Numer postępowania:

**ZP/p/5/2025**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Składając ofertę postępowaniu o udzielenie Zamówienia Publicznego pod nazwą: **Usługa unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych (medycznych) a także wysoce zakaźnych, wraz z ich odbiorem i transportem,** my niżej podpisani:

**Wykonawca 1** ………………………………………………………………………………………………… ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

Bank i numer konta Wykonawcy: …………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** (oznaczyć znakiem x /  kliknąć właściwy kwadrat) | ☐ | Mikroprzedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1) |
| ☐ | Małe przedsiębiorstwo[[2]](#footnote-2) |
| ☐ | Średnie przedsiębiorstwo[[3]](#footnote-3) |
| ☐ | Żadne z powyższych |

**Wykonawca 2\*** ………………………………………………………………………………………………… ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

Bank i numer konta Wykonawcy: …………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** (oznaczyć znakiem x /  kliknąć właściwy kwadrat) | ☐ | Mikroprzedsiębiorstwo[[4]](#footnote-4) |
| ☐ | Małe przedsiębiorstwo[[5]](#footnote-5) |
| ☐ | Średnie przedsiębiorstwo[[6]](#footnote-6) |
| ☐ | Żadne z powyższych |

**Pełnomocnik\*\*** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum) ……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

\*, \*\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym **Załącznik nr 5 do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej   
   z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia za cenę (zgodnie z wyliczeniem przedstawionym w Formularzu asortymentowo – cenowym):

**ŁĄCZNA CENA[[7]](#footnote-7) (zamówienie podstawowe + prawo opcji)**

CENA NETTO…………………………………………………………………………… PLN

Słownie wartość oferty netto: …………………………………………………………………………….

CENA BRUTTO……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto:…………………………………………………………

W tym:

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

CENA NETTO…………………………………………………………………………… PLN

Słownie wartość oferty netto: …………………………………………………………………….

CENA BRUTTO……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto:…………………………………………………………

**PRAWO OPCJI:**

CENA NETTO…………………………………………………………………………… PLN

Słownie wartość oferty netto: ……………………………………………………………………………….

CENA BRUTTO……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto:…………………………………………………………

**Usługa unieszkodliwiania odpadów medycznych – wysoce zakaźnych wraz z ich odbiorem i transportem[[8]](#footnote-8):**

CENA NETTO…………………………………………………………………………… PLN

Słownie wartość oferty netto: …………………………………………………………………….

CENA BRUTTO……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto:…………………………………………………………

**CAŁKOWITA CENA[[9]](#footnote-9):**

CENA NETTO…………………………………………………………………………… PLN

Słownie wartość oferty netto: …………………………………………………………………….

CENA BRUTTO……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto:…………………………………………………………

**ADRES ZAKŁADU UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

1. **OŚWIADCZAMY,** iż dalsze postępowanie z wywożonymi odpadami będzie przebiegać w sposób   
   zgodny z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska oraz planami  
   gospodarki odpadami (Dz. U. z 2023 r., poz. 1587 ze zm.).
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** wykonać Zamówienie w terminie określonym w SWZ.
3. **OŚWIADCZAMY,** iż – za wyjątkiem informacji zawartych w ofercie na stronach nr od …… do …… - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
4. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
5. **~~WADIUM~~** ~~w kwocie ………….. zł zostało wniesione w postaci …………………………………….~~
6. **~~Zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu~~** ~~należy dokonać na rachunek bankowy nr …………………………………………….. prowadzony przez ……………..~~
7. **~~INFORMACJĘ O ZWOLNIENIU WADIUM WNIESIONEGO W INNEJ FORMIE NIŻ PIENIĄDZ~~** ~~należy przesłać na~~ **~~………………………….~~** ~~(wskazać adres poczty elektronicznej gwaranta lub poręczyciela)~~
8. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
9. **nie będzie prowadzić[[10]](#footnote-10)\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*, o którym mowa w art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.\*\*
10. **będzie prowadzić\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 226 ust. 2 ustawy Pzp wskazuję/my:

* ………………………………………………… nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
* ………………………………………………… wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku
* ………………………………………………… stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** zamierzamy wykonać:

**Samodzielnie\*\* / przy udziale podwykonawców\*\***

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca**  **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |
| **Lp.** | **Firmy podwykonawców** |
|  |  |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy   
z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

1. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. **OŚWIADCZAMY,** że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
3. ( jeżeli dotyczy).

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

Świadomy/i odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

………………………………, dnia …………………………………

………………………………………………………………..……

(podpisy osoby/osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

W przypadku wyboru naszej oferty podajemy następujące dane do uzupełnienia Umowy:

1. Przedstawicielem Wykonawcy w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ……………………………..………, tel. ……………………….., adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………
2. Należność za każdorazową realizację przedmiotu zamówienia płatna będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr ……………………………………………………………………
3. W imieniu Wykonawcy realizację niniejszej Umowy nadzorować będzie:

**…………………………….** (imię i nazwisko), ……………………….. (tel.), **……………………..** (adres poczty elektronicznej).

1. Osoba uprawniona do podpisania Umowy:
2. (zawieranej w formie elektronicznej) ………………………………………………………………… (zgodnie z reprezentacją w KRS / centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem).
3. (zawieranej w formie pisemnej) ………………………………………………………………… (zgodnie z reprezentacją w KRS / centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem).

1. **zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **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. [↑](#footnote-ref-3)
4. **zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-4)
5. **zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-5)
6. **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. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wartości z tabeli nr 1 Załącznika nr 2 do SWZ [↑](#footnote-ref-7)
8. Wartości z tabeli nr 2 Załącznika nr 2 do SWZ [↑](#footnote-ref-8)
9. Suma łącznych wartości z tabeli nr 1 i 2 załącznika nr 2 do SWZ [↑](#footnote-ref-9)
10. \*\* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-10)