Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

**Gmina Kołaczkowo**

**Plac Władysława Reymonta 3**

**62 - 306 Kołaczkowo**

OFERTA (WZÓR)

na wykonanie zadania pn.

**„Odbiór oraz transport odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych**

 **i części nieruchomości niezamieszkałych z terenu Gminy Kołaczkowo w II półroczu 2023 roku”**

1. **DANE WYKONAWCY*:***

|  |
| --- |
| Pełna nazwa/firma:  |
| Adres : |
| NIP lub REGON: |
| KRS/CEiDG: |
| Nr rejestrowy BDO:  |
| tel.: | e-mail: |

**Uwaga:** w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie powyższe dane należy podać dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Podstawa do reprezentacji: |

Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć jeden punkt ) :

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* inny rodzaj …………………………………………………………………….
1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu realizowanym w trybie podstawowym na podstawie
art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na wykonanie zamówienia pn.:

**„Odbiór oraz transport odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i części nieruchomości niezamieszkałych z terenu Gminy Kołaczkowo w II półroczu 2023 roku”:** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ za cenę:

**Kryterium – CENA**

Zamówienie za cenę BRUTTO (za **900** Mg)…………………….……………………………………………………..…………………………………..

SŁOWNIE: ..…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..

Tabela rozliczeniowa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Określenie przedmiotu zamówienia** | Cena jednostkowa netto za **1 Mg** | **VAT** | Wartość bruttoza **1 Mg** |
| Odbiór i transport odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i części nieruchomości niezamieszkałych z terenu Gminy Kołaczkowo  |  |  |  |
| **Określenie przedmiotu zamówienia** | Cena nettoza **900 Mg** | **VAT** | Wartość bruttoza **900 Mg** |
| Przy założeniu,iż wielkość przedmiotu zamówienia wynosi **900 Mg/ za 6 miesięcy** |  |  |  |

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert** *(właściwe zaznaczyć X)*:

Deklaracja likwidacji dzikich wysypisk (do max 10 Mg):

**□ TAK**

**□ NIE**

Dane, o których mowa wyżej będą podstawą do oceny ofert w zakresie ustalonych kryteriów oceny.

**Termin wykonania zamówienia** : **6 miesięcy od 01.07.2023 r.**

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz wzorze umowy, które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy i zdobyliśmy konieczne inne informacje
do właściwego przygotowania oferty.
2. **Oświadczamy,** iż pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu
składania ofert.
3. **Oferujemy** realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
4. **Deklarujemy** wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5% ceny brutto** określonej wyżej, w przypadku otrzymania od Zamawiającego informacji o wyborze złożonej oferty jako oferty najkorzystniejszej.
5. **Oświadczamy**, że zamówienie wykonamy sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym
zakresie\*:………………………………………………………………………………………….………......................................

*(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

1. **Oświadczamy**, że wybór oferty **będzie**\*\* **/ nie będzie**\*\*prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT).
2. Jeśli **TAK** powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………………….………… ……………………………………………………………………………………………………………………..……………………….………

*(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku*

*podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ).*

 objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła ….……………………..…… zł.

*(Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi*

*odwróconego obciążenia VAT).*

1. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
2. **Oświadczamy**, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

1. **Oświadczamy**, pod rygorem wykluczenia z postępowania, że dane zawarte w przedstawionych oświadczeniach i innych dokumentach są prawdziwe i aktualne na dzień złożenia oferty.
2. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. **Oświadczamy**, iż - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie
na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne
i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
4. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

……………………………………………………………

 tel. ……………………………… e-mail: ……………………………………………

1. Inne informacje ..................................................................................................................................................... .

**Do oferty dołączono następujące dokumenty :**

……………………………………….…………………………….…

..................................................., dnia \_ \_ . \_ \_ . 2023 r.
 …………………………………………………….

***( podpis)***

|  |
| --- |
| **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF**. |