#### Załącznik nr 1

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu**

**Ul. Nowy Świat 2a**

**62-800 Kalisz**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **PM/Z/2418/67/2021** |

**Formularz Ofertowy**

W odpowiedzi na postępowanie prowadzone w trybie zapytania ofertowego zgodnie z §5 ust. II Regulaminem Udzielania Zamówień PWiK Sp. z o.o. pn. ,,Wykonanie usługi w zakresie odbioru odpadów nieselektywnych, odbioru odpadów selektywnych typu: papier, tektura, szkło, opakowania
z tworzyw sztucznych w roku 2022”

oświadczam, że:

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym (piśmie przewodnim) za niżej wymienione wynagrodzenie ryczałtowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres posesji** | **Typ pojemnika** | **Ilość** | **Harmonogram wywozu** |
| 1. | Ul. Nowy Świat 2a, Kalisz | PA - 1100 | 1 | 1 x w tygodniu |
| SMP 360 – plastik | 1 | 1 x na 2 tygodnie |
| PA 600 – papier | 1 | 1 x na 2 tygodnie(+ ewentualne dodatkowe zgłoszenie w razie zaistnienia potrzeby) |
| SMP 240 – szkło | 1 | 1 x na 2 tygodnie |
| 2. | Ul. Nad Prosną (ujęcie wody) | PA – 600 | 1 | 1 x w tygodniu |
| SMP – 240 - plastik | 1 | 1 x w tygodniu |
| SMP – 240 - szkło | 1 | 1 x w tygodniu |
| SMP – 360 - papier | 1 | 1 x w tygodniu |
| **Wartość miesięczna ogółem** |  |
| **Wartość roczna ogółem** |  |

**Cena ryczałtowa brutto słownie: ………………………………………………………………………………………..**

1. Cena jednostkowego wywozu odpadów komunalnych nieselektywnych, wynosi:
	* Z pojemnika PA – 1100 przy ul. Nowy Świat 2a – …………………. zł netto

 (słownie: ………………………………………………………………………………………...)

* + Z pojemnika PA – 600 przy ul. Nad Prosną – …………………….. zł netto

 (słownie: …………………………………………………………………………...…………..)

1. Podstawą ustalenia ceny umownej odbioru odpadów jest stawka ryczałtowa miesięczna naliczana wg n/w zasad:
	* Dla posesji ul. Nowy Świat

Z pojemnika SMP – 360 – plastik

 …. odbiory w roku x ……….. zł netto = ………… zł, w skali roku: 12 m-cy = …………… zł netto miesięcznie.

Z pojemnika PA – 600 – papier

 …. odbiory w roku x ……….. zł netto = ………… zł, w skali roku: 12 m-cy = …………… zł netto miesięcznie.

Z pojemnika SMP – 240 – szkło

 …. odbiory w roku x ……….. zł netto = ………… zł, w skali roku: 12 m-cy = …………… zł netto miesięcznie.

* + Dla posesji ul. Nad Prosną

Z pojemnika SMP – 240 – plastik

 …. odbiory w roku x ……….. zł netto = ………… zł, w skali roku: 12 m-cy = …………… zł netto miesięcznie.

Z pojemnika SMP – 360 – papier

 …. odbiory w roku x ……….. zł netto = ………… zł, w skali roku: 12 m-cy = …………… zł netto miesięcznie.

Z pojemnika SMP – 240 – szkło

 …. odbiory w roku x ……….. zł netto = ………… zł, w skali roku: 12 m-cy = …………… zł netto miesięcznie.

 Stawki ryczałtowe obejmują odbiór odpadów nieselektywnych oraz odpadów selektywnych – kompleksowa miesięczna obsługa.

1. W przypadku znacznego zabrudzenia surowca, obecności zanieczyszczeń bądź jakichkolwiek odpadów nieselektywnych, obowiązywać będzie cena za wywóz odpadów nieselektywnych w wysokości..........................zł netto za jednorazowe opróżnienie jednego pojemnika.
2. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego, w tym z projektem umowy stanowiącej jej załącznik i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności oraz zdobyłem/am wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty.
3. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
4. Dane teleadresowe Oferenta (dostawcy):
5. Nazwa Oferenta (Dostawcy) (firma): .................................................................................................................................
6. Adres: ..................................................................................................................................................................................................................................................................
7. Telefon/e-mail: .................................................................................................................................
8. W załączeniu przedkładam niżej wymienione załączniki:
9. .................................................................................................................................
10. .................................................................................................................................
11. .................................................................................................................................
12. .................................................................................................................................
13. .................................................................................................................................
14. .................................................................................................................................
15. .................................................................................................................................

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Oferenta (Dostawcy)** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Oferenta (Dostawcy)** | **Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Oferenta (Dostawcy)** | **Pieczęć Oferenta (Dostawcy)** | **Miejscowość****i** **data** |
|  |  |  |  |  |  |