**Załącznik nr 1 do SWZ FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa zamówienia:

**Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych**

1. **Zamawiający:**

Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie

ul. Doktora Witolda Chodźki 6, 20-093 Lublin,

REGON: 060281989, NIP: 712-308-47-59,

1. **Dane Wykonawcy1):**
   * 1. Nazwa....................................................................................................................................

Adres/y Wykonawcy/ów.............................................................................................................

adres poczty elektronicznej......................................................telefon ……………..………………

KRS…………………………. NIP ……………………… REGON …………………………………………………….….….

Nr BDO……………………………………………………………..

Wysokość kapitału zakładowego lub odp. zakładowego i kapitału wpłaconego2)………..…….….…………………………………………………………………………

*1) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać wszystkie podmioty*

*2)dotyczy tylko podmiotów dysponujących kapitałem zakładowym lub zakładowym i wpłaconym*

2. Data sporządzenia oferty .........................................................................................

3. Pełnomocnikiem / Liderem Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest …………………………………………………………. (*Wypełnić jeśli dotyczy*)

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę: …………………………………………………………………………..………………………………..

1. **Oświadczam, że:**
   * 1. **Cena oferty** skalkulowana zgodnie wymogami zawartymi w SWZ i kalkulacją ceny oferty zawartą   
        w **Kosztorysie ofertowym (Załącznik nr 5) CENA OFERTY** za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ wynosi:
   1. **Cena ofertowa netto** (bez VAT) - kwota cyfrowo w PLN: …………………………………………….

(kwota NETTO słownie: ……………………………………………….…………………… złotych i …./100)

* 1. **Należny podatek VAT w PLN:** ………………………………………………… PLN
  2. **Należny podatek VAT w stawce** (procentowo):…………………….%
  3. **WARTOŚĆ BRUTTO OFERTY** - kwota cyfrowo w PLN: ………………………………………………………,

(kwota BRUTTO słownie: ………………….……………………………………………….… złotych i ……/100)

* + 1. **CZAS REALIZACJI ODBIORU ODPADÓW** *(Zaznaczyć znakiem „X” deklarowany termin)*

Dla siedziby UCS (M1):

czas realizacji odbioru odpadów: 6:00 – 9:00

czas realizacji odbioru odpadów: 6:00 – 11:00

czas realizacji odbioru odpadów: 6:00 – 13:00

Dla Gabinetów Szkolnych (M2):

czas realizacji odbioru odpadów: 8:00 – 10:00

czas realizacji odbioru odpadów: 8:00 – 11:30

czas realizacji odbioru odpadów: 8:00 – 13:00

*(Jest to kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVII SIWZ)*

* + 1. **B**ędziemy dysponować ……………… / 2 lub więcej, 1, 0 /\* pojazdem/ami przystosowanymi do odbierania odpadów medycznych spełniającymi europejski wymóg standardu emisji spalin EURO 6 wykorzystywanymi do realizacji niniejszego zamówienia.

\*W przypadku braku informacji w Ofercie Wykonawcy o dysponowaniu pojazdami j.w., Zamawiający przyjmie założenie, iż Wykonawca nie będzie wykorzystywał wskazanych pojazdów do realizacji zamówienia.

*(Jest to kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XVII SIWZ)*

1. **Jednocześnie, w imieniu Wykonawcy OŚWIADCZAM, że:**

Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom (o ile są znani) następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **RAZEM** | |  |

**V. OŚWIADCZAM**, **że ofertę składam jako** *(należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj Wykonawcy)\*:*

□ mikroprzedsiębiorstwo

□ małe przedsiębiorstwo

□ średnie przedsiębiorstwo

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

*\* zaznaczyć właściwe wpisując znak „X”*

1. **OŚWIADCZAM, że:**
2. **Termin płatności –** płatność za wykonane usługi następować będzie na podstawie wystawionej comiesięcznej faktury na konto Wykonawcy w formie przelewu w terminie **60 dni** licząc od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. **Termin realizacji usługi - Zobowiązuję się do wykonania usługi objętej niniejszym postępowaniem przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
4. **Termin związania ofertą -** Niniejsza oferta wiąże mnie przez okres **30 dni** licząc od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
5. Podane w ofercieceny jednostkowe netto obowiązywać będą przez cały okres realizacji umowy.
6. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń.
7. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uzyskałem wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę przetargową i biorę pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.
8. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę konsorcjum lub inną równoważną umowę, zgodnie z treścią SWZ (dotyczy Wykonawców wspólnie składających ofertę).
9. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję się zawrzeć   
   w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
10. Zobowiązuję się do złożenia Zamawiającemu, na jego wezwanie i w wyznaczonym przez niego terminie, dokumentów wskazanych w SWZ.
11. Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego4).

***Wypełnić w przypadku, gdy oferta prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego****:*

1. Wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ……..……………………………………
2. Wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku - …………………………………….…..……..……………...
3. Wskazać stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie - …………………………….….………..……………..…………...

4) *niepotrzebne skreślić;* *w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający uzna, że wykonawca oświadcza iż taki obowiązek podatkowy nie wystąpi.*

1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (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)).