|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |
| **Przedmiot zamówienia** | **Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych** |
| **Zamawiający** | **107. Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu** |
| **Wykonawca****pełna nazwa,****adres** |  |
| **województwo** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **NR KRS/CEIDG/INNY** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **Adres do korespondencji** **(jeżeli jest inny niż adres siedziby):**  |  |
| **Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych** | **wartość brutto:** słownie:wartość netto: słownie:VAT %:  |
| **TERMIN PŁATNOŚCI** | **zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy**  |
| **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |  **36 miesięcy** od dnia podpisania umowy |
|  |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do terminu wskazanego w SWZ;
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy;
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty;
7. proponowany przez Nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego.
 |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................ e-mail:………...……........……………………………..…………………………….…....….tel./fax: ................................................................................................................................………………..;1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................ e-mail:………...……........……………………………..………………………………......….tel./fax: ..................................................................................................................................………………..; |
| Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera\* (niepotrzebne skreślić) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia.Nazwa pliku zawierającego tajemnicę przedsiębiorstwa : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..….. |
| **PODWYKONAWCY:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców).............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA\*:** * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

\***należy wybrać**  |
| **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). |
| Oświadczamy, że wybór naszej oferty:**\*\*\***□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA** |  **…………………………………………………………, ………………………………………….** |

**\*** Oświadczenie służy celom informacyjnym Zamawiający definiuje mikroprzedsiębiorcę, małego i średniego przedsiębiorcę zgodnie z ustawą z 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców. Art. 7 ust. 1 pkt:

 1) mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

2) mały przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

3) średni przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

**\*\*** 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).

**\*\*\*** Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasyfikacja Kod Rodzaj Odpadów** | **Ilość [w Mg]** | **Cena jedn. netto****zł/Mg** | **Wartość netto****(kol.3xkol.4)** | **% VAT** | **Wartość brutto****(kol.5xkol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **18 01 01**narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03) | 0,6  |  |  |  |  |
| 2 | **18 01 02**części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03) | 0,9 |  |  |  |  |
| 3 | **18 01 03**inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne for-my zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady) z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82 | 146,90 |  |  |  |  |
| 4 | **18 01 06**chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne | 0,6 |  |  |  |  |
| 5 | **18 01 82**pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych | 0,6 |  |  |  |  |
| 6 | **18 01 09**leki inne niż wymienione w 18 01 08 | 0,3 |  |  |  |  |
| **Razem** | **x** |  | **x** |  |

***Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***właściwej/-ych, umocowanej/-ych osoby/osób***