

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Adres e-mail

Numer telefonu

Numer faksu

Numer REGON

Numer NIP/PESEL

KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykonawca jest **mikro/ małym/ średnim/ dużym*** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić).

Dane dotyczące Zamawiającego

Szpital Ogólny
ul. Szpitalna 5
18-200 Wysokie Mazowieckie

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn. „**Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych**”, oznaczenie sprawy: **23/2022**

Składam ofertę na ww. zamówienie na łączną wartość brutto:

Pakiet nr 1: zł brutto (słownie:)

Godziny odbioru odpadów:

- Od 7⁰⁰ do 10⁰⁰
- Od 10⁰⁰ do 13⁰⁰ *

*niepotrzebne skreślić

Godziny odbioru odpadów muszą zostać wybrane z dwóch dostępnych wariantów.

Uwaga: Godziny odbioru odpadów są jednym z kryteriów oceny ofert.

Termin usunięcia przyczyn reklamacji:

Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do usunięcia przyczyny reklamacji **w terminie**
..... **godzin (max. 48 godzin).**

Uwaga: Termin usunięcia przyczyny reklamacji jest jednym z kryteriów oceny ofert.

Pakiet nr 2: zł brutto (słownie:)

Godziny odbioru odpadów:

- Od 7⁰⁰ do 10⁰⁰
 Od 10⁰⁰ do 13⁰⁰ *

*niepotrzebne skreślić

Godziny odbioru odpadów muszą zostać wybrane z dwóch dostępnych wariantów.

Uwaga: Godziny odbioru odpadów są jednym z kryteriów oceny ofert.

Termin usunięcia przyczyn reklamacji:

Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do usunięcia przyczyny reklamacji **w terminie** **godzin (max. 48 godzin).**

Uwaga: Termin usunięcia przyczyny reklamacji jest jednym z kryteriów oceny ofert.

Pakiet nr 3: zł brutto (słownie:)

Godziny odbioru odpadów:

- Od 7⁰⁰ do 10⁰⁰
 Od 10⁰⁰ do 13⁰⁰ *

*niepotrzebne skreślić

Godziny odbioru odpadów muszą zostać wybrane z dwóch dostępnych wariantów.

Uwaga: Godziny odbioru odpadów są jednym z kryteriów oceny ofert.

Termin usunięcia przyczyn reklamacji:

Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do usunięcia przyczyny reklamacji **w terminie** **godzin (max. 48 godzin).**

Uwaga: Termin usunięcia przyczyny reklamacji jest jednym z kryteriów oceny ofert.

Termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy.

Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury w formie przelewu bankowego.

Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Informuję, że:

wybór oferty **nie będzie/będzie** * prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia zgodnie z SWZ, oraz projektowanymi postanowieniami umowy.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami/ wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

Informacje na temat podwykonawców

Informuję, że:

Zamówienie wykonam sam, tj. bez udziału podwykonawców *

Zamówienie wykonam przy udziale następujących podwykonawców w podanym niżej zakresie*

Poniżej wykonawca określa części zamówienia które zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem informacji o tych podmiotach (dane podmiotów):

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

***niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

¹⁾ 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* 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).

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

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.