**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do Zamawiającego:**

Gmina Smołdzino

**Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 000551763

**Adres zamawiającego:** Ul. Tadeusza Kościuszki 3

**Miejscowość:** Smołdzino

**Kod pocztowy:** 76-214 Smołdzino

**Województwo:** pomorskie

**Przedmiot zamówienia:**

***Odbiór i transport odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości***

***z terenu gminy Smołdzino oraz z Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych***

***do Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów w Bierkowie***

**Ja/ My\*:**

**Wykonawca ( jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):**

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

Adres:

Ulica: ………………………………………

Miejscowość: ………………………………………………………………………………….

Kod pocztowy: …………. - ……………………..

Województwo: ………………………………………………………….…………………..

Tel: ………………………………………………………

e-mail: ……………………………..……………………………

NIP: ……………………………………………………………

REGON: ……………………………………..……………………

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w ………………………… Wydział Gospodarczy KRS pod numerem ……………………………………………………………\*

Kapitał zakładowy: …………………………………………………………………… złotych\*

Podmiot wpisany do CEIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. ……………………………………………………………………………………..…..
2. …………………………………………………………………….……………………

Podstawa upoważnienia: ……..……………………..………………………..………………………………………….

**Forma składania oferty :**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z ( wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

Partner 1 : …………………………………………………………………………………………………

Partner 2 : …………………………………………………………………………………………………

**UWAGA:Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo**

**do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

**Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia:**

* **łączna cena netto …………………………………………………..……….… zł;**
* **podatek VAT …………………………………………………………….…… zł;**
* **łączna cena brutto ……………………………………………………………. zł;**

| **Rodzaj opadu** | **Kod odpadu** | **Ilość [Mg]** | **Cena jedn. netto** | **Cena jedn. brutto** | **Razem brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Papier i tektura | 150101 | 25,22 |  |  |  |
| Opakowania z tworzysz sztucznych, opakowania wielomateriałowe | 150106 | 134,24 |  |  |  |
| Szkło | 150107 | 129,78 |  |  |  |
| Odpady ulegające biodegradacji | 200201 | 149,92 |  |  |  |
| Zmieszanych odpadów komunalnych | 200301 | 450,56 |  |  |  |
| **Frakcje gromadzone w PSZOK** |  |
| Zużyte opony | 160103 | 14,06 |  |  |  |
| Inne niewymienione | 170182 | 17,24 |  |  |  |
| Zmieszane odpady z budowy, remontów i demontażu inne niż wymienione w 170901, 170902, 170903 | 170904 | 52,88 |  |  |  |
| Odpady odzieży i tekstyliów | 200110200111 | 4,96 |  |  |  |
| Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne inne niż wymienione w 200121, 200123, 200135 | 200136 | 8,29 |  |  |  |
| Odpady wielkogabarytowe | 200307 | 59,62 |  |  |  |
| Leki inne niż wymienione w 200131 | - | 0,2 |  |  |  |
| Baterie i akumulatory łącznie z bateriami i akumulatorami wymienionymi w 16 06 01, 16 06 02 lub 16 06 03 oraz niesortowane baterie i akumulatory zawierające te baterie | 200133 | 0,2 |  |  |  |
| Inne niewymienione frakcje zbierane w sposób selektywny (powstające w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi) | 200199 | 0,02 |  |  |  |
| **OGÓŁEM RAZEM BRUTTO** |  |

1. **Korzystanie z podmiotów udostępniających swoje zasoby.**

**TAK\* NIE\***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. II pkt. 7 specyfikacji warunków zamówienia polegać będę/będziemy\* na zdolnościach technicznych\* lub zawodowych\* lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej\* innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nimi stosunków prawnych w następującym zakresie:

warunek udziału w postępowaniu: ...............................................................................................

nazwa i adres podmiotu udostępniającego:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Podmiot udostępniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia następujące usługi**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................

**UWAGA :**

**Do oferty należy załączyć (od każdego podmiotu udostępniającego )** zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby wg wzoru załącznika nr 2b

1. **Podwykonawcy.**

**Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\***

**Przedmiot zamówienia będę/będziemy\* wykonywać przy pomocy podwykonawców :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy****( jeżeli jest znany )** | **Rodzaj i zakres usług powierzanych podwykonawcy****(opisać rodzaj i zakres usług )** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia.**

**Oświadczam/y, że:**

1. termin płatności wynosi **…………. dni** od daty dostarczenia faktury do Urzędu Gminy Smołdzino, ul. T. Kościuszki 3, 76-214 Smołdzino,
2. oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z SWZ oraz wyjaśnieniami do SWZ przekazanymi przez Zamawiającego, a także uznaję/my się związani określonymi w SWZ postanowieniami i zasadami postępowania,
3. zobowiązuję/my się do wykonania Zamówienia w okresie wskazanym w SWZ,
4. oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami wykonywania usług na terenie Gminy oraz szczegółową mapą topograficzną, stanem dróg dojazdowych, do nieruchomości, a także uwzględniliśmy w oferowanej cenie wpływ tych czynników na realizację przedmiotu Zamówienia,
5. oświadczam/my, iż informacje i dokumenty zawarte w oddzielnym pliku (ZIP) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegam/y, że nie mogą być one udostępniane[[1]](#footnote-1)

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….………………………………................................

**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**

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

1. **Zwrot wadium:**

Zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu należy dokonać na rachunek bankowy w Banku ……………………………………….………………….…………………............

o nr …………………………………………………………..………………………………

**UWAGA :**

Jeżeli wykonawca wnosi wadium w formie gwarancji lub poręczenia należy wskazać adres poczty elektronicznej Gwaranta lub Poręczyciela (do zwolnienia wadium) e-mail: ……………………………………………………………………………………………….

1. **Dokumenty składane do oferty:**

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

1. **Kontakty:**

Wszelką korespondencjęw sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ………………………………………………………………………………………… |
| Adres: | ………………………………………………………………………………………… |
| Numer telefonu: | ………………………………………………………………………………………… |
| Adres e-mail: | ………………………………………………………………………………………… |

1. **Informacja dotyczącą powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:** Informuję, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*/będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*: …………………………………………………….………………………………. /nazwa (rodzaj) towaru, usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego/o wartości towaru lub usług bez podatku wynoszącej: ……………………. zł netto stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: ……………………………………………………
2. **Inne informacje Wykonawcy:**

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

1. Wykonawca, którego reprezentujemy jest (zaznaczyć właściwe pole):

[ ]  mały przedsiębiorcą,

[ ]  średnim przedsiębiorcą,

[ ]  dużym przedsiębiorstwem.

**Oferta została złożona na …..……… kolejno ponumerowanych kartkach.**

..........................., dnia .................. 2022 r.

*………......................................................*

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

1. Nie właściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)