**Załącznik nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy – tylko oferty w formie pisemnej) |  |

**Oferta**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia nr:** **RI.271.1.405749.2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Pełna nazwa Wykonawcy (firma), zgodna z wpisem do rejestru / ewidencji | | | | |
|  | | | | |
| Adres Wykonawcy zgodny z wpisem do rejestru / ewidencji | | | | |
|  | | | | |
| Dane kontaktowe Wykonawcy: telefon / faks / e-mail | | | | |
|  | |  | | |
| Regon | | NIP | | |
| Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest usługa dla zadania: | | | | |
| **Transport i zagospodarowanie odpadów z terenu Gminy Kcynia**  **w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2021 roku** | | | | |
| 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową**: | | | | |
| 1. **Zadanie nr 1 – Transport odpadów zmieszanych:** | | | | | |
| **Składam ofertę w tym zadaniu:  TAK /  NIE** | | | **UWAGA:**  **należy podać cenę jednostkową transportu 1 Mg odpadów** | | |
| cena netto: |  | | | | |
| cena netto słownie: |  | | | | |
| Podatek VAT (stawka): | **%** | | | | |
| kwota VAT: |  | | | | |
| kwota VAT słownie: |  | | | | |
| cena brutto: |  | | | | |
| cena brutto słownie: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Oferuję(emy) rozpoczęcie wykonywania zadania (patrz: R. I pkt VI ppkt 5 SIWZ/ §2 ust. 3 lit. a proj. umowy) w terminie (licząc od momentu otrzymania zawiadomienia o konieczności odbioru partii odpadów): | | | | **godzin** |
|  | | | | | |
| 1. **Zadanie nr 2 – Transport i zagospodarowanie bioodpadów:** | | | | | |
| **Składam ofertę w tym zadaniu:  TAK /  NIE** | | | **UWAGA:**  **należy podać cenę jednostkową transportu 1 Mg odpadów** | | |
| cena netto: |  | | | | |
| cena netto słownie: |  | | | | |
| Podatek VAT (stawka): | **%** | | | | |
| kwota VAT: |  | | | | |
| kwota VAT słownie: |  | | | | |
| cena brutto: |  | | | | |
| cena brutto słownie: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Oferuję(emy) rozpoczęcie wykonywania zadania (patrz: R. I pkt VI ppkt 5 SIWZ/ §2 ust. 3 lit. a proj. umowy) w terminie (licząc od momentu otrzymania zawiadomienia o konieczności odbioru partii odpadów): | | | | **godzin** |

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy):  **mikro /**  **małym /**  **średnim /**  **dużym** przedsiębiorcą[[1]](#footnote-1),
3. jestem(śmy) zarejestrowany(i) w bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami (BDO) pod numerem:

|  |
| --- |
| **oznaczenie Wykonawcy w BDO:** |

1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,
2. akceptuję(my) warunki płatności, zgodnie z wymogami określonymi we wzorze umowy,
3. zrealizuję(emy) przedmiotowe zamówienie, z zastrzeżeniem pkt. V ppkt 2 SIWZ, w następujący sposób:

**samodzielnie – w zakresie:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**z udziałem podwykonawców – w zakresie:**

|  |
| --- |
|  |
| część (zakres) zamówienia powierzony podwykonawcy(om) oraz firma(y) podwykonawcy(ów) |

**korzystając z zasobów innych podmiotów** **– w zakresie:**

|  |
| --- |
|  |
| część (zakres) zamówienia realizowana przez podmioty udostępniające zasoby na zasadach określonych w art. 22a ust. 4 PZP |

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne od przygotowania oferty,
2. wszystkie złożone przez nas oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. w przypadku gdy moja (nasza) oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, zobowiązuję(emy) się do przedstawienia, na wezwanie Zamawiającego, dokumentów niezbędnych do zbadania, czy nie podlegam(y) wykluczeniu oraz czy spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu – zgodnie z art. 24aa PZP,
4. akceptuję(emy) treść SIWZ wraz z załącznikami oraz projekt umowy i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do jej podpisania na warunkach zawartych w tym projekcie, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
5. w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do przyjmowania wynagrodzenia wypłacanego przez Zamawiającego na rachunek bankowy:

|  |
| --- |
|  |
| nazwa banku / numer rachunku bankowego w standardzie NRB |

1. osobą do kontaktu w przedmiotowym postępowaniu jest Pan(i):

tel.:  ; fax: ; e-mail:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| miejscowość i data oraz pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy – **tylko oferty w formie pisemnej** |

1. W rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz.U.2019.1292 t.j.) [↑](#footnote-ref-1)