**Załącznik nr 4 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1.Dane Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………..............................................

Województwo: …………………………………………

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

do podpisania umowy: ……………………………………………………………………………..…

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

za realizację zamówienia…………..……………………………………………………………….…

Imię i nazwisko osoby do kontaktów: …………………………………………………………..……

nr tel. ………………………..….

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub 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.

□ **Osoba fizyczna (**proszę podać pesel ……………………………………………….).

□ **Inna** ……………………………………..

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

**Ofertę składam (-y) samodzielnie**

[ ] Tak [ ] Nie

**w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

[ ] Tak [ ] Nie

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - ***(jeżeli dotyczy).***

Lider:...........................................................................................................................................

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

Adres..........................................................................................................................................

Partnerzy:

Nazwa.........................................................................................................................................

Adres..........................................................................................................................................

Ustanowionym **Pełnomocnikiem** do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna\*) jest: imię i nazwisko: ........................................................................................

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pt.:

**Odbiór odpadów komunalnych stałych (segregowanych i niesegregowanych)**

**w rejonie działania 16 WOG w Drawsku Pomorskim**

**znak postępowania 512/2024**

1. **Kryteria oceny ofert**

**CZĘŚĆ I: GRUPA ZABEZPIECZENIA DRAWSKO POMORSKIE**

1. **Wartość podstawowego zamówienia**

netto**: ………………………………… zł**

brutto**: ………………………………… zł**

**Wartość opcji 95% wartości złożonej oferty brutto ………………………………zł**

**Łącznie wartość oferty z opcją ………………………………… zł brutto**

1. **dyspozycyjność pracowników technicznych Wykonawcy oraz osób wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy\***

Sposób oceny ofert wg kryterium dyspozycyjność osób kadry technicznej Wykonawcy i jego pracowników upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

**100% kryterium = 15 pkt**

□ w godzinach:

- od poniedziałku do czwartku 700-1530:

- w piątki 700 – 1300 **0 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy) –

- 700 - 2000  **5 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy)

- całodobowo: **15 pkt**

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

***Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .***

1. **czas reakcji pracowników technicznych Wykonawcy oraz osób wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy przy dodatkowych zleceniach podczas ćwiczeń lub awarii - 100% kryterium = 25 pkt.**

□ reakcja w trzeciej dobie od zgłoszenia zapotrzebowania - **0 pkt.**

□ reakcja w drugiej dobie od zgłoszenia zapotrzebowania - **10 pkt.**

□ reakcja w dniu zgłoszenia zapotrzebowania - **25 pkt**

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

***Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .***

**CZĘŚĆ II: GRUPA ZABEZPIECZENIA ZŁOCIENIEC**

1. **Wartość podstawowego zamówienia**

netto**: ………………………………… zł**

brutto**: ………………………………… zł**

**Wartość opcji 95% wartości złożonej oferty brutto ………………………………zł**

**Łącznie wartość oferty z opcją ………………………………… zł brutto**

1. **dyspozycyjność pracowników technicznych Wykonawcy oraz osób wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy\***

Sposób oceny ofert wg kryterium dyspozycyjność osób kadry technicznej Wykonawcy i jego pracowników upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

**100% kryterium = 15 pkt**

□ w godzinach:

- od poniedziałku do czwartku 700-1530:

- w piątki 700 – 1300 **0 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy) –

- 700 - 2000  **5 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy)

- całodobowo: **15 pkt**

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

***Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .***

1. **czas reakcji pracowników technicznych Wykonawcy oraz osób wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy przy dodatkowych zleceniach podczas ćwiczeń lub awarii - 100% kryterium = 25 pkt.**

□ reakcja w trzeciej dobie od zgłoszenia zapotrzebowania - **0 pkt.**

□ reakcja w drugiej dobie od zgłoszenia zapotrzebowania - **10 pkt.**

□ reakcja w dniu zgłoszenia zapotrzebowania - **25 pkt**

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

***Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .***

**CZĘŚĆ III: GRUPA ZABEZPIECZENIA WAŁCZ**

1. **Wartość podstawowego zamówienia**

netto**: ………………………………… zł**

brutto**: ………………………………… zł**

**Wartość opcji 95% wartości złożonej oferty brutto ………………………………zł**

**Łącznie wartość oferty z opcją ………………………………… zł brutto**

1. **dyspozycyjność pracowników technicznych Wykonawcy oraz osób wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy\***

Sposób oceny ofert wg kryterium dyspozycyjność osób kadry technicznej Wykonawcy i jego pracowników upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

**100% kryterium = 15 pkt**

□ w godzinach:

- od poniedziałku do czwartku 700-1530:

