**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Świadczenie usług odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie gminy Głowno”**

**Dane wykonawcy/wykonawców:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

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

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy :

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

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

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

NIP…………………………………..……..………,

REGON..................................................................

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

* e-mail: …….………………………….…..………………….………………………………………….
* adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy na platformie ePUAP: ………………………
* telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

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

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

**Oferowany przedmiot zamówienia:**

* 1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

Zaoferowana cena całkowita oferty, została wyliczona przy założeniu że w okresie świadczenia usługi zostaną odebrane i zagospodarowane podane w tabeli szacunkowe ilości odpadów. Będzie ona stanowiła podstawę do porównania ceny złożonych ofert. Faktyczna ilość odebranych i zagospodarowanych odpadów komunalnych będzie zależna od potrzeb Zamawiającego, a podstawę do późniejszych rozliczeń będzie stanowiła zaoferowana cena jednostkowa za odbiór poszczególnych rodzajów odpadów i zagospodarowanie 1 Mg odpadów oraz ilości odpadów. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie stanowiło iloczyn faktycznej ilości odebranych i zagospodarowanych odpadów oraz zaoferowanej ceny jednostkowej.

Cena została obliczona według niżej wymienionych danych (rodzaje odpadów zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadów** | **Przewidywana masa odpadów do odebrania w 2022 roku****[Mg]** | **Wynagrodzenie za odbiór i zagospodarowanie odpadów** |
| **Cena****jednostkowa****netto za odbiór i zagospodarowanie opadów[zł/Mg]** | **Podatek VAT** | **Cena****jednostkowa****brutto za odbiór i zagospodarowanie opadów[zł/Mg]** | **Cena za odbiór i zagospodarowanie przewidywanej masy odpadów [zł]****[kol. 2 x kol. 5]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 550 |  |  |  |  |
| Papier | 40 |  |  |  |  |
| Tworzywa sztuczne, metale, opakowania wielomateriałowe | 110 |  |  |  |  |
| Szkło | 100 |  |  |  |  |
| Bioodpady | 40 |  |  |  |  |
| Odpady niebezpieczne, chemikalia | 0,10 |  |  |  |  |
| Przeterminowane leki, odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwach domowych w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek | 0,05 |  |  |  |  |
| Zużyte baterie i akumulatory | 0,1 |  |  |  |  |
| Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny | 1,0 |  |  |  |  |
| Meble i inne odpady wielkogabarytowe | 190 |  |  |  |  |
| Zużyte opony | 30 |  |  |  |  |
| Odpady budowlane i rozbiórkowe  | 10 |  |  |  |  |
| Odpady tekstyliów i odzieży | 0,5 |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

* 1. Termin płatności faktury będzie wynosił: ………… dni (7 - 30 dni).
	2. Oświadczam, że wykonam niniejsze zamówienie publiczne **w terminie 365 dni od dnia 01.01.2022 r.**
	3. Wykaz instalacji do których będą przekazywane poszczególne rodzaje odpadów komunalnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj odpadów | Nazwa i adres instalacji |
| 1. | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne |  |
| 2. | Papier |  |
| 3. | Tworzywa sztuczne, metale, opakowania wielomateriałowe |  |
| 4. | Szkło |  |
| 5. | Bioodpady |  |
| 6. | Odpady niebezpieczne, chemikalia |  |
| 7. | Przeterminowane leki, odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwach domowych w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek |  |
| 8. | Zużyte baterie i akumulatory |  |
| 9. | Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  |
| 10. | Meble i inne odpady wielkogabarytowe |  |
| 11. | Zużyte opony |  |
| 12. | Odpady budowlane i rozbiórkowe  |  |
| 13. | Odpady tekstyliów i odzieży |  |

* 1. Oświadczam, iż złożona oferta spełnia wszystkie wymogi zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
	2. Oświadczam/y, że akceptuję/emy regulamin korzystania z systemu miniPortalu. (https://miniportal.uzp.gov.pl/WarunkiUslugi).
	3. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
	4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez czas określony w SWZ.
	5. Oświadczam, iż przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części (wskazać części zamówienia, procentowy udział lub wartość brutto oraz nazwy podwykonawców)………………………….……../\*

Oświadczam, iż nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*

**\*/niepotrzebne skreślić/**

* 1. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami umowy, określonymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
	2. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór oferty:

□ \*nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

□ \*będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie:

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

(\*zaznaczyć właściwe)

* 1. Oświadczam, że będziemy wysyłać Zamawiającemu ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania\*:

□ TAK □ NIE

(\*zaznaczyć właściwe)

* 1. 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 ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	2. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Oświadczam, że jesteśmy\*:

□ Mikro przedsiębiorstwem

□ Małym przedsiębiorstwem

□ Średnim przedsiębiorstwem

□ Dużym przedsiębiorstwem

 \* zaznaczyć właściwe - Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych, średnich i dużych przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

 W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.

* **Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **2 milionów EUR.**
* **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.
* **Średnie przedsiębiorstwa:** 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.**
* **Duże przedsiębiorstwo:** jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2021 roku

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym**