Załącznik nr 1 do SWZ

**OFERTA 1. DANE WYKONAWCY**

Nazwa: ...........................................................................................................................

Siedziba: ........................................................................................................................

NIP: ................................................................................................................................

REGON: ........................................................................................................................

Tel.: ................................................................................................................................

e-mail: ............................................................................................................................

skrzynka ePUAP: ……………………………………………………………………………....

Numer wpisu do właściwego rejestru: ............................................................................

Nazwa banku i numer konta bankowego: .....................................................................

**GMINA BABIMOST**

**ul. Rynek 3**

**66 - 110 Babimost**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na odbiór, transport i zagospodarowanie (odzysk i unieszkodliwianie) odpadów komunalnych ze wszystkich nieruchomości zamieszkałych oraz niezamieszkałych na których znajduje się domek letniskowy lub innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe oraz z PSZOK położonych na terenie gminy Babimost oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

**Tabela1.** Ilości odpadów odebrane bezpośrednio z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na których znajduje się domek letniskowy lub innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe oraz z PSZOK-u położonych na terenie gminy Babimost:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Jedn. miary** | **Ilość\*** | ***Cena******jednostkowa Za 1Mg*** | **Wartość za 1****miesiąc *(4x5)*** | **Ilość Miesięcy** | **Wartość netto w zł *(6x7)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| Odbiór odpadów bezpośrednio z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na których znajduje się domek letniskowy lub innych nieruchomości wykorzystywanych na celerekreacyjno-wypoczynkowe |
| 1. | niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne (20 03 01) | Mg | 72 |  |  | 12 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | papier i tektura (20 01 01, 15 01 01) | Mg | 4,5 |  |  | 12 |  |
| 3. | tworzywa sztuczne, metale i opakowania wielomateriałowe (20 01 39, 15 01 02, 15 01 04, 20 01 40, 15 01 05) | Mg | 16 |  |  | 12 |  |
| 4. | Szkło (20 01 02, 15 01 07) | Mg | 13 |  |  | 12 |  |
| 5. | odpady kuchenne ulegające biodegradacji (20 01 08) | Mg | 45 |  |  | 12 |  |
| 6. | meble i inne odpady wielkogabarytowe (20 03 07) | Mg | 6,5 |  |  | 12 |  |
| Odbiór odpadów z PSZOK-u ul. Kargowska, 66-110 Babimost |
| 1. | papier i tektura (20 01 01, 15 01 01) | Mg | 0,3 |  |  | 12 |  |
| 2. | tworzywa sztuczne, metale i opakowania wielomateriałowe (20 01 39, 15 01 02, 15 01 04, 20 01 40, 15 01 05) | Mg | 0,4 |  |  | 12 |  |
| 3. | Szkło (20 01 02, 15 01 07) | Mg | 0,2 |  |  | 12 |  |
| 4. | bioodpady i odpady kuchenne ulegające biodegradacji (20 02 01, 20 01 08, 20 02 01) | Mg | 5,0 |  |  | 12 |  |
| 5. | meble i inne odpady wielkogabarytowe (20 03 07) | Mg | 6,5 |  |  | 12 |  |
| 6. | chemikalia(farby, detergenty itp.) (20 01 27\*, 20 01 28, 20 01 29\*, 20 01 30) | Mg | 0,02 |  |  | 12 |  |
| 7. | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny (20 01 21\*, 20 01 23\*, 20 01 35\*, 20 01 36) | Mg | 0,5 |  |  | 12 |  |
| 8. | zużyte opony (samochodów do 3,5t DMC) (16 01 03) | Mg | 0,5 |  |  | 12 |  |
| 9. | odzież i tekstylia (20 01 10, 20 01 11) | Mg | 0,1 |  |  | 12 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | odpadyniekwalifikujące się do odpadów medycznych powstające w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek (ex 20 01 99) | Mg | 0,001 |  |  | 12 |  |
| **Razem netto:** |  |
| **Podatek od towarów i usług ……….%:** |  |
| **Wartość brutto:** |  |