- w piątki 700 – 1300 **0 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy) –

- 700 - 2000  **5 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy)

- całodobowo: **15 pkt**

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

***Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .***

1. **czas reakcji pracowników technicznych Wykonawcy oraz osób wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy przy dodatkowych zleceniach podczas ćwiczeń lub awarii - 100% kryterium = 25 pkt.**

□ reakcja w trzeciej dobie od zgłoszenia zapotrzebowania - **0 pkt.**

□ reakcja w drugiej dobie od zgłoszenia zapotrzebowania - **10 pkt.**

□ reakcja w dniu zgłoszenia zapotrzebowania - **25 pkt**

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

***Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .***

**CZĘŚĆ IV: GRUPA ZABEZPIECZENIA WAŁCZ/REJON NADARZYCE**

1. **Wartość podstawowego zamówienia**

netto**: ………………………………… zł**

brutto**: ………………………………… zł**

**Wartość opcji 95% wartości złożonej oferty brutto ………………………………zł**

**Łącznie wartość oferty z opcją ………………………………… zł brutto**

1. **dyspozycyjność pracowników technicznych Wykonawcy oraz osób wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy\***

Sposób oceny ofert wg kryterium dyspozycyjność osób kadry technicznej Wykonawcy i jego pracowników upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

**100% kryterium = 15 pkt**

□ w godzinach:

- od poniedziałku do czwartku 700-1530:

- w piątki 700 – 1300 **0 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy) –

- 700 - 2000  **5 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy)

- całodobowo: **15 pkt**

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

***Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .***

1. **czas reakcji pracowników technicznych Wykonawcy oraz osób wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy przy dodatkowych zleceniach podczas ćwiczeń lub awarii - 100% kryterium = 25 pkt.**

□ reakcja w trzeciej dobie od zgłoszenia zapotrzebowania - **0 pkt.**

□ reakcja w drugiej dobie od zgłoszenia zapotrzebowania - **10 pkt.**

□ reakcja w dniu zgłoszenia zapotrzebowania - **25 pkt**

***\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.***

***Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .***

**4. Składając ofertę oświadczam/-y, że:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2025r.
2. Oświadczamy, że cena obejmuje pełen zakres zamówienia określony w SWZ;
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych określonymi   
   w niej wymaganiami i zasadami postępowania;
4. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. Zapoznałem/am się oraz uzyskałem/am na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje o warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/am je w kalkulacji ceny oferty;
6. Uważam/my się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert;
7. Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej   
   w zakresie prowadzonej działalności.
8. Posiadam/my wpisy rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych, o których mowa w ustawie z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach wydanych przez właściwe organy wykonawczy gminy, na terenie której/ych realizowany będzie przedmiot umowy.
9. Oświadczam, że jako Wykonawca\*

 nie będzie zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców;

 będzie zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców,

i:

1)spełnia warunki związane z zatrudnieniem przez przedsiębiorcę cudzoziemców wynikające z przepisów obowiązujących w tym zakresie.

2)cudzoziemcy realizujący przedmiot zamówienia zostali poinformowani i przeszkoleni   
w zakresie wewnętrznych przepisów obowiązujących w obiektach i na terenach Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem wejścia/wyjścia, wjazdu/wyjazdu, wnoszenia/wywożenia, posługiwania się urządzeniami do przetwarzania obrazu i dźwięku oraz poruszania się po terenie Zamawiającego, a także jednostek organizacyjnych będących na zaopatrzeniu.

***\*należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”***

1. Przyjąłem/liśmy do wiadomości możliwość zastosowania prawa opcji i w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na ewentualne zamówienia dodatkowe. Brak realizacji zamówienia w tym zakresie nie będzie rodzić żadnych roszczeń ze strony Wykonawcy   
   w stosunku do Zamawiającego.
2. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*/ część zamówienia (określić zakres)

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

zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (podać pełną nazwę podwykonawcy)

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

***\* niepotrzebne skreślić***

***\* w przypadku nie zaznaczenia powyższych pozycji Zamawiający uzna, że Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia samodzielnie bez udziału podwykonawcy.***

**5.** Pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.

**6.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2 (jeżeli dotyczy).

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 04.05.2016, str. 1).
2. 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)
3. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych / osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych ze strony Wykonawcy jest:**

***Imię i nazwisko: …………………………………………..………...***

***Adres e-mail: ……………………… Tel.: ………………………***

\* w przypadku nie wskazania osoby, Zamawiający uzna właściciela firmy za ADO

1. **Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**
2. ……………………………………………………… ……….........................Str. ....
3. ………………………..……………………………………………….…….....Str. ….

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

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty