***Załącznik nr 1 do SWZ***

................................, dnia ....................

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Województwo** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** |  |
| **CZŁONEK KONSORCJUM / CZŁONKOWIE (jeżeli dotyczy):** |
| **Pełna nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

* 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Odpowiadając na ogłoszenie Gminy Mykanów jako Zamawiającego o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Mykanów 2024/2025”***

składam niniejszą ofertę:

* 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
	2. Formą wynagrodzenia za wykonaną usługę odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych jest cena za 1 tonę odebranych niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych oraz odpadów segregowanych.
1. **Minimalna wartość przedmiotu zamówienia będzie przeliczana jako:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena brutto za 1 tonę odebranych i zagospodarowanych niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych…………………. | x | 2100,00 t | = | Minimalna wartość brutto za niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne…………………… | Suma wartości za odbiór i zagospodarowanie niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych oraz odpadów segregowanych……………….….. |
| Cena brutto za 1 tonę odebranych i zagospodarowanych odpadów segregowanych……………………. | x | 3000,00 t | = | Minimalna wartość brutto za odpady segregowane………………….. |

1. **Maksymalna wartość przedmiotu zamówienia będzie przeliczana jako:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena brutto za 1 tonę odebranych i zagospodarowanych niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych…………..………… | x | 2520,00 t | = | Maksymalna wartość brutto za niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne…………..……….. | Suma wartości za odbiór i zagospodarowanie niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych oraz odpadów segregowanych…………………….. |
| Cena brutto za 1 tonę odebranych i zagospodarowanych odpadów segregowanych……………………… | x | 3600,00 t | = | Maksymalna wartość brutto za odpady segregowane…………..….……. |

1. Termin płatności faktury:

|  |
| --- |
|  |

1. Podane ilości niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych oraz odpadów segregowanych są wielkością szacunkową i maksymalną, tym samym ilość odebranych odpadów komunalnych może być mniejsza.
2. **Wykaz instalacji, do których przekazywane będą odebrane odpady komunalne**

**/UWAGA! Wymagane są wszystkie nazwy i adresy instalacji/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów komunalnych** | **Pełna nazwa i dokładny adres instalacji****Nr BDO instalacji** |
| 1. | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne |  |
| 2. | Papier i tektura/ opakowania z papieru i tektury |  |
| 3. | Tworzywa sztuczne/ opakowania z tworzyw sztucznych, metali, opakowania wielomateriałowe |  |
| 4. | Szkło/ opakowania ze szkła |  |
| 5. | Bioodpady |  |
| 6. | Popioły z palenisk domowych |  |
| 7. | Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  |
| 8. | Zużyte baterie i akumulatory |  |
| 9. | Odpady niebezpieczne |  |
| 10. | Chemikalia |  |
| 11. | Odpady wielkogabarytowe |  |
| 12. | Zużyte opony |  |
| 13. | Przeterminowane leki |  |
| 14. | Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek |  |
| 15. | Odpady tekstylne i odzież |  |
| 16. | Odpady budowlane i rozbiórkowe z gospodarstw domowych |  |

1. Do oferty załączamy **oświadczenie** (oświadczenia)\* w postaci **Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.**
2. **Oświadczamy, iż wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zdolności technicznych – dot. bazy sprzętowej skierowanej do realizacji niniejszego zamówienia.**
3. Oświadczamy, że dokumenty wymienione w SWZ potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu złożymy na każde żądanie Zamawiającego w terminie przez niego wskazanym i w formie określonej w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1282).
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy.
7. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie ze specyfikacją, w terminie określonym w SWZ, tj. **od 01 grudnia 2024 r. do 30 listopada 2025 r.**
8. Oświadczamy, że dysponujemy osobami legitymującymi się doświadczeniem i kwalifikacjami odpowiednimi do stanowisk, jakie zostaną im powierzone.
9. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Wykonawca informuje, że wybór oferty NIE BĘDZIE / BĘDZIE ( niepotrzebne skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Uwaga: W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT należy skreślić słowo NIE Będzie i podać nazwę ( rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru/usługi** | **Wartość netto bez podatku VAT** | **Stawka podatku VAT, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie** |
| 1 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Zamówienie zamierzamy powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie: (podać nazwę firmy, jeśli jest znana oraz określić zakres prac zlecony podwykonawcom)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

 *(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)*

1. Wadium w wysokości 25 000,00 zł zostało wniesione w formie ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu należy je zwrócić na konto:

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

W przypadku wadium wniesionego w innej formie zwrotu należy dokonać na następujący adres e-mail Gwaranta (podmiot wystawiający gwarancję)

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

1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 ………………………………………

 ……………………..………………..

 ……………………………...……….

 ………………………………...…….

1. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

\* Niepotrzebne skreślić

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**