**Załącznik nr 1 do SWZ**

............................ dn. ..............................

……………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy)

……………………………………

(adres Wykonawcy)1

REGON …………………….; NIP …………………….

e-mail: ……………………; tel./fax: ……..……………

**FORMULARZ OFERTOWY**

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na wykonanie usługi p.n. **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości oraz innych odpadów z terenu Gminy Miasta Sanoka w okresie od dnia 1 marca 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.** składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ za cenę umowną:

**w wysokości: …………………………………………….. zł brutto (słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Cena jednostkowa netto - 1 Mg | Cena jednostkowa brutto - 1 Mg | Szacunkowa ilość odpadów - Mg | Iloczyn kolumny  1 i 3  wartość netto | Iloczyn kolumny 2 i 3  wartość brutto |
|  | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. odbiór i transport niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Miasta Sanoka, | |  |  | 4 000 |  |  |
| 2. odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych zebranych selektywnie od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Miasta Sanoka | szkło |  |  | 467 |  |  |
| papier |  |  | 283 |  |  |
| Zmieszane odpady opakowaniowe |  |  | 417 |  |  |
| 3. odbiór, transport i zagospodarowanie bioodpadów (odpadów kuchennych ulegających biodegradacji (wyłącznie pochodzenia roślinnego))od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Miasta Sanoka | |  |  | 500 |  |  |
| 4. odbiór, transport i zagospodarowanie popiołów od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Miasta Sanoka | |  |  | 75 |  |  |
| 5. odbiór, transport i zagospodarowanie innych odpadów nieulegających biodegradacji od właścicieli nieruchomości na których nie zamieszkują mieszkańcy a powstają odpady komunalne z terenu Gminy Miasta Sanoka (odpady z cmentarzy kod 20 02 03) | |  |  | 117 |  |  |
|  | | | | RAZEM  (poz.1+2+3+4+5) |  |  |

1. Oświadczam(y), że dysponuję(my) następującymi pojazdami przystosowanymi do odbierania odpadów komunalnych, za pomocą, których będą realizowane usługi objęte przedmiotem zamówienia (umowy) oraz opisanymi w SWZ.
2. Oświadczam(y), że dysponuję(my) w ilości……………. szt. powyżej 8 z 13 pojazdów ściśle określonych w SWZ tj. spełniających normę emisji spalin EURO 5 lub wyższą, lub wyposażonymi w silnik zasilany gazem (LPG, CNG) lub w silnik hybrydowy.
3. Oświadczam(y) iż w czasie: ………….. minut usunę(usuniemy) zgłoszoną reklamację.
4. Podczas realizacji zamówienia będę(będziemy) korzystał(korzystali) z bazy magazynowo-transportowej zlokalizowanej: …………….., która spełnia warunki opisane w SWZ.
5. Wskazuję(my) instalacje, do których przekazywane będą odpady objęte przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj przekazywanych odpadów | Nazwa i adres instalacji |
| 1. | Bioodpady (odpady kuchenne ulegające biodegradacji (wyłącznie pochodzenia roślinnego)) |  |
| 2. | Inne odpady nieulegające biodegradacji (odpady z cmentarzy) |  |
| 3. | Popioły |  |
| 4 | Odpady segregowane  Szkło  Papier  Zmieszane odpady opakowaniowe |  |

1. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zrealizuję(my) zgodnie z zapisami SWZ.
2. Oświadczam(y), że jestem(jesteśmy) związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Przedkładając Zamawiającemu ofertę oświadczam(y), że zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią SWZ oraz projektowanymi postanowieniami umowy i akceptuję(my) je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam(y), że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2003, nr 153, poz. 1503) i nie mogą być udostępnione: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Do oferty dołączam(y) wyjaśnienia wykazujące, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa.

Uwaga: w przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub w przypadku niewystarczającego uzasadnienia informacje te zostaną uznane za jawne.

1. Zamierzam(y) powierzyć poniżej wskazane części zamówienia do realizacji Podwykonawcy (Podwykonawcom):

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

1. Wadium w kwocie ………… zł zostało wniesione w dniu ……… w formie ………………………

(Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy o numerze: ………………………………… prowadzony przez ……………………………….

1. Oświadczam(y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. Oświadczam(y), że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy akceptuję(my) i zobowiązuję(my) się w przypadku wybrania mojej(naszej) oferty do: zawarcia umowy na warunkach w nich określonych i terminach wskazanych przez Zamawiającego.
3. Oświadczam(y), że wypełniłem(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
4. Do oferty załączono następujące dokumenty …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....
5. Wykonawca składający ofertę w postępowaniu jest:

mikroprzedsiębiorstwem ……..

małym przedsiębiorstwem …….

średnim przedsiębiorstwem ……

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

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

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

18. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

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 lub usług: ................................................ których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:............................zł netto

**Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.**

(do oferty należy dołączyć kosztorys ofertowy w wersji elektronicznej.xls).

19. Wskazuję(my), że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr………………………….. …………………………………..

(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

brak możliwości pobrania online

(Należy wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe dot. Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny.   
W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający wezwie   
o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 ustawy Pzp)

……………………………….

(miejscowość, data)

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób

upoważnionych do podpisania oferty)

*1 w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*