|  |
| --- |
| **OFERTA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr **D-28/2020** zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na  usługi w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów medycznych i weterynaryjnych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …………………………………………………………………………………………………Wykonawca/Wykonawcy:**.……………………………**……………………………**.**Adres:**……………………..**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.………………………………**Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**…………………………**e-mail**………………………** Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ………………………………………………………………………………………...…………………** |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następującej cenie : Cena odbioru, transportu, unieszkodliwienia odpadów medycznych i weterynaryjnych……………zł netto za 1 kg odpadów + .,… %VAT = ……..zł brutto    \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.1. ***Cena usługi obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, tj. odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych i weterynaryjnych.***
 |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Czas reakcji na zgłoszenie telefoniczne i odbiór odpadów…………………………..
3. Oferujemy możliwość odbioru odpadów w soboty TAK/NIE
4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
5. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
7. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowane zamówienie nastąpi w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
8. Wadium w wysokości **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................;
9. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …………..............................................................................................…...………;
10. Zamówienie zamierzamy zrealizować z udziałem/bez udziału podwykonawców\*. Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom oraz nazwy (firmy) tych podwykonawców są następujące:

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie części zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |

W powyższej tabeli należy uwzględnić w szczególności podwykonawcę, na zasoby którego wykonawca się powoływał, na zasadach określonych w art. 22 a Ustawy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu1. oświadczam/y, że wobec mnie/nas nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne ( jeśli wydano powyższy wyrok należy dostarczyć wyrok lub decyzję – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności);
2. oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
3. oświadczam/y o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art.24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy;
4. oświadczam o braku wydania wobec mnie ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy,prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art.24 ust. 5 pkt.7 ustawy
5. oświadczam ,iż nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych,o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r.o podatkach i opłatach lokalnych(Dz.U.z2016r.poz.716)
6. zezwoleń na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych na podstawie art. 41.1-44.1 Ustawy o odpadach

\*niepotrzebne skreślić |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ......................................................................................................................

e-mail:………...……........………….…………………..tel/fax ............………………..; |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ………………………………………pieczęć Wykonawcy | .....................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |