**ZMODYFIKOWANY** **Załącznik nr 1 do SIWZ**

###### FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy

...........................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy

ul. ............................................................................... nr ...............................................................................

kod pocztowy ............................................................. miejscowość: ..............................................................

Nr tel.: ........................................................................ KRS: ………………………………………………………

REGON: …................................................................. NIP:..............................................................................

e -mail: …..................................@.............................. http://............................................................................

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pod nazwą: **„Świadczenie usług odbierania i zagospodarowania odpadów komunalnych dla wskazanych jednostek organizacyjnych SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie” SP ZOZ ZSM ZP/31/2020**

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ) za łączną kwotę określoną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i kod odpadu** | **Okres  realizacji** | **Ilość pojemników w okresie realizacji umowy**  **(157 tygodni)** | **Wielkość pojemnika** | **Cena jednostkowa brutto za 1 pojemnik** | **VAT %** | **Wartość całkowita**  **netto** | **Wartość całkowita brutto** | **Godziny świadczenia usługi w jednostce** |
| 20-03-01 komunalne zmieszane | 36 m-ce | 4 710 | 1100 l |  |  |  |  |  |
| 15-01-01 segregowane papier, tektura | 36 m-ce | 942 | 1100 l |  |  |  |  |
| 15-01-0**6** segregowane plastik | 36 m-ce | 79 | 1100 l |  |  |  |  |
| 20-02-01 odpady zielone | 36 m-ce | 3 000 | 120 l |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | |  |  |

* + - 1. Cena oferty:
    1. przenosi podatek VAT na Zamawiającego w wartości……………zł \*.
    2. nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego \*.

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć

***(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje,   
że Wykonawca nie przenosi na Zamawiającego podatku VAT).***

* + - 1. Kwota brutto podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami, sprzętem koniecznym odbioru odpadów od Zamawiającego, transportem, pojemnikami, wymianą uszkodzonych lub zniszczonych pojemników, czynnościami związanymi z wywozem, opłatami środowiskowymi oraz wynikającymi z polskiego prawa podatkowego itp.
      2. Termin płatności za przedmiot zamówienia ustalamy na **30 dni**, licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wypełnionej faktury za dany miesiąc kalendarzowy do siedziby Zamawiającego (faktura zbiorcza wystawiana za miesiąc kalendarzowy pisemnie lub elektronicznie). Zamawiający będzie dokonywał wszystkich płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze, płatnej za każdy miesiąc obowiązywania umowy.
      3. Oświadczamy, że będziemy wykorzystywali do realizacji zamówienia bazę/y magazynowo - transportową/e położoną/e w odległości …….km od granic administracyjnych miasta Chorzowa. Adres bazy**: …..……………………………………………………………**
      4. Oświadczamy, że zapewnimy na czas obowiązywania umowy pojemniki w ilości zapewniającej ciągłość świadczenia usługi :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pojemników** | **Ilość pojemników**  **Jednostka przy ul. Strzelców Bytomskich 11** | **Częstość wywozów na tydzień**  **Jednostka przy ul. Strzelców Bytomskich 11** | **Ilość pojemników**  **Jednostka przy ul. Władysława Truchana 7** | **Częstość wywozów na tydzień**  **Jednostka przy ul. Władysława Truchana 7** |
| pojemniki na niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne o ***pojemności 1100 l*** | 6 | 3 | 6 | 2 |
| pojemniki przeznaczone do selektywnej zbiórki odpadów ***o pojemności 1100 l*** o odpowiedniej kolorystyce i oznakowaniu:  niebieski oznaczony napisem „Papier” | 2 | 1 | 2 | 2 |
| pojemniki przeznaczone do selektywnej zbiórki odpadów ***o pojemności 1100 l*** żółty, oznaczony napisem „Metale i tworzywa sztuczne | 1 | co dwa wygodnie | - | - |
| worki na bioodpady w kolorze brązowym, oznaczone napisem „Bio” ***o pojemności 120 l*** | 1000 | 1 – wg potrzeb | - | - |

* + - 1. Oświadczamy, że:
         * zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy jej treść,
         * spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
         * otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
      2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      3. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i w przypadku wygrania przetargu deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. W sytuacji, gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta Zamawiający zastrzega sobie możliwość podpisania umowy przed upływem w/w terminu.
      4. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których mowa w SIWZ.
      5. Zgodnie z art. 36 a ust. 1 UPZP oświadczam/y, że zamierzamy\*/nie zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom. Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom (opisać / wskazać zakres) | Podwykonawca  (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

* + - 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

[RODO - Rozporządzenie 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 119 z 04.05.2016, str. 1]

Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia (pkt 11 Zał. 1) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

* + - 1. Zgodnie z przesłankami art. 22a ust. 1 UPZP nie korzystamy \*\* / korzystamy \*\* z zasobów udostępnianych przez inne podmioty, celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Uwaga: Podmiot udostępniający potencjał złożył \*\*/ nie złożył \*\*„Zobowiązanie podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby” stanowiące załącznik do oferty (Załącznik nr 6 do SIWZ),

Podmiot udostępniający potencjał złożył \*\*/ nie złożył \*\*dokumenty (oświadczenie), o których mowa w punkcie 5.2. a) SIWZ.

(złożył\*\* - jeżeli, udostępnienie potencjału ma wpływ na spełnienie warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę, który złożył ofertę.

nie złożył\*\* - jeżeli, udostępnienie potencjału nie ma wpływu na spełnienie warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę, który złożył ofertę. Wówczas, Wykonawca składający ofertę składa oświadczenie w części II załącznik nr 3 do SIWZ.)

* + - 1. Oświadczamy, że w trakcie trwania umowy puste pojemniki, dostarczane w miejsce odbieranych pełnych pojemników z odpadami będą za każdym razem umyte i zdezynfekowane

TAK/ NIE

* + - 1. Do kontaktów z Wykonawcą upoważniamy:

Imię, Nazwisko: ................................................................................

Telefon/fax: ................................................................................

**adres e-mail ................................................................................**

* + - 1. **Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem:**

**TAK/NIE\* (\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć)**

* + - 1. Wraz z ofertą przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a/ .................................................................................................... zał. nr ......................

b/ .................................................................................................... zał. nr ......................

c/ .................................................................................................... zał. nr ................

............................. ..........................................................................

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy