

## Formularz Ofertowy

U W A G A: WYPEŁNIA W CAŁOŚCI I PODPISUJE WYKONAWCA.

### I. DANE WYKONAWCY:

(w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego Wykonawcę wymaga się wypełnienia punktu I dla każdego Wykonawcy osobno)

Nazwa Wykonawcy (ów): FCC Polska Sp. z o.o.

Siedziba (ulica): ul. Lecha 10

kod: 41-800

miejsowość: Zabrze

województwo: Śląskie

NIP: 6762157648 REGON: 357190739

KRS/CEIDG: 0000064596

BDO: 000010425

Adres e-mail: fcc@fcc-group.pl / marta.kucharska@fcc-group.pl / dorota.perlega@fcc-group.pl

tel.: 668-245-816/ 607-379-586 fax: \_\_\_\_\_

Osoba/ y upoważniona/ e\* do reprezentowania firmy i podpisywania umowy:

- 1) Marta Kucharska lub Dorota Perlega – w zakresie proceduralnym
- 2) Wojciech Żelechowski – podpisanie umowy na podstawie udzielonego pełnomocnictwa

Wykonawca jest średnim (wpisać odpowiednio: mikro, małym, średnim, dużym) przedsiębiorcą.

Czy Wykonawca pochodzi z innych Państw członkowskich Unii Europejskiej: ~~TAK~~/NIE\*

*\*niepotrzebne skreślić*

II. Przedmiotem niniejszej oferty jest „Świadczenie usługi odbioru, wywozu i zagospodarowania odpadów komunalnych pochodzących z działalności Spec. Psych. ZOZ w Łodzi. Znak sprawy: ZPIZ/TP/U/13/2023.”, zgodnie z wzorem umowy, stanowiącymi Załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

III. Zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na okres 24 miesięcy.

### IV. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość w wysokości:

Ogólna wartość netto: 579 600,00 PLN

VAT 8% tj. 46 368,00 PLN

Ogólna wartość brutto: 625 968,00 PLN

2. POSIADAMY/ ~~NIE-POSIADAMY~~\* aktualny i ważny Certyfikat systemu zarządzania środowiskowego zgodnie z normą PN-EN ISO 14001:

*\*niepotrzebne skreślić*

### 3. Oferujemy termin płatności faktury: 60 dni zgodnie z wymogami SWZ.

#### V. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni tj. **do dnia 16.08.2023 r.** – bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Akceptuję/my przedstawiony w SWZ projekt umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do podpisania umowy w zakresie, którego dotyczy złożona oferta, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
6. Oświadczam/y, że gwarantujemy stałość cen i wartości brutto przez cały okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem postanowień umowy.
7. Oświadczam/y, że ~~niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:~~

NIE DOTYCZY/DOTYCZY*	<del>O ile dotyczy podać zakres – opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy oraz procentowy udział części zamówienia powierzonego podwykonawcy.</del>
	<del>1. 2. 3. 4. etc.</del>

*\*niepotrzebne skreślić*

Niewypełnienie powyższej tabeli spowoduje przyjęcie, iż Wykonawca samodzielnie bez udziału podwykonawców wykonana niniejsze zamówienie.

11. **Oferta zawiera/nie zawiera\*** dokumenty, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.) i nie mogą być przez Zamawiającego udostępnianie innym Wykonawcom \*,

*\*niepotrzebne skreślić*

12. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności.

13. Oświadczam/y, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w moim/naszym imieniu jest rachunkiem, dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 2324 z późn. zm.) prowadzony jest rachunek VAT.

14. Zobowiązujemy się do niezbywania wierzytelności, przysługujących nam w stosunku do Spec. Psych. ZOZ w Łodzi osobom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego.

15. Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na porozumiewanie się z nami za pomocą poczty elektronicznej oraz otrzymanie tą drogą informacji o wynikach postępowania oraz zaproszenia do zawarcia umowy.

16. Osobą odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań i kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy jest Wojciech Żelechowski telefon kontaktowy: 668 870 523 faks : \_\_\_\_\_ e-mail (czytelnie) [wojciech.zelechowski@fcc-group.pl](mailto:wojciech.zelechowski@fcc-group.pl), lub Tomasz Bartos telefon kontaktowy: 795 497 387 faks : \_\_\_\_\_ e-mail (czytelnie) [tomasz.bartos@fcc-group.pl](mailto:tomasz.bartos@fcc-group.pl)

**VI. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty i oświadczenia:**

- 1/ Formularz asortymentowo-cenowy – zał. nr 2
- 2/ Oświadczenie art. 125 Pzp – zał. nr 4
- 3/ Oświadczenie art. 7 Ukraina – zał nr 5
- 4/ Pełnomocnictwa x2
- 5/ Certyfikat systemu zarządzania środowiskowego, zgodnie z normą PN-EN ISO 14001:.

*Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 270, 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm. oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.*

Zabrze, dnia 17.07.2023 r.

---

*(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)*