**Załącznik nr 2**

#### FORMULARZ OFERTY

Nazwa zadania: **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych, położonych na terenie Gminy Koneck.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **BI.271.9.2024**

Zamawiający: **Gmina Koneck ul. Włodzimierza Lubańskiego 11, 87-702 Koneck**

**WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA   
*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wypisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

Nazwa: ………………………..……………………………………………………………………………....

NIP: ……………………………………...…………………………………………………………….……..

Województwo: ……………………………………..………………………………………………….……..

Miejscowość: …………………………………….. Kod pocztowy: ………………………………………..

Adres (ulica, nr domu i lokalu): …………………………..……………………………………………..........

E-mail do kontaktów: ……………………………………….………………………………………………..

Nr telefonu do kontaktów:………..……………...……………………………………………………………

1. Oferuję/-emy wykonanie przedmiotu zamówienia na : ***Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych, położonych na terenie Gminy Koneck*** wpełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za łączną kwotę:

**brutto:** ..................................................................................................................................................................**zł**   
  
*(słownie: .........................................................................................................................................................złotych)*

**w tym:**

**netto:** ………...........................................................................................................................................**zł**

*(słownie: ……............................................................................................................................................... złotych)*

**VAT(**.......**%)** ..…..…………....................................................................................................................**zł**  
  
(*słownie: ........................................................................................................................................ złotych)*

obliczoną wg poniższego zestawienia tabelarycznego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Element zamówienia | | Cena jednostkowa za 1 Mg netto zł | Szacunkowa ilość odpadów na okres realizacji w Mg | Wartość netto  (kol. 3 x kol. 4) |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Odbiór i zagospodarowanie niesegregowanych odpadów komunalnych | |  | 165 |  |
| 2. | Odbiór i zagospodarowanie odpadów selektywnych „szkło” | |  | 90 |  |
| 3. | Odbiór i zagospodarowanie odpadów selektywnych „papier” | |  | 27 |  |
| 4. | Odbiór i zagospodarowanie odpadów selektywnych „metale i tworzywa sztuczne” | |  | 115 |  |
| 5. | Odbiór i zagospodarowanie odpadów biodegradowalnych | |  | 129 |  |
| 6. | Odbiór i zagospodarowanie odpadów „popiół” pochodzących z palenisk domowych | |  | 160 |  |
| 7. | Odbiór i zagospodarowanie odpadów wielkogabarytowych oraz mebli | |  | 28,0 |  |
| 8. | Odbiór i zagospodarowanie sprzętu elektrycznego i elektronicznego | |  | 1,0 |  |
| 9. | Odpady komunalne dostarczone przez mieszkańców do PSZOK | Szkło |  | 3,5 |  |
| 10. | papier i tektura |  | 1,0 |  |
| 11. | tworzywa sztuczne, metale, opakowania wielomateriałowe |  | 4,0 |  |
| 12. | bioodpady |  | 1,05 |  |
| 13. | tekstylia i odzież |  | 2,5 |  |
| 14. | meble i inne odpady wielkogabarytowe |  | 5,0 |  |
| 15. | zużyte opony pochodzące od pojazdów o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 tony włącznie |  | 2,5 |  |
| 16. | odpady budowlane i rozbiórkowe z gospodarstw domowych stanowiące odpady komunalne |  | 14 |  |
| 17. | przeterminowane leki i chemikalia |  | 0,1 |  |
| 18. | odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych  w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych  w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi,  w szczególności igły i strzykawki |  | 0,1 |  |
| 19. | zużyte baterie i akumulatory |  | 0,05 |  |
| 20. | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  | 1,2 |  |
| 21. | **Wartość zamówienia netto:**  (suma wierszy Lp. 1-20) | | | |  |
| 22. | **Cena brutto kompleksowego wykonania zamówienia:**  (wartość zamówienia netto - wiersz Lp. 21 x obowiązująca stawka podatku VAT ………. % | | | |  |

**Termin płatności faktury wynosi……………………...dni.**

Oświadczam/y, że :

**1.** Zamówienie wykonamy w terminie: zgodnie z SWZ.

**2.** Oświadczam/-y, że podatek VAT naliczony został zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**3.** Oświadczamy, że w cenie wskazanej w niniejszej ofercie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

**4.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze *Specyfikacją Warunków Zamówienia (*wraz z załącznikami**)*,*** akceptujemy jej postanowienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

**5.** Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania   
i złożenia niniejszej oferty.

**6.** Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas w całości zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**7.** Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w *Specyfikacji warunków zamówienia****.***

**8.** Oświadczamy, że podana powyżej cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań wykonawcy opisanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami.

**9.Oświadczam, że wybór naszej oferty:**

**nie będzie \*\***prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r., poz. 1570 ze zm.)

**będzie \*\***prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r., poz. 1570 ze zm.)

Jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania

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

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku………………………………..……

***\*\*Niepotrzebne skreślić***

**10.** Oświadczam, że zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej składam ofertę jako:

**Mikroprzedsiębiorstwo*\****  - mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO;

**Małe przedsiębiorstwo*\** -** małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO;

**Średnie przedsiębiorstwo*\** -** średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO.

**Jednoosobowa działalność gospodarcza*\****

**Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*\****

**Inny rodzaj (…) *\****

***\* Właściwe zaznaczyć***

**11.** Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

* ....................................................... zakres odpowiedzialności .........................................................

tel./faks: ...........................................

- .......................................................... zakres odpowiedzialności .........................................................   
 tel./faks: ............................................

**12**. Części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwy firm podwykonawców:

*(nie wypełnienie tego punktu oznaczać będzie, iż wykonawca zamierza zrealizować całe zamówienie własnymi siłami)*

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

**13.** Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

…………………………............................., dnia ………..................2024 r.

**Uwaga! Wypełniony formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**