ZO 17/24 Załącznik Nr 1 do ZO

***Zamawiający:***

***Szpital Ogólny im. dr Witolda Ginela w Grajewie***

**FORMULARZ OFERTOWY - Modyfikacja**

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia pn.:

**„Usługa odbioru, wywozu i utylizacji odpadów komunalnych”**

my niżej podpisani:

**WYKONAWCA 1 :** ………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ul. ……………………………………………….…………………………………………………………………………

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

nr telefonu: ………………………………….…………… nr faksu: ……………………….…………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………...

NIP: ……………………………………………….…………, REGON ………………………………………….…………….

Rodzaj Wykonawcy: *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj* / *\**

**WYKONAWCA 2** **:** ………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ul. ……………………………………….…………………………………………………………………………………

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

nr telefonu: ………………..…………………………….… nr faksu: …………………..…………………………………….

adres e-mail: ……………………………………….……………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………, REGON ……………………………………………………………….

Rodzaj Wykonawcy: *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj / \**

**PEŁNOMOCNIK** doreprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia **ewentualnie (w przypadku jednego Wykonawcy – osoba do kontaktu w sprawie złożonej oferty):** .........................................................................................................................................................................................

adres ul. .........................................................................................................................................................................

nr telefonu ….................................. nr faksu.....................................adres e-mail …………………………………………

*\*niewłaściwe przekreślić*

1. **OŚWIADCZAM (MY)**, iż zapoznaliśmy się z treścią Zapytania nr ZO 17/24 z dnia 03.10.2024 r. dla niniejszego Zamówienia.
2. **AKCEPTUJĘ (EMY)** w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia: Zapytania oraz Załączników do Zapytania i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
3. **GWARANTUJĘ (EMY)** wykonanie zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania oraz złożoną Ofertą
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą wyceną:

**TABELA 1 – USŁUGI ODBIORU I UTYLIZACJI ODPADÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Szacowana ilość wywozu odpadów w okresie obowiązywania umowy | Szacowana ilość ton w okresie obowiązywania umowy | Cena nettoza 1 tonę | Cena netto za szacowaną ilość odpadów (łącznie) | Wartość usługi brutto (zł) |
| 1 | Zmieszane odpady komunalne | 104 | 25 |  |  |  |
| 2 | Segregowane odpady komunalne – papier | 12 | 6 |  |  |  |
| 3 | Segregowane odpady komunalne – metal i tworzywo sztuczne | 24 | 6 |  |  |  |
| ~~4~~ | ~~Segregowane odpady komunalne - odpady ulegające biodegradacji~~ | ~~12~~ | ~~0,5~~ |  |  |  |
|  |
| Lp. | Nazwa | Szacowana ilość wywozu odpadów w okresie obowiązywania umowy | Szacowana ilość pojemników w okresie obowiązywania umowy | Cena nettoza 1 pojemnik | Cena netto za szacowaną ilość odpadów (łącznie) | Wartość usługi brutto (zł) |
| 1 | Segregowane odpadyodpady komunalne - szkło | 12 | 2 |  |  |  |
| 2 | Segregowane odpady komunalne - odpady ulegające biodegradacji | 12 | 0,5 |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ pojemnika | Ilość sztuk | Czynsz miesięczny netto za sztukę | Wartość czynszu netto w ciągu 12 m-cy | Wartość czynszu brutto w ciągu 12 m-cy (zł) |
| 1 | Kontener K-7 | 3 |  |  |  |
|  **Razem:** |  |  |

**TABELA 2 – UDOSTĘPNIENIE POJEMNIKÓW**

**TABELA 3 – PODSTAWIENIE I WYWÓZ KONTENERA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Szacowana ilość podstawień i wywozów kontenerów | Cena netto podstawień i wywozów 1 kontenera | Wartość netto podstawień i wywozów kontenerów w ciągu 12 m-cy | Wartość brutto w podstawień i wywozów kontenerów w ciągu 12 m-cy (zł) |
| 6 | Podstawienie i wywóz kontenera K-7 | 104+12+24 |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |

1. **ZREALIZUJĘ (EMY)** przedmiotowe zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego za cenę łączną (SUMA pozycji Razem z Tabeli 1, Razem z Tabeli 2 i Razem z Tabeli 3):

Cena netto: …..................... zł (słownie złotych: ….............................................................................)

wartość podatku VAT (...%) - …............ zł (słownie złotych …...........................................................)

Cena brutto: …..................... zł (słownie złotych: …...........................................................................)

**Oświadczamy ponadto iż, że:**

* 1. nie podlegamy wykluczeniu z przyczyn wskazanych w Zapytaniu
	2. w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę zawierającą o treści stanowiącej Załącznik Nr 2 do ZO w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
	3. uważamy się za związanych treścią oferty do dnia wskazanego w Zapytaniu.
	4. **ZASTRZEGAM (MY) / NIE ZASTRZEGAM (MY)**\* następujące informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:
1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………...
3. **OŚWIADCZAM (MY)**, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „……………………………………………………” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**Załączniki:**

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………
3. ……………………………………………………
4. ……………………………………………………

…………………………………….

(miejscowość i data)

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

(imię, nazwisko podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty)