

## FORMULARZ OFERTY

### I. DANE WYKONAWCY:

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES WYKONAWCY: .....

WOJEWÓDZTWO: .....

REGON: ..... NIP: .....

BANK I NUMER KONTA

.....

TEL. .... FAX: ..... MAIL: .....

OSOBA DO KONTAKTU (TEL.; MAIL) .....

**UWAGA** - W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY PODAĆ ADRES ZAMIESZKANIA I PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM).

Wykonawca jest mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą\* -->\* **proszę niepotrzebne skreślić**

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym nr PN 79/23- Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**, zgodnie z warunkami określonymi w SWZ, oferujemy wykonanie przedmiotu<sup>1</sup> zamówienia:

1) **Zadania/zadań nr .....** <sup>2</sup> zgodnie z „Formularzem asortymentowo -cenowym” i w cenach określonych w załączniku nr 1 do SWZ oraz „Warunkami umowy” załącznik nr 5 do SWZ.

**2.** Oferowana cena brutto obejmuje:

- cenę netto oferowanego produktu,
- koszty ubezpieczenia,
- podatek VAT.

oraz wszelkie inne koszty niewymienione wyżej, a konieczne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

**1**

**2**

oferowanego przedmiotu zamówienia

<sup>1</sup>Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie p  
Proszę powtórzyć odpowiednią ilość razy stosownie do

\* 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 wykreślenie).

## MIEJSCE SPALANIA

Nazwa i adres spalarni odpadów medycznych w których odpady medyczne będą unieszkodliwione:.....

.....

### 3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA i TERMIN DOSTAWY:

Termin realizacji przedmiotowego zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

### 4. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Należność za realizację w/w przedmiotu zamówienia, nastąpi w PLN przelewem na konto Wykonawcy, za faktycznie wykonaną dostawę wg oferowanych cen jednostkowych zawartych w FORMULARZU ASORTYMENTOWO-CENOWYM w terminie 30 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający, koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Zamawiającego pokrywa Wykonawca.

### 5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
  2. Wszystkie załączniki do oferty stanowią integralną część oferty.
  3. Akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą – tj. 90 dni. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.
  4. Powierzmy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: \*
    - 4.1. .... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy).
    - 4.2. .... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy).
    - 4.3. .... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy).
- \* (\*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców albo wykreślić lub pozostawić bez wypełnienia, jeśli nie dotyczy).
5. Akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy (Załącznik nr 5 do SWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  6. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.**
  7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ROD01) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

\* 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 wykreślenie).

## PN 79/23 Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych

pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Informujemy, że dokumenty rejestrowe, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (*należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat*)

<https://prod.ceidg.gov.pl>

<https://ems.ms.gov.pl>

Inne.....

Pozostałe dokumenty, potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 57 ustawy PZP, które Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

*W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego (np. z innych postępowań) należy podać numer referencyjny tego postępowania lub inną jednoznaczną informację pozwalającą zidentyfikować taki dokument/os.*

8. Działając w imieniu i z upoważnienia ZARZĄDU FIRMY

..... ,

oświadczam na podstawie art. 225 ustawy PZP, iż wybór Wykonawcy **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**\* niepotrzebne skreślić**

9. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

*(Data, pieczęć i podpis osoby/osób  
uprawnionej/-ych do podejmowania  
zobowiązań)*

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty- załączniki:

- Załącznik Nr 1-**.....  
**Załącznik Nr 2-**.....  
**Załącznik Nr ...-** .....

\* 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 wykreślenie).