# **Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie:** | **ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU MIASTA MAKÓW MAZOWIECKI** | |
|  |  | |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:** | | **WIP.271.16.2024** |
|  | | |

**1. ZAMAWIAJĄCY: Miasto Maków Mazowiecki ul. Stanisława Moniuszki 6, 06-200 Maków Mazowiecki**

**2. WYKONAWCA: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i NIP Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy**  **(w tym województwo)** |
|  |  |  |
| **NIP** |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

4. Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1) Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia.

2) Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian.

3) Zobowiązuję się do realizacji niniejszego zamówienia przy zastosowaniu następujących warunków:

1. OFERUJEMY realizację **całego przedmiotu** zamówienia w zakresie zgodnym ze Specyfikacją Warunków Zamówienia - cena **za 1 Mg** odpadów komunalnych odebranych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i mieszanych na terenie miasta Maków Mazowiecki oraz z Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych wraz z transportem do instalacji w Ciechanowie i Makowie Mazowieckim wraz z pozostałymi kosztami za cenę:

………………………..zł netto (słownie: ……………...…………………………......….netto) za 1 Mg odpadów

plus VAT stawka ….…% w kwocie (słownie: …………………….…….…......……….zł) za 1 Mg odpadów

co łącznie daje kwotę brutto **w wysokości ………...........................…… zł** (słownie: …………...…………….....zł) za 1 Mg odpadów.

Zaoferowana cena za 1 Mg odebranych i przetransportowanych odpadów jest ceną stałą, która nie podlega zmianie w okresie obowiązywania umowy.

Przy uwzględnieniu szacunkowej liczby powstania odpadów w okresie obowiązywania umowy w wysokości 3032,00 Mg z uwzględnieniem stawki, o której mowa w lit. a) określa się wartość całego zadania na kwotę:

………………………………...zł netto (słownie: ……………………….netto) za cały okres obowiązywania umowy plus VAT stawka .…% w kwocie (słownie: ……………………….zł) co łącznie daje kwotę brutto **w wysokości ………………..…..……...zł** (słownie: ………………………………………….……....zł) za cały okres obowiązywania umowy.

Powyższe kwoty określone przez Wykonawcę zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zadania.

b) **Oferujemy termin płatności za usługę odbioru odpadów …………. (14, 21 lub 30) dni.**

5. Oświadczam, że wysokość minimalnego wynagrodzenia/wysokość minimalnej stawki godzinowej, których wartość została przyjęta do ustalenia ceny oferty nie jest niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę/minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

7. Akceptuję termin wykonania niniejszego zamówienia.

8. Czuję się związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni.

9. Akceptuję bez zastrzeżeń Projekt umowy.

10. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję się zawrzeć   
w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuję się wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

11. Wadium w wysokości: ……………..... złotych zostało przekazane na konto Zamawiającego nr **94 8917 0001 0012 5585 2000 0040 w dniu ………………. lub w formie …………………………………....**

1. **W przypadku wpłacenia wadium w pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego – należy dokonać jego zwrotu na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze …………………………... .**
2. **W przypadku wpłacenia wadium w formie gwarancji – należy dokonać jego zwolnienia na adres e-mail gwaranta …………………… .**

14. Zakres zamówienia, którego wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom wraz z podaniem firm Podwykonawców (o ile są znane w dniu składania oferty): .........................................................................................................................................……………………………………………………………………………………..……………………………………………………

15. Informuję że, Zamawiający będzie mógł pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy (np. w celu weryfikacji umocowania do reprezentacji Wykonawcy) z ogólnodostępnej bazy CEiDG lub KRS dostępnej pod linkiem: http://…………………………………………………………………………………....

16. Firma Wykonawcy, zaliczana jest do poniższego rodzaju: (*właściwe zaznaczyć „x”*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **- mikroprzedsiębiorstwo** |
|  |  |
|  | **- małe przedsiębiorstwo** |
|  |  |
|  | **- średnie przedsiębiorstwo** |
|  | **- jednoosobowa działalność gospodarcza** |
|  | **- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej** |
|  | **- inny rodzaj** |

Tabela nr 1

Kategorie przedsiębiorstw wg załącznika I do Rozporządzenie Komisji (We) Nr 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA** | **LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH** | **i** | **ROCZNY OBRÓT** | **lub** | **CAŁKOWITY BILANS ROCZNY** |
| MIKRO | <10 | ≤ 2 mln euro | ≤ 2 mln euro |
| MAŁE | < 50 | ≤ 10 mln euro | ≤ 10 mln euro |
| ŚREDNIE | < 250 | ≤ 50 mln euro | ≤ 43 mln euro |

17. Wykonawca informuje, że (właściwe zakreślić):

**□** wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**□** wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego □ przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

18. Oświadczam, że (wstawić **X** we właściwe pole):

□ nie podlegam wykluczeniu na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

□ podlegam wykluczeniu na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w związku z:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………….………………..

(podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)