##  Załącznik nr 1 do SWZ

…………………………………………………..

Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)

……………………………………………………

(NIP, REGON)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn: **Świadczenie usług odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych z terenu Miasta Łęczyca w 2025 roku,** oferuję/my wykonanie przedmiotowego zamówienia:

1. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz zmianami jej treści, **w zakresie realizacji którego wynagrodzenie jest oparte o ceny jednostkowe za odbiór i zagospodarowanie 1Mg odpadów komunalnych, wg poniższej tabeli:**

a)

|  |
| --- |
| **Odbiór i zagospodarowanie niesegregowanych (zmieszanych) oraz selektywnie zebranych odpadów komunalnych** |
| Lp. | Rodzaj odpadów | Szacowana masa odpadów komunalnych w roku 2025 (w Mg) | Cena jednostkowa netto za 1 Mg (w PLN) | Cena jednostkowa brutto za 1 Mg (w PLN) | Cena łączna brutto za odbiór szacowanej ilości odpadów (PLN) |
| 1. | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 2 750,00 |  |  |  |
| 2. | Tworzywa sztuczne, metale i odpady wielomateriałowe | 50,000 |  |  |  |
| 3. | Szkło | 132,000 |  |  |  |
| 4. | Papier | 15,000 |  |  |  |
| 5. | Bioodpady | 470,000 |  |  |  |
| 6. | Meble i inne odpady wielkogabarytowe | 107,000 |  |  |  |
| 7. | Zużyte urządzenia elektryczne o elektroniczne, baterie i akumulatory | 1,000 |  |  |  |
| 8. | Zużyte opony | 18,000 |  |  |  |
| 9. | Zmieszane odpady opakowaniowe | 566,800 |  |  |  |
| 10. | Odpady budowlane i rozbiórkowe | 150,000 |  |  |  |
| 11. | Chemikalia | 0,100 |  |  |  |
| 12. | Przeterminowane leki, odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych | 0,100 |  |  |  |
| **Razem:** | **4 260,000**  |  |  |  |

Ceny w tabeli należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferowane ceny jednostkowe mają formę cen jednostkowych stałych, niezmiennych do końca wykonania zamówienia, chociażby w czasie zawarcia umowy nie można było przewidzieć rozmiaru lub kosztów prac.

b) Koszt prowadzenia Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | Cena za miesiąc netto (PLN)  | Cena za miesiąc brutto ( PLN) | Cena łączna netto za cały okres trwania umowy (PLN) | Cena łączna brutto za cały okres trwania umowy (PLN) |
| 1. | Koszt prowadzenia PSZOK |  |  |  |  |

**Cena łączna zamówienia brutto za cały okres trwania umowy: suma pkt. a, b**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*Cenę powyżej należy podać cyfrą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(cena całkowita oferty słownie)*

Dla porównania ofert (do oceny ofert) Zamawiający przyjmuje cenę brutto (całkowitą) obejmującą podatek VAT, podaną w formularzu ofertowym. Nie jest dopuszczalne określenie ceny oferty przez zastosowanie rabatów, opustów itp. w stosunku do kwoty „OGÓŁEM/CAŁKOWITEJ”.

**II.** Wykaz instalacji, w szczególności instalacji komunalnych do przetwarzania odpadów, do których przekazywane będą odpady odebrane od właścicieli nieruchomości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadów** | **Nazwa adres podmiotu zarządzającego instalacją** | **Adres instalacji** |
| Zmieszane odpady komunalne |  |  |
| Szkło i opakowania ze szkła |  |  |
| Papier i tektura i opakowania z papieru i tektury |  |  |
| Metale i opakowania z metalu |  |  |
| Tworzywa sztuczne, opakowania z tworzyw sztucznych |  |  |
| Opakowania wielomateriałowe |  |  |
| Zmieszane odpady opakowaniowe |  |  |
| Meble i inne odpady wielkogabarytowe  |  |  |
| Odpady budowlane i rozbiórkowe |  |  |
| Pozostałe komunalne odpadyniebezpieczne |  |  |
| Przeterminowane leki i chemikalia |  |  |
| Zużyte opony |  |  |
| Zużyte baterie i przenośne akumulatory |  |  |
| Zużyty sprzęt elektryczny i elektronicznyelektroniczny |  |  |
| Odpady ulegające biodegradacji oraz odpady kuchenne ulegające biodegradacji, odpady zielone |  |  |
| Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek |  |  |
| Inne niewymienione frakcje zbierane w sposób selektywny |  |  |

Zestawienie podmiotów zbierających odpady, do których Wykonawca będzie przekazywał odpady komunalne odebrane z terenu miasta Łęczyca w ramach realizacji umowy, w przypadku niewielkich ilości odebranych odpadów selektywnie zbieranych nie podlegających przekazaniu do regionalnej instalacji do przetwarzania odpadów komunalnych:

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

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

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

**III.** Oświadczam, że:

1.Zapoznałem(liśmy) się z SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nich zawarte;

2. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami;

3. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

4.Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą w terminie określonym w SWZ;

5. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w SWZ;

6. Akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy;

7. Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji;

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

9. Zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom, na których zdolnościach Wykonawca polega, następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia / zakres prac wykonywanychprzez podwykonawcę |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

10. Oświadczamy, że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie mechanizmu podzielonej płatności w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

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

nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie

będzie prowadzić do jego powstania

o wartości ……………………………………….. PLN bez kwoty podatku VAT,
kwota i stawka podatku od towarów lub usług wynosi ………….. PLN, ……%

**Uwaga:**

**Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. mechanizm podzielonej płatności) zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.**

11. Na podstawie art. 127 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Pzp) wskazuję nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz podmiotowe środki dowodowe, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6 - 9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy PZP, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy PZP i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność.

(należy wypełnić, jeżeli oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6-9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy PZP)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa postępowania | Numer postępowania (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone) | Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (znajdujących się w posiadaniu zamawiającego). |
|  |  |  |

12. Wykonawca jest\*:

a) mikroprzedsiębiorstwem

b) małym przedsiębiorstwem

c) średnim przedsiębiorstwem

d) jednoosobowa działalność gospodarcza

e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

f) inny rodzaj

Wykonawca nie jest::

g) żadnym z ww. przedsiębiorstw

*Uwaga:*

*\* wybrać odpowiedni rodzaj*

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

……………..………………….………………..

………………………………………………….

……………..………………………….………..

………………………………………………….

……………..………………………….………..

………………………………………………….

……………..………………………….……….

Oferta zawiera: .............. ponumerowanych stron.

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: ...........................………………………………...........................

E-mail: ..............…………………………………………………….........................

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

 *miejscowość, data wymagane podpisy zgodne z postanowieniami SWZ*

***Ofertę sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***