**Załącznik nr 1 do SWZ**

Zamawiający :

**GMINA KOŁACZKOWO**

**Pl. Wł. Reymonta 3**

**62-306 Kołaczkowo**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma: | |
| Adres : | |
| NIP lub REGON: | |
| KRS/CEiDG: | |
| tel.: | e-mail: |

UWAGA! W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie powyższe dane należy podać dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

**Reprezentowany/reprezentowani przez:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Podstawa do reprezentacji: |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu realizowanym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na wykonanie zamówienia pn.: Zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i części nieruchomości niezamieszkałych z terenu Gminy Kołaczkowo w roku 2023 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cena netto | stawka % VAT | kwota podatku VAT | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |

Słownie:

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

**Tabela rozliczeniowa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod  odpadu** | **Rodzaj odebranych odpadów** | **Ilość  odpadów [Mg]** | **Cena netto za 1 tonę** | **Wartość netto** |
|  | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 x 5** |
|  | 15 01 01 | Opakowania z papieru i tektury | 30 |  |  |
|  | 15 01 02 | Opakowania z tworzyw sztucznych | 20 |  |  |
|  | 15 01 06 | Zmieszane odpady opakowaniowe | 130 |  |  |
|  | 15 01 07 | Opakowania ze szkła | 120 |  |  |
|  | 16 01 03 | Zużyte opony | 4 |  |  |
|  | 17 01 01 | Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek  i remontów | 10 |  |  |
|  | 17 01 02 | Gruz ceglany | 1 |  |  |
|  | 17 01 07 | Zmieszane odpady z betonu, gruzu ceglanego, odpadowych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia inne niż wymienione w 17 01 06 | 11 |  |  |
|  | 20 01 39 | Tworzywa sztuczne | 2 |  |  |
|  | 20 01 99 | Inne niewymienione frakcje zbierane w sposób selektywny | 2 |  |  |
|  | 20 02 01 | Odpady ulegające biodegradacji | 300 |  |  |
|  | 20 03 01 | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 1030 |  |  |
|  | 20 03 07 | Odpady wielkogabarytowe | 40 |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert** *(właściwe zaznaczyć X)*:

□ odległość **nie więcej niż 80 km**

□ odległość **powyżej 80 km**

Oświadczamy, że instalacja komunalna zlokalizowana jest w miejscowości ………………………………………...   
(województwo …………………………….) tj. …………. km od granicy obszaru Gminy Kołaczkowo.   
Odpady komunalne z obszaru Gminy Kołaczkowo mają być transportowane do instalacji komunalnej/  
stacji przeładunkowej\* zlokalizowanej w miejscowości ………………………….. (województwo …………………………….) tj. …………. km od granicy obszaru Gminy Kołaczkowo.

Ww. odległość mierzona jest jako najkrótsza długość trasy liczona drogami publicznymi (nie drogami wewnętrznymi, polnymi itp.) dla pojazdów o masie całkowitej 10 t i więcej.

**Jednocześnie oświadczamy, że Prowadzący instalację zobowiązuje się do ponoszenia kosztów transportu   
odpadów zmagazynowanych na terenie stacji przeładunkowej do instalacji komunalnej.\***

Dane, o których mowa wyżej będą podstawą do oceny ofert w zakresie ustalonych kryteriów oceny.

**Oświadczamy**, że dodatkowo wprowadzamy/nie wprowadzamy\* niżej wskazane bonusy, obniżki,   
mechanizmy promujące selektywną zbiórkę odpadów obniżające wynagrodzenie wskazane w ofercie:

Opis: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2**. OFERUJEMY** realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.

3. OŚWIADCZAMY, iż pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz wzorze umowy, które w pełni i bez zastrzeżeń akceptujemy i zdobyliśmy konieczne inne informacje do właściwego przygotowania oferty.

5. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie wykonamy sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:………………………………………………………………………………………….………......................................

*(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór oferty **będzie**\*\* **/ nie będzie**\*\*prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT).

Jeśli TAK powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………………………………………………..

*(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku*

*podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług ).*

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła ….……………………..…… zł.

***(*** *Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT).*

7. Rodzaj Wykonawcy ( zaznaczyć jeden punkt ) :

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* inny rodzaj …………………………………………………………………….

**8. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.

9. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

10. **OŚWIADCZAMY**, iż - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie   
na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11.**WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ……………………………………………………………

tel. ……………………………… e-mail: ……………………………………………

Do oferty dołączono następujące dokumenty :

……………………………………….…………………………….…

…………………………………………….……………………….…

|  |
| --- |
| **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF** |