zapoznałem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ  
     i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
  3. uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
  4. akceptuję projektowane postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego;
  5. następującym podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia (Wykonawca wskaże części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i poda firmy podwykonawców)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy**  (należy podać zakres powierzenia zamówienia) | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

/ wykonam siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców\* (\*niepotrzebnie skreślić)

1. Pozostałe dane Wykonawcy/ Wykonawców\*

Wykonawca jest:

* \* mikroprzedsiębiorstwem
* \* małym przedsiębiorstwem
* \* średnim przedsiębiorstwem
* \* jednoosobowa działalność gospodarcza
* \* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* \* inny rodzaj

**Wykonawca nie jest**:

* \* żadnym z ww. przedsiębiorstw

\* *zaznaczyć X odpowiedni prostokąt*.

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

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osóbi którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

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

*Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

* + - 1. Inne informacje: (rejestry baz danych, rejestrów publicznych itp.)

*……………………….………………………………………….……………………………………………*…………

* + - 1. 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.

(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

* + - 1. Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki\*/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

8.Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenia zamówienia (jeśli dotyczy)\*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA SKŁADANE NA PODSTAWIE z art. 117 ust 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, oświadczam, że\*:

1. ………………………………………………………… (Nazwa Wykonawcy), zrealizuje następujące części zamówienia ………………………………………………….…………..;
2. ………………………………………………..(Nazwa Wykonawcy), zrealizuje następujące części zamówienia ………………………………………………….………………………..;

Oświadczamy, że realizacja przedmiotu zamówienia, będzie odbywała się zgodnie z powyższą deklaracją.

\*Konieczność złożenia takiego oświadczenia następuje w przypadku uregulowanym w art. 117 ust. 2 i 3 PZP tj. :

- gdy nie wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 PZP lub

- gdy nie wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunek dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia

9. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: ....................................................................................

e-mail ................................................................................................

adres skrzynki ePUAP na którą Zamawiający będzie wysyłał korespondencję

…………………………………………………………

\*) niepotrzebne skreślić

…………………*(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………………

*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).*

*Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*