*\* ilość szacunkowa*

**Tabela 2.** Ilości odpadów poddane zagospodarowaniu odebrane bezpośrednio z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na których znajduje się domek letniskowy lub innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe oraz z PSZOK położonych na terenie gminy Babimost:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Jedn. miary** | **Ilość\*** | ***Cena******jednostkowa******Za 1Mg*** | **Wartość****za 1 miesiąc*****(4x5)*** | **Ilość Miesięcy** | **Wartość****netto w zł*****(6x7)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| Zagospodarowanie odpadów z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na których znajduje się domek letniskowy lub innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe położonych na terenie gminy Babimost |
| 1. | niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne (20 03 01) | Mg | 72 |  |  | 12 |  |
| 2. | papier i tektura (20 01 01, 15 01 01) | Mg | 4,5 |  |  | 12 |  |
| 3. | tworzywa sztuczne, metale i opakowania wielomateriałowe (20 01 39, 15 01 02, 15 01 04, 20 01 40, 15 01 05) | Mg | 16 |  |  | 12 |  |
| 4. | Szkło (20 01 02, 15 01 07) | Mg | 13 |  |  | 12 |  |
| 5. | odpady kuchenne ulegającebiodegradacji (20 01 08) | Mg | 45 |  |  | 12 |  |
| 6. | meble i inne odpady wielkogabarytowe (20 03 07) | Mg | 6,5 |  |  | 12 |  |

|  |
| --- |
| Zagospodarowanie odpadów z PSZOK-u ul. Kargowska, 66-110 Babimost |
| 1. | papier i tektura (20 01 01, 15 01 01) | Mg | 0,3 |  |  | 12 |  |
| 2. | tworzywa sztuczne, metale i opakowania wielomateriałowe (20 01 39, 15 01 02, 15 01 04, 20 01 40, 15 01 05) | Mg | 0,4 |  |  | 12 |  |
| 3. | Szkło (20 01 02, 15 01 07) | Mg | 0,2 |  |  | 12 |  |
| 4. | bioodpady i odpady kuchenne ulegające biodegradacji (20 02 01, 20 01 08) | Mg | 5,0 |  |  | 12 |  |
| 5. | meble i inne odpady wielkogabarytowe (20 03 07) | Mg | 6,5 |  |  | 12 |  |
| 6. | chemikalia(farby, detergenty itp.) (20 01 27\*, 20 01 28, 20 01 29\*, 20 01 30) | Mg | 0,02 |  |  | 12 |  |
| 7. | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny (20 01 21\*, 20 01 23\*, 20 01 35\*, 20 01 36) | Mg | 0,5 |  |  | 12 |  |
| 8. | zużyte opony (samochodów do 3,5t DMC) (16 01 03) | Mg | 0,5 |  |  | 12 |  |
| 9. | odzież i tekstylia (20 01 10, 20 01 11) | Mg | 0,1 |  |  | 12 |  |
| 10. | odpadyniekwalifikujące się do odpadów medycznych powstające w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek (ex 20 01 99) | Mg | 0,001 |  |  | 12 |  |
| **Razem netto:** |  |
| **Podatek od towarów i usług ….... %** |  |
| **Wartość brutto** |  |

