**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**..........................................**

## Pieczęć adresowa firmy

###

###  FORMULARZ OFERTOWY

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 Samodzielny Zespół Publicznych

 Zakładów Lecznictwa Otwartego

 Warszawa Praga Południe

 ul. Krypska 39

 04-082 Warszawa

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa……………………………………………………………………..

Siedziba……………………………………………………………………

Nr telefonu/faksu………………………………………………………….

Adres e-mail…………………………………………………………………

NIP……………………………………………………………………….

REGON………………………………………………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
z dnia 11 września 2019 r. na: **„Świadczenie usługi odbioru odpadów komunalnych zbieranych selektywnie, z palcówek należących do SZPZLO Warszawa Praga Południe”(SZPZLO/ZP/06/22)**, składamy niniejszą ofertę i zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie 24 miesięcy za cenę podaną poniżej:**

......................... zł netto (słownie ……………………………………………………………)

......................... zł brutto (słownie .....................................................................................),

w tym podatek VAT ……………. Zł

1. **Oferujemy czas realizacji odbiorów dodatkowych w terminie:**

UWAGA: Czas realizacji odbiorów dodatkowych stanowi kryterium oceny ofert.

* do 24 godzin od zgłoszenia
* 25 do 48 godzin od zgłoszenia
* 49 do 72 godzin od zgłoszenia
* 72 godziny od zgłoszenia \*

\*Proszę zaznaczyć właściwe

Oświadczamy, że

1. Oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia, określony w SWZ, tj. w terminie od 01.12.2022 r. do 30.11.2024 r.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i przyszłej umowy.
3. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy i w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisana z miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Wyrażamy zgodę na płatności za dostawę przedmiotu zamówienia w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będziemy realizować przy udziale podwykonawców:

……………………………………………………………………………………………….

i zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części przedmiotu zamówienia:

……………………………………………...................................................................1)

1. Oświadczamy, że **jesteśmy/nie jesteśmy*2*)** czynnym płatnikiem podatku VAT.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
w SWZ.
5. Oświadczamy, że co najmniej **……… 4)** osoby wykonujące czynności w zakresie realizacji zamówienia będą zatrudnione przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, z późn.zm.).
6. Oświadczamy, że **wypełniliśmy/ nie wypełniliśmy5)** obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*
7. **Oświadczamy, że jesteśmy8)**
* **dużym przedsiębiorstwem**
* **średnim przedsiębiorstwem \*)**
* **małym przedsiębiorstwem \*)**
* **mikroprzedsiębiorstwem \*)**
1. Zobowiązujemy się, przekazać na wezwanie zamawiającego oświadczenia
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej oraz innych dokumentów wymienionych w SWZ.
2. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

 1/......................................... 4/……………………………………

 2/........................................ 5/…………………………………..

 3/........................................ 6/…………………………………….

1. Zastrzeżenie Wykonawcy

Wykonawca zastrzega, że wymienione poniżej dokumenty składające się na Ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

………………………………………………………………………………………………

1. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest: imię i nazwisko……………….

 ........................................tel/faks/e-mail.:……………………………………………….

1. Osoba/y pełnomocna/e do podpisania umowy, zgodnie z wpisem CEIDG/ Krajowym Rejestrze Sądowym / udzielonym pełnomocnictwem:

 Imię i nazwisko………………………………….. stanowisko………………………….

1. Numer telefonu do kontaktu w sprawach realizacji zamówień oraz numer faksu i e-mail, na które Zamawiający będzie składał zamówienia:

 telefon:………………………

 faks:…………………………

 e-mail:……………………….

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

 Miejscowość i data Upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy

1)3)4) - odpowiednio uzupełnić,

2)5)6)7)8) - niepotrzebne skreślić

\*) - średnie przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;

- małe przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza
10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;

- mikroprzedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza
2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.