



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Formularz ofertowy (wzór)

Nazwa, adres Wykonawcy:

TELEFON:; FAX:

REGON:, NIP:

INTERNET: http:; e-mail:

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:.....
(imię nazwisko, tel. kontaktowy)

Osoba upoważniona do podpisania umowy.....
(imię nazwisko, stanowisko)

OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.29.2020

Lp.	Kod odpadu	Nazwa odpadu	Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT %	Wartość VAT	Wartość brutto
ODPADY NIEBEZPIECZNE								
1.	06 04 04*	Odpady zawierające rtęć	1					
2.	13 02 05*	Mineralne oleje silnikowe, przekładniowe i smarowe niezawierające związków chlorowcoorganicznych	100					
3.	13 02 08*	Inne oleje silnikowe, przekładniowe i smarowe	20					
4.	15 01 10*	Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone	35					
5.	15 02 02*	Sorbenty, materiały filtracyjne, tkaniny do wycierania, ubrania ochronne zanieczyszczone substancjami niebezpiecznymi	50					
6.	16 01 07*	Filtry olejowe	15					
7.	16 01 13*	Płyny hamulcowe	5					
8.	16 02 13*	Zużyte urządzenia zawierające niebezpieczne elementy (np. świetlówki, monitory)	400					
9.	16 02 15*	Niebezpieczne elementy lub części składowe usunięte z zużytych urządzeń	100					
10.	16 06 01*	Baterie i akumulatory ołowiowe	60					
11.	20 01 23*	Urządzenia zawierające freony	200					
ODPADY INNE NIŻ NIEBEZPIECZNE								
1	15 02 03	Sorbenty, materiały filtracyjne, tkaniny do wycierania i ubrania ochronne inne niż wymienione w 15 02 02*	700					
2	16 01 03	Zużyte opony	300					



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

3	16 02 14	Zużyte urządzenia inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 13	600					
4	16 02 16	Elementy ze zużytych urządzeń inne niż wymienione w 16 02 15*	350					
5	16 06 04	Baterie alkaliczne	10					
6	16 06 05	Inne baterie i akumulatory	10					
7	16 80 01	Magnetyczne i optyczne nośniki informacji	5					
8	20 01 25	Oleje i tłuszcze jadalne	5					
9.	20 03 07	Odpady wieogabarytowe	200					
RAZEM						X		

1. Wartość oferty netto: zł, brutto: zł (słownie brutto: /100)
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz z załączonym do niego projektem umowy
5. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
7. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym we wzorze umowy.
8. Oświadczam/y, że odpady objęte niniejszą umową będą zabierane, odbierane zgodnie z warunkami Decyzji znak z dnia r. oraz transportowane na podstawie Decyzji znak z dnia r., natomiast unieszkodliwienie będzie w spalarni / zakładzie utylizacji w przy ulicy na podstawie Decyzji znak z dniar.
9. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom (podać nazwę firmy podwykonawcy)
10. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
 - 10.1.
 - 10.2.
11. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia*.
12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu. (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 przekreślenie/wykreślenie).

..... ,
(miejsowość, data)

..... ,
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić