

Formularz oferty

dla:

ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO
im. dr. Adama Szebesty
w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	ECO-ABC Sp. z o.o.
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	Ul. Przemysłowa 7, 97-400 Bełchatów
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP: 1130021751 REGON: 012124833
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	Tel. 44 633 37 72 , fax. 44 633 39 76 biuro@eco-abc.com.pl
Kod NUTS Wykonawcy:	PL712

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

Odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych wytwarzanych przez Śląskie Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowe

nr **NP-3-TP/5-2022** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) w okresie 24 miesięcy wynosi:

Oferowana cena brutto w zł
58 846,61 zł

2. Deklarujemy gotowość do rozpoczęcia realizacji umowy w terminie wskazanym w specyfikacji warunków zamówienia oraz deklarujemy zgodność oferty z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia, w tym zgodnie z załącznikiem nr 1.2 („Opis przedmiotu zamówienia”).
3. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we projektowanych postanowieniach umowy dołączonym do specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że usługa będzie wykonana zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami technicznymi, standardami oraz zasadami wiedzy technicznej.

6. Oświadczamy, że posiadamy wpis do rejestru BDO w zakresie transportu odpadu oraz posiadamy uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej tj. posiadamy aktualną decyzję dotyczącą gospodarowania odpadami w zakresie (zbierania lub odzysku lub unieszkodliwiania lub wstępnego przetwarzania) odpadu będącego przedmiotem zamówienia zgodnie z Ustawą z dnia 03 marca 2022 r. o odpadach (Dz.U. z 2022 r. poz. 699 ze zm.).
7. Dokumenty potwierdzające posiadanie przez wykonawcę zezwolenia właściwego organu, dotyczącego odbioru, transportu, utylizacji odpadów medycznych o kodach określonych w formularzu cenowym (w pełnym zakresie kodów) zostanie przedłożone na wezwanie Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że odpady medyczne, określone w poz. 1 formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1.1 do niniejszej umowy będą:

poddane utylizacji tj. termiczne przekształcenie (proces D10) w instalacji położonej ul. Dymarek 7, 31-983 Kraków (adres instalacji) w województwie małopolskim tj. w odległości 77,2 km od Zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego*

— lub

~~poddane obróbce fizyczno-chemicznej z wyłączeniem autoklawowania — dezynfekcji termicznej, działania mikrofal, jeżeli zastosowana w tej obróbce technika zapewnia bezpieczne dla środowiska oraz dla życia i zdrowia ludzi unieszkodliwianie odpadów (proces D9). Obróbka fizyczno-chemiczna odbywać się będzie w instalacji położonej (adres instalacji) w województwie tj. w odległości km od Zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości na dalsze zagospodarowanie odpadów odebranych od Zamawiającego*~~

— lub

~~składowane na składowisku odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne (proces D5) znajdującym się w (adres składowiska) w województwie tj. w odległości km od Zamawiającego*~~

* **ZAZNACZYĆ – WYPEŁNIĆ WŁAŚCIWE** (w umowie finalnej pozostanie jedna opcja zgodna z zadeklarowaną w ofercie przez Wykonawcę).

9. Oświadczamy, że dysponujemy środkami transportu umożliwiającymi wykonywanie usługi odbioru i wywozu odpadów medycznych z zastrzeżoną przez Zamawiającego częstotliwością odbioru zgodnie z obowiązującym prawem.
10. Oświadczamy, że będziemy dokonywać odbioru odpadów w godz. od 7:00 do 10:00**
11. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
12. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
13. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail) wypełnić jeżeli adres ten jest inny niż adres w tabeli na wstępie:

kzimny@eco-abc.com.pl

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

12. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:

.....

.....

(imie i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

~~Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 4 do oferty.~~

~~Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.~~

~~Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę – w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.~~

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

14. ~~Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:~~

~~Firma.....podwykonawcy.....~~

~~.....~~

~~w zakresie:~~

~~.....~~

15. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:

1) ~~W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.~~

~~2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:~~

~~.....~~

~~.....~~

~~.....~~

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

16. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

~~.....~~

~~.....~~

Uwaga: poniższy punkt dotyczy tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

18. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem:	TAK <input type="checkbox"/>
Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem:	TAK <input checked="" type="checkbox"/>
Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem:	TAK <input type="checkbox"/>
Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem:	TAK <input type="checkbox"/>

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty
 - 1.1. Formularz cenowy
 - 1.2. Opis przedmiotu zamówienia
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Pełnomocnictwo. *

.....
.....

Kraków, dnia 06.06.2022r.

.....
* - niepotrzebnie skreślić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)