**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**GMINA ROPCZYCE**

39-100 Ropczyce, ul. Krisego 1

Tel. (17) 22 10 510, faks (17) 22 10 555

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

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

Dane Wykonawcy do komunikacji:

Adres e-mail: …….……………………………………..………………...

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: …….……………………………………..………………...

Nr telefonu: …….……………………………………..………………...

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie zamówienia p.n.

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ropczyce”.**

**Znak sprawy: PPZP.271.17.2023**

**składamy ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami SWZ, na podstawie cen jednostkowych za szacunkową cenę:

**Łączna cena zamówienia netto:** ……………………………………………………… zł.

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………. zł.

**Łączna cena zamówienia brutto:** ……………………………………………………… zł.

Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………….. zł.

**przy zastosowaniu następujących cen jednostkowych:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Wyszczególnienie** | **Szacowana masa odpadów\* [Mg]** | **Cena netto [zł] za 1 Mg** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Wartość brutto [zł]** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | zbieranie z posesji, transport i unieszkodliwienie  | 320 |  |  |  |  |
| 2 | demontaż z dachu, transport i unieszkodliwienie | 12 |  |  |  |  |
|  | suma | 332 |  |  |  |  |
| **Szacunkowa wartość zamówienia (suma wierszy LP 1 – 2)** |  | **XXX** |  |

**Uwaga!**

**\*) masy według danych zawartych we wnioskach osób zainteresowanych,** a to: zbieranie (z 135 miejsc/posesji), demontaż (z 4 miejsc/posesji).

2. Wykonawca przekaże odpady azbestowe objęte nin. umową na: ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………… ,

prowadzone przez …………………………………………………………………………………………………………………………………

(dokładna nazwa i adres składowiska odpadów).

3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie: **od dnia podpisania umowy do 05.10.2023 r.**

4. Akceptujemy termin płatności: **30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.**

5. Składam(y) niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia **(niepotrzebne skreślić)**

6. Informuję, że: jestem: mikro / małym/ lub średnim przedsiębiorcą ***(zaznaczyć właściwe)***..

7. Oświadczamy, że:

- zapoznałem się z warunkami określonymi w SWZ, w tym ze Wzorem Umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,

- wszystkie osoby wykonujące wskazane w SWZ czynności w zakresie realizacji zamówienia, których charakter polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510 ze zm.), zostaną zatrudnione na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy przez cały okres realizacji zamówienia,

- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,

- powierzę podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:

podać zakres ……..…………………………………………………………………………………………..……….… o wartości ………………….………….….. zł brutto *(jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)* oraz podajemy nazwy (firmy) podwykonawców …………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………… *(w razie potrzeby powielić odpowiednią ilość razy),*

- uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty,

- w przypadku wybrania mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

1) 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).

\* 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).

9. Informujemy, że wybór naszej oferty *(wybrać odpowiednio pkt 1 lub pkt 2, niepotrzebne skreślić)*

1) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ………………………… …………………………………………….............................................................*(należywskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku*).

10. Informacje zawarte w pliku/plikach o nazwie/nazwach ……………………. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 369).

11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ……………………………………….………………………………………………………………………….….……...

2. ……………………………………….………………………………………………………………………….….……...

3. ……………………………………….………………………………………………………………………….….……...

4. ……………………………………….………………………………………………………………………….….……...

5. ……………………………………….………………………………………………………………………….….……...

…………………………………… data ……………………. ……………………………………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*