**Załącznik nr 2 do SWZ**

 **Zamawiający:**

**Gmina Dąbrowa Biskupia**

**ul. Topolowa 2**

**88-133 Dąbrowa Biskupia**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa/firma:  |
| Adres : |
| NIP lub REGON: |
| tel.: | e-mail: |

UWAGA! W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie powyższe dane należy podać dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Podstawa do reprezentacji: |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu realizowanym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia nr ORG.271.15.2022 pn.

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z Urzędu Gminy, SUW i Gminnej Oczyszczalni Ścieków w Dąbrowie Biskupiej oraz SUW Parchanie i z miejsc publicznie dostępnych z terenu gm. Dąbrowa Biskupia**

zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

1. pojemnik (worek) segregowanych odpadów komunalnych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  | **Ilość**  | **Przewidywana ilość odbiorów**  | **Stawka brutto** **za 1 szt.** | **Wartość brutto****[zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **3 x 4 x 5** |
| **1** | Worek 60 dm3  | **2** | **36** |  |  |
| **2** | Worek 120 dm3 | **3** | **36** |  |  |
| **3** | Pojemnik SM 120 dm3  | **1** | **36** |  |  |
| **4** | Pojemnik PA 1100 dm3  | **1** | **36** |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

1. pojemnik (worek) niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  | **Ilość**  | **Przewidywana ilość odbiorów** | **Stawka brutto za 1 szt** | **Wartość brutto [zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **3 x 4 x 5** |
| **1** | Worek 60 dm3  | **1** | **57** |  |  |
| **2** | Worek 120 dm3 | **1** | **57** |  |  |
| **5** | Pojemnik SM 110 dm3 | **5** | **57** |  |  |
| **6** | Pojemnik SM 120 dm3  | **1** | **57** |  |  |
| **7** | Pojemnik PA 1100 dm3  | **2** | **57** |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie koszy przystankowych na terenie gminy Dąbrowa Biskupia oraz koszy parkowych o pojemnościach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj kosza**  | **Ilość**  | **Przewidywana Ilość odbiorów** | **Stawka brutto** **za 1 szt** | **Wartość brutto****[zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **3 x 4 x 5** |
| **1** | pojemność 30 dm3   | **58** | **57** |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

4) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zagospodarowania odebranych odpadów komunalnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj zagospodarowania**  | **Ilość****Mg przewidywana** | **Stawka brutto** **za 1 szt** | **Wartość brutto****[zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **3 x 4** |
| **1** | Zagospodarowanie odebranych **selektywnych** odpadów komunalnych  | **30** |  |  |
| **2** | Zagospodarowanie odebranych **niesegregowanych (zmieszanych)** odpadów komunalnych | **66** |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

Łączna cena oferty za całość zamówienia wynosi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

*( suma tabeli 1, 2, 3 i 4 )*

***( Uwaga ! Ceny należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.***

2.Oświadczamy, że termin płatności faktury wynosić będzie …………. dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury.

3. Oświadczamy, że odebrane od właścicieli nieruchomości odpady zostaną przekazane do następujących instalacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj odpadów | Nazwa instalacji do której będą przekazywane odpady( podać nazwę i adres instalacji) |
| 1 | Odpady komunalne zmieszane |  |
| 2 | Bioodpady |  |

4. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ**.**

5. Oświadczamy, iż pozostajemy związani niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz wzorze umowy, które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy i zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.

7. Oświadczam, że sposób zagospodarowania odpadów komunalnych będzie zgodny
z warunkami określonymi w SWZ oraz projekcie umowy.

8. Oświadczamy, że zamówienie :

- wykonamy sami/\*

- przy udziale podwykonawców w następującym zakresie/\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Zakres powierzonych prac | Procentowa część zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

9. Oświadczamy, że przy realizacji przedmiotu zamówienia osoby wykonujące czynności określone w rozdziale XXIV SWZ, polegające na wykonywaniu pracy w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r - Kodeksu Pracy ( Dz. U. z 2022r, poz. 1510 z późn. zm.), w trakcie realizacji zamówienia będą zatrudnione na umowę o pracę.

10. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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.\*

***\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).***

11. Oświadczamy, że wybór oferty **będzie / nie będzie)\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT). Jeśli TAK powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…..

*(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku*

*podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ).*

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła….……………..…… zł.

***(*** *Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT).*

12. Nr konta bankowego, na które należy zwrócić wadium, jeśli zostało wniesione w pieniądzu**:** ……………………………………………………………………………………………………………………..…………………

Rodzaj Wykonawcy ( zaznaczyć jeden punkt ):

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* inny rodzaj ……………………………………………

Dnia ……………………………………..……

***Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy
kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.***

*\* Niepotrzebne skreślić*