

## Załącznik nr 1

### O F E R T A

Nazwa i siedziba Wykonawcy: **EKO-SAM BIS Sp. z o.o.**

adres: **ul. Dobra 12, 05-306 Jakubów**

NIP **822-205-94-52**

Regon **712482077**

Adres e-mail [eko-sam@wp.pl](mailto:eko-sam@wp.pl)

Tel **25-757-90-93**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Gmina Ceglów

ul. Kościuszki 4, 05-319 Ceglów

tel.: (25) 759 59 48, faks: (25) 759-59-38

adres strony internetowej: [www.ceglow.pl](http://www.ceglow.pl)

**Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu pn. „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych znajdujących się na terenie Gminy Ceglów oraz z PSZOK”:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia za:

| w części 1<br><b>Odpady odbierane sprzed posesji<br/>mieszkańców<br/>(zbiórka objazdowa) i jednostek<br/>organizacyjnych</b>  | w części 2<br><b>Odpady odbierane z PSZOK</b>  |
|---|--|
| – za cenę (netto) <b>633 380,00 zł</b><br>– podatek VAT <b>50 670,40 zł</b><br>– cena brutto <b>684 050,40 zł</b><br>– słownie brutto: <i>sześćset osiemdziesiąt cztery tysiące pięćdziesiąt złotych 40/100 złotych</i> | – za cenę (netto) <b>147 030,00 zł</b><br>– podatek VAT <b>11 762,40 zł</b><br>– cena brutto <b>158 792,40 zł</b><br>– słownie brutto: <i>sto pięćdziesiąt osiem tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt dwa złote 40/100 złotych</i> |

1) wyczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO w części **1 i 2** (*wpisać część na którą składana jest oferta*).

2) w terminie: **12 miesięcy od daty podpisania umowy, tj. od 1 stycznia 2023 r. do 31.12.2023 r.**

2. Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczam, że zawarte w SWZ ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że oferta jest zgodna z wymaganiami SWZ oraz obowiązującymi przepisami.
5. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie wykonywany zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
6. **Wykonawca jest: małym\*/średnim\* przedsiębiorstwem\***
7. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:  
**Marta Falarowska – Prezes Zarządu** adres e-mail [eko-sam@wp.pl](mailto:eko-sam@wp.pl) tel. 25-757-90-93
8. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień:  
**Adam Falarowski** adres e-mail [falarowski\\_a@o2.pl](mailto:falarowski_a@o2.pl) tel **691-263-240**
9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania:  
**Kinga Skórska** adres e-mail [kinga.skorska@outlook.com](mailto:kinga.skorska@outlook.com) tel **888-026-655**
10. Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy: sami\*/~~przy udziale podwykonawców\*~~:  
~~Podwykonawcom: .....~~ *(podać nazwy)* ~~zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:.....~~  
~~.....~~ *(wyszczególnić zakres).*
11. Jako Wykonawca ..... *(podać nazwę)* wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, oświadczam, że będę wykonywał następujące usługi, tj. ....\*
12. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):
  - wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego/~~wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego~~ w odniesieniu do następujących towarów/usług:  
~~.....\*~~
  - ~~wartość towaru/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ..... zł netto\*~~

*(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

  - ~~wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,~~
  - ~~mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,~~
  - ~~importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.)~~
13. Załączniki do oferty:
  - (1) Załącznik cenowy dla części I i II
  - (2) Załącznik nr. 3 do SWZ
  - (3) Potwierdzenie wpłaty wadium
  - (4)
  - (5) .....
  - (6) .....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Kwalifikowany podpis elektroniczny upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy

