**Formularz ofertowy**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn*.* **Zagospodarowanie odpadów pochodzących z Miasta Bełchatowa**

**Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………**

**REGON:………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………**

**Numer telefonu ………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres e-mail Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym:** ………………………………………**……………………………………………………………………**.

**Numer konta bankowego:…………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………**

(dotyczy zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu wpłacone przelewem)

**Adres e-mail gwaranta lub poręczyciela:**…………………………………………………………………**………………………………………………………………………**

(dotyczy zwrotu wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu)

1. Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym
w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oferujemy za wykonanie zamówienia wynagrodzenie łączne:

netto: **…………..……………………..** zł (słownie: ………………………….………………………………….**…………………………………………………………………)**

+ obowiązujący podatek VAT (8%) w wysokości……………………………brutto: **……………………………………..** zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………**……………………………………………………………………)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod odpadu | Jednostka miary | Szacunkowa masa odpadów | Cena jednostkowanetto | Cena jednostkowa brutto | Wartość zamówienia netto*(Kolumna 3x Kolumna 4)* | 8% podatku VAT | Wartość zamówienia brutto*(Kolumna 6 + Kolumna 7)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 20 03 03 | Mg | 600,00 |  |  |  |  |  |
| 20 03 07 | Mg | 20,00 |  |  |  |  |  |
| 17 01 01,17 01 02, 17 01 07, 17 02 01, 17 02 02,17 02 03, 17 03 80, 17 04 02, 17 04 05,17 04 07,17 04 11, 17 06 04, 17 08 02, 17 09 04 | Mg | 180,00 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM ŁĄCZNA CENA** | **X** | **X** | **X** | **X** | **Razem netto**  | **Razem VAT**  | **Razem brutto**  |

1. Oświadczam/y, że najdalsza odległość Zakładu przetwarzania odpadów od granic MiastaBełchatowa wynosi ………………………
2. Oświadczam/y, że odpady będą zagospodarowane w instalacji/instalacjach pod adresem/adresami: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie: od dnia 01.01.2024r. do 27.12.2024 r.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani ofertą przez czas określony w SWZ.
5. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się i przyjmujemy postanowienia SWZ i załączników.
6. Oświadczam/y, że akceptuję/emy zasady korzystania z platformy zakupowej wskazane w Instrukcji użytkownika i SWZ.
7. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
8. **🞏** Oświadczam/y, iż **przewidujemy** powierzenie podwykonawcom realizację zamówienia
 - w części (zakres lub przedmiot części) ……………………………….……………………………………………………………………………………….…
 - nazwy (firmy) podwykonawców (jeżeli są już znani): …………………………………………………………………………………………………
 - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych

 **🞏** Oświadczam/y, iż **nie przewidujemy** powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia.**\***

1. **🞏** Oświadczam/y, iż **będziemy polegać** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych:

 w zakresie………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 przez okres……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**.**

**🞏** Oświadczam/y, iż **nie** **będziemy polegać** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych
w art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**\***

1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję/my, że wybór oferty:

**🞏** **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego, zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć

**🞏** będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie**\***:

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

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

*(należy: - wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, - wskazać wartość towaru
lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku, - wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie)*

1. **Oświadczam/my,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
3. Rodzaj Wykonawcy:

  □ mikroprzedsiębiorstwo

 □ małe przedsiębiorstwo

 □ średnie przedsiębiorstwo

 □ jednoosobowa działalność gospodarcza

 □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 □ inny rodzaj**\***

 ………………………………………

 *(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
 do reprezentowania wykonawcy)*

**\* wybrać odpowiednie**