Załącznik nr 2 do SWZ

**OFERTA**

Zamawiający: **Gmina Barlinek, ul. Niepodległości 20, 74-320 Barlinek**

Przedmiot oferty: **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na terenie Gminy Barlinek w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**

**A. DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy (Lider) |  |
| Adres  |  |
| REGON |  |
| NIP / PESEL *(w zależności od podmiotu)* |  |
| KRS / CEIDG *(w zależności od podmiotu)* |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr fax |  |
| Adres e-mail |  |
| e-PUAP |  |

Konsorcjum składa się z *(wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
| **Lider** |  |  |
| **Partner** |  |  |
| **Partner** |  |  |

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby) ……………………………………………..………………………

**B. CENA OFERTOWA**

Oferuję (oferujemy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ za cenę: **……………PLN brutto** (słownie:…………), w tym należny podatek VAT ………% w wysokości ………………PLN, (słownie: ……………………PLN), skalkulowaną i przedstawioną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena jednostkowa w PLN za 1 Mg** | **Szacowana ilość w zakresie wykonywania danej usługi**  | **Cena łączna za wykonanie przedmiotu umowy w PLN** |
| **netto** | **VAT** | **brutto** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
| 1. | Odbiór i zagospodarowanie pozostałych z segregacji (zmieszanych) odpadów komunalnych odebranych bezpośrednio od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych z terenu Gminy Barlinek |  |  |  | **3.620Mg** |  |  |  |
| 2. | Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych odebranych selektywnie bezpośrednio od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Barlinek oraz z tzw. „wystawek” |  |  |  | **3.180Mg** |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE RAZEM**  |  |  |  |

*Uwaga:* *w celach informacyjnych Zamawiający przyjmuje ilość pozostałych z segregacji (zmieszanych) odpadów komunalnych odebranych bezpośrednio od właścicieli nieruchomości w wysokości 3.620 Mg i ilość odpadów odebranych selektywnie od właścicieli nieruchomości oraz tzw. „wystawek” w ilości 3.180 Mg.*

**C. TERMIN PŁATNOŚCI**

OFEROWANY PRZEZ NAS TERMIN PŁATNOŚCI FAKTUR wynosi **…………dni** od daty otrzymania faktury od Zamawiającego – *nie mniej niż 7 dni i nie więcej niż 30 dni.*

**Oświadczam**, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiącej załącznik do SWZ.

Warunki płatności:

Obowiązującą formą wynagrodzenia będzie wynagrodzenie jednostkowo-ryczałtowe, płatne miesięcznie, ustalone na podstawie przedstawionych w ofercie Wykonawcy, w Sekcji B, niezmiennych do końca realizacji przedmiotu umowy ryczałtowych cen jednostkowych (zryczałtowanego wynagrodzenia netto za 1 Mg odebranych odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości) oraz masy, liczonej w Mg, faktycznie odebranych od właścicieli nieruchomości odpadów, powiększone o podatek VAT.

**D. AKCJA PROMOCYJNA**

**Zobowiązujemy się / nie zobowiązujemy się[[1]](#footnote-1)** do przeprowadzenia akcji promującej selektywną zbiórkę odpadów w placówkach oświatowych na terenie Gminy Barlinek zgodnie z warunkami określonymi SWZ.

**E. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że spełniamy wszystkie warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
2. Oświadczam, że wskazana przeze mnie cena ofertowa brutto obejmuje wszystkie niezbędne koszty i ryzyka związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
3. Oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy.
4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
5. Oświadczam, że posiadamy uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Oświadczam, że dysponujemy lub będziemy dysponować bazą magazynowo - transportową zlokalizowaną w miejscowości:.................................... przy ulicy: ……...............………..........., spełniającą wymogi rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. 2013.122), oraz rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 16 czerwca 2009 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy gospodarowaniu odpadami komunalnymi (Dz. U. 2009.104.868).
7. Zgodnie z art. 6d ust. 4 pkt 5 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z dnia 13 września 1996 r. (Dz.U.2022.1297 z dnia 2022.06.21.) wskazuję poniższe instalacje do recyklingu, odzysku i unieszkodliwiania odpadów, w tym instalacje do przetwarzania odpadów komunalnych, do których zobowiązujemy się przekazywać odebrane rodzaje odpadów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj przekazywanych odpadów | Nazwa i adres instalacji |
| 1. | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne |  |
| 2. | Odpady zielone (bioodpady) |  |
| 3. | Szkło i opakowania ze szkła |  |
| 4. | Tworzywa sztuczne, opakowania z tworzyw sztucznych i opakowania wielomateriałowe |  |
| 5. | Metale i opakowania z metali |  |
| 6. | Papier i tektura, opakowania z papieru i tektury |  |
| 7. | Odpady komunalne ulegające biodegradacji, w tym odpady opakowaniowe ulegające biodegradacji (z wyłączeniem odpadów zielonych) |  |
| 8. | Meble i inne odpady wielkogabarytowe |  |
| 9. | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne |  |
| 10. | Zużyte opony |  |
| 11. | Popioły z gospodarstw domowych |  |
| 12. | Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji (zastrzyków) i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności **igieł i strzykawek** |  |
| 13. | Odpady niebezpieczne (powstałe w gospodarstwie domowym) |  |
| 14. | Odpady tekstyliów i odzieży |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Jesteśmy/nie jesteśmy1)** podatnikiem podatku VAT.
3. Wykonawca oświadcza, że wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*/ wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuje nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku ……….1)
4. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy:

 mikroprzedsiębiorstwem - zatrudniam do 10 osób

 małym przedsiębiorstwem - zatrudniam mniej niż 50 osób

 średnim przedsiębiorstwem - zatrudniam mniej niż 250 osób

*(zaznaczyć właściwe)*

1. Oświadczam, że:
2. żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji2)
3. wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwa) informacji | Umiejscowienie w ofercie |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów:

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

13. Osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

…………………………………..

…………………………………….

14. Oświadczam, że wszystkie zawarte w ofercie informacje są aktualne na dzień składania oferty.

1. Wadium w kwocie …………………………. zł zostało wniesione w formie: ……………………………..…………….
2. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy nr …………………………………….
3. W przypadku wyboru naszej oferty proszę o przekazanie wadium na zabezpieczenie należytego wykonania umowy:

 TAK

 NIE (zaznaczyć właściwe)

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na terenie Gminy Barlinek w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023r.** prowadzonego przez **Gminę Barlinek, ul. Niepodległości 20, 74-320 Barlinek** (znak: RK.IX.271.2.2022) oświadczam, że:
2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art., 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. jako Wykonawca **nie przekazuję** danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczące.
4. zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego.1)

**F. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Zobowiązujemy się do odbioru mebli i innych odpadów wielkogabarytowych, zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego oraz zużytych opon dla budynków wielomieszkaniowych 2 razy w okresie obowiązywania zamówienia.

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

*(miejscowość, data) (Dokument składany w postaci elektronicznej*

 *opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. 1) Niepotrzebne skreślić.

) 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 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). [↑](#footnote-ref-2)