*\* ilość szacunkowa*

**Tabela 3.** Całkowity koszt odbioru, transportu i zagospodarowania (odzysku i unieszkodliwiania) odpadów komunalnych w podziale na frakcje oraz miejsce odbioru.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis*** | ***Cena netto w [zł] za 1Mg*** | ***Wartość******podatku VAT******[8%]*** | ***Cena brutto w [zł] (3x4)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na których znajduje się domek letniskowy lub innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe położonych na terenie gminy Babimost |
| 1. | niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne (20 03 01) |  |  |  |
| 2. | papier i tektura (20 01 01, 15 01 01) |  |  |  |
| 3. | tworzywa sztuczne, metale i opakowania wielomateriałowe (20 01 39, 15 01 02, 15 01 04, 20 01 40, 15 01 05) |  |  |  |
| 4. | szkło (20 01 02, 15 01 07) |  |  |  |
| 5. | odpady kuchenne ulegające biodegradacji (20 01 08) |  |  |  |
| 6. | meble i inne odpady wielkogabarytowe (20 03 07) |  |  |  |
| Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów z PSZOK-u ul. Kargowska, 66-110 Babimost |
| 1. | papier i tektura (20 01 01, 15 01 01) |  |  |  |
| 2. | tworzywa sztuczne, metale i opakowania wielomateriałowe (20 01 39, 15 01 02, 15 01 04, 20 01 40, 15 01 05) |  |  |  |
| 3. | Szkło (20 01 02, 15 01 07) |  |  |  |
| 4. | bioodpady i odpady kuchenne ulegające biodegradacji (20 02 01, 20 01 08) |  |  |  |
| 5. | meble i inne odpady wielkogabarytowe (20 03 07) |  |  |  |
| 6. | chemikalia (farby, detergenty itp.) (20 01 27\*, 20 01 28, 20 01 29\*, 20 01 30) |  |  |  |
| 7. | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny (20 01 21\*, 20 01 23\*, 20 01 35\*, 20 01 36) |  |  |  |
| 8. | zużyte opony (samochodów do 3,5t DMC) (16 01 03) |  |  |  |
| 9. | odzież i tekstylia (20 01 10, 20 01 11) |  |  |  |
| 10. | Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstające w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek (ex 20 01 99) |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin płatności** |  |
| *w przedziale od 0 do 20 dni* |

*W przypadku gdy Wykonawca nie zaproponuje wydłużenia terminu płatności ponad wymagane 14 dni tzn. w druku oferty -załącznik nr 1 - wpisze „0" (zero) lub zostawi puste miejsce, ewentualnie wstawi kreskę lub inny symbol to otrzyma za to kryterium „0" (zero) punktów.*

*W przypadku gdy Wykonawca zaproponuje wydłużenie terminu płatności w ilości większej niż dopuszczalne 20 dni, Zamawiający jako wydłużenie terminu płatności uzna 20 dni ponad wymagane 14 dni i na podstawie tej liczby obliczy punkty.*

2. Oświadczamy, że

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
3. zawarte w specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. zgodnie z § 5 ust. 2 projektu umowy, przedmiot zamówienia realizowany będzie przez (słownie: 5 ) osób (w przeliczeniu na pełny etat) zatrudnione przez Wykonawcę na podstawie umowy pracę.

e) zakres zamówienia wykonamy **własnymi siłami\***

1. Wadium w kwocie 50.000,00zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) zostało wniesione w formie ……………………………………………………
2. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi.
3. W przypadku wybrania naszej oferty, przed podpisaniem umowy złożymy zabezpieczenie należytego wykonania umowy, na cały okres realizacji umowy, w formie ………………………..
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
5. Osoba/osoby, które będą podpisywać umowę (imię i nazwisko oraz stanowisko):

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

1. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do kontaktów z Zamawiającym przez okres obowiązywania umowy ............................. , tel. ..........................

9. W przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty (np. konsorcjum, spółka ) ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko: ……………………………………………………..

stanowisko: ……………………………………………………..

tel.: …………………………………………………….

10. Rodzaj Wykonawcy *(należy wybrać właściwe):*

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

prowadzenie jednoosobowej działalności

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

*\*niepotrzebne skreślić*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1)

(2)

(3)

Data ............2024

*...................................................................... ............................................................*

*(imiona i nazwiska osób uprawnionych (podpisy osób uprawnionych do*

*do reprezentowania Wykonawcy) reprezentowania Wykonawcy)*