**Załącznik nr 1 do SWZ**

…………………………………, dnia ……………………

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………

**GMINA MOSINA – Urząd Miejski w Mosinie**

**PL. 20 PAŹDZIERNIKA 1**

**62-050 MOSINA**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................................

adres: ...........................................................................................................................

telefon/faks: ...........................................................................................................................

NIP ...........................................................................................................................

REGON ….........................................................................................................................

osoba do kontaktu: ...........................................................................................................................

tel./e-mail: ...........................................................................................................................

**nr wpisu w BDO: .....................................................................................................**

**KRS/odpis z CEDiG dostępne pod adresem: ....................................................................**

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy: …...........................................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące postępowania pn. **„Przyjęcie, tymczasowe magazynowanie i przeładunek odpadów komunalnych pochodzących z terenu gminy Mosina od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2025 r.”,** prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie dokumentami zamówienia.

**1.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie:

**łączną cenę brutto obliczona wg poniższego kosztorysu ofertowego wynosi:**

**................................ zł netto**

**w tym stawka VAT ... % …………. zł**

*(wg wiedzy Zamawiającego stawka podatku VAT wynosi 8%)*

**................................ zł brutto,**  **słownie brutto: ........................................... zł**

**1.1. Szczegółowe zestawienie cen zawiera poniższy kosztorys ofertowy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Szacunkowa ilość odpadów w Mg** | **Cena jednostkowa**  **Netto  za przeładunek  1 Mg odpadu** | **Wartość netto (szacunkowa ilość odpadów [Mg]  x cena jednostkowa netto)**  **E=CxD** |
| **Opakowania z papieru i tektury** | **15 01 01** | **602,00** |  |  |
| **Opakowania z tworzyw sztucznych** | **15 01 02** | **1 059,00** |  |  |
| **Opakowania ze szkła kolorowe** | **15 01 07** | **894,00** |  |  |
| **Gabaryt od mieszkańców** | **20 03 07** | **295,00** |  |  |
| **Suma: 2 850,00** | | | **Łączna**  **wartość netto:** |  |
| **VAT:** |  |
| **Brutto:** |  |

**1.2. Przyjęcie odpadów w toku realizacji zamówienia nastąpi w stacji przeładunkowej** położonej w …………………………………., której odległość od siedziby Zamawiającego wynosi ………. km.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ), warunkami zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Jednocześnie przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Akceptujemy warunki i termin płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia wskazany w dokumentach zamówienia.
3. Uważamy się związani ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w SWZ.
4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ oraz pozostałych dokumentach zamówienia   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Przed zawarciem umowy zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy oraz przedłożenia dokumentów, o których mowa w rozdziale XXIX ust. 3 SWZ i rozdziale XXX SWZ.
6. Ustępy 7.1.-7.3. należy wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przeciwnym wypadku pozostawić niewypełnione.

7.1. (wypełnić jeśli dotyczy) Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów lub usług:

7.2. (wypełnić, jeśli wypełniono ust. 7.1.) Wartość wyżej wymienionych towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:

7.3. (wypełnić, jeśli wypełniono ust. 7.1.) Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie   
z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie:

1. Następujące zakresy rzeczowe wchodzące w przedmiot zamówienia zamierzam (-my) zlecić następującym podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| Podwykonawca (firma lub nazwa, adres), | Zakres rzeczowy |
|  |  |
|  |  |

1. Następujące informacje zawarte w mojej (naszej) ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa **i zostały złożone w odrębnym pliku:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do mojej (naszej) oferty ……………………………………………………………………………………………………………………..
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres mailowy podany na wstępie formularza ofertowego.
3. Zwrotu wadium wniesionego w formie pieniężnej należy dokonać na nr konta: …………………………. (*dotyczy wadium wnoszonego w pieniądzu).*
4. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikroprzedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO).* |
|  | Małe przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO).* |
|  | Średnie przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO).* |
|  | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Inny rodzaj |

1. Oświadczam, że:
2. realizując zamówienie będziemy stosować́ przepisy 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, Dz. Urz. UE L 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”),
3. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się̨ o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Załącznikami do oferty stanowiącymi integralną jej część, są następujące dokumenty:
5. Oświadczenie z art. 125 ust. 1 ustawy Pzp
6. Dokumenty do oceny kryterium oceny ofert w zakresie kosztu transportu odpadów wskazany w rozdziale XXVII SWZ.
7. ……………………………………………………

Dokument należy wypełnić i podpisać

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.