**Załącznik nr 1 do SWZ**

Zamawiający :

**GMINA KOŁACZKOWO**

**Pl. Wł. Reymonta 3**

**62-306 Kołaczkowo**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma: | |
| Adres : | |
| NIP lub REGON: | |
| KRS/CEiDG: | |
| tel.: | e-mail: |

UWAGA! W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie powyższe dane należy podać dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Podstawa do reprezentacji: |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu realizowanym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na wykonanie zamówienia pn.: „Zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących   
   od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i części nieruchomości niezamieszkałych z terenu Gminy Kołaczkowo w roku 2024” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cena netto | stawka % VAT | kwota podatku VAT | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |

**Słownie:**

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

**Tabela rozliczeniowa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod  odpadu** | **Rodzaj odebranych odpadów** | **Ilość  odpadów [Mg]** | **Cena netto za 1 tonę** | **Wartość netto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** |
|  | 15 01 01 | Opakowania z papieru i tektury | 30 |  |  |
|  | 15 01 02 | Opakowania z tworzyw sztucznych | 5 |  |  |
|  | 15 01 06 | Zmieszane odpady opakowaniowe | 110 |  |  |
|  | 15 01 07 | Opakowania ze szkła | 120 |  |  |
|  | 16 01 03 | Zużyte opony | 5 |  |  |
|  | 17 01 01 | Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek  i remontów | 5 |  |  |
|  | 17 01 02 | Gruz ceglany | 5 |  |  |
|  | 17 01 07 | Zmieszane odpady z betonu, gruzu ceglanego, odpadowych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia inne niż wymienione w 17 01 06 | 25 |  |  |
|  | 20 01 39 | Tworzywa sztuczne | 5 |  |  |
|  | 20 02 01 | Odpady ulegające biodegradacji | 350 |  |  |
|  | 20 03 01 | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 1000 |  |  |
|  | 20 03 07 | Odpady wielkogabarytowe | 40 |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert** *(właściwe zaznaczyć X)*:

**ODLEGŁOŚĆ INSTALACJI KOMUNALNEJ/ STACJI PRZEŁADUNKOWEJ**

[ ] Odległość instalacji komunalnej/stacji przeładunkowej od siedziby Zamawiającego **do 30 km**

[ ] Odległość instalacji komunalnej/stacji przeładunkowej od siedziby Zamawiającego **do 45 km**

[ ] Odległość instalacji komunalnej/stacji przeładunkowej od siedziby Zamawiającego **do 60 km**

[ ] Odległość instalacji komunalnej/stacji przeładunkowej od siedziby Zamawiającego **powyżej 60 km**

Oświadczamy, że instalacja komunalna zlokalizowana jest w: ………………………………………….…………………...   
(dokładny adres instalacji komunalnej).

Odpady komunalne z obszaru gminy Kołaczkowo mają być transportowane do instalacji komunalnej/  
stacji przeładunkowej\* zlokalizowanej w miejscowości ……………………………………………………………………..   
(dokładny adres) tj. …………. km od siedziby Zamawiającego (ul. Plac Reymonta 1, 62-306 Kołaczkowo).

UWAGA: Ww. odległość należy obliczyć ustalając odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego a lokalizacją instalacji komunalnej/stacji przeładunkowej\*. Odległość należy wyliczyć po drogach, którymi będą mogły poruszać się pojazdy odbierające i transportujące odpady komunalne (w ramach odrębnego zamówienia)   
do instalacji komunalnej/stacji przeładunkowej\*.

\****skreślić niewłaściwe***

**Jednocześnie oświadczamy, że Wykonawca wyznaczając stację przeładunkową zobowiązuje się   
do ponoszenia kosztów transportu odpadów zmagazynowanych na terenie stacji przeładunkowej   
do instalacji komunalnej.**

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert (należy uzupełnić)**

Oferowany przez Wykonawcę termin płatności faktury wynosi …. dni (nie mniej niż 14 dni a nie więcej   
niż 30 dni).

**Dane, o których mowa wyżej będą podstawą do oceny ofert w zakresie ustalonych kryteriów oceny.**

**Oświadczamy**, że dodatkowo wprowadzamy/nie wprowadzamy\* niżej wskazane bonusy, obniżki,   
mechanizmy promujące selektywną zbiórkę odpadów obniżające wynagrodzenie wskazane w ofercie:

Opis: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2**. OFERUJEMY** realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.

3. OŚWIADCZAMY, iż pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz wzorze umowy, które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy i zdobyliśmy konieczne inne informacje do właściwego przygotowania oferty.

5. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie wykonamy sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:………………………………………………………………………………………….………......................................

*(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór oferty **będzie**\*\* **/ nie będzie**\*\*prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT).

Jeśli TAK powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………………………………………………..

*(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku*

*podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ).*

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła ….……………………..…… zł.

*(wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT).*

7. **Wykonawca jest** *(odpowiednie zaznaczyć)*:

[...] mikroprzedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),

[...] małym przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),

[...] średnim przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro).

[…] inne

8. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.

9. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia   
jest następujący:

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

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

10. **OŚWIADCZAMY**, iż - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie   
na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ……………………………………………………………

tel. ……………………………… e-mail: ……………………………………………

Do oferty dołączono następujące dokumenty :

……………………………………….…………………………….…

…………………………………………….……………………….…

|  |
| --- |
| **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym  lub podpisem zaufanym**  **lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF** |