Znak postępowania: ZP.261.1.4.2024 **Załącznik nr 1 do SWZ**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Zakład Zagospodarowania Odpadów Sierzno Sp. z o. o.**

zwany dalej „Zamawiającym”,

NIP 842-171-72-48, Regon 220597269,

Sierzno, 77-131 Rekowo,

Numer tel. 59 333 000 3/4,

Poczta elektroniczna [e-mail]: [kontakt@zzosierzno.pl](mailto:kontakt@zzosierzno.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <http://zzosierzno.pl>

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: [https://ezamowienia.gov.pl/](http://bip.zzosierzno.nv.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **A. Dane Wykonawcy / Wykonawców**  1.  Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... NIP …………………………….……..………………., REGON.............................................................................  2.  Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:  .....................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  .....................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... NIP …………………………….……..………………., REGON.............................................................................  Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:   * **adres korespondencyjny:**   …………………………………………………………………………………………………………………  ……....................................................................................................................................................................   * **numer telefonu:**…………………………………….. * **e-mail:**………………………………………………   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:  ……….………….………………………………………….……  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  ……………………………………………………………………. |
| **B. Oferowany przedmiot zamówienia**  W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego  w trybie podstawowym bez możliwości prowadzenia negocjacji pn.:  **„Wykonywanie usług sprzętowych na terenie Zakładu Zagospodarowania**  **Odpadów Sierzno Sp. z o.o.”**  oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SWZ wraz z załącznikami i projektowanymi warunkami umowy za kwotę:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Ilość odpadów [m3]** | **Cena jednostkowa netto (za 1 m3 wywożonych odpadów) [PLN]** | **Całkowita wartość netto [PLN]**  **(Poz. 1x2)** | **Wartość podatku VAT (obliczona  z poz. 3)**  **[PLN]** | **Wartość brutto [PLN]**  **(Poz. 3+4)** | | *1* | *2* | *3* | 4 | *5* | | **13 000** |  |  |  |  |   **Cena jednostkowa netto za załadunek i wywóz 1 m3 odpadów:**  *netto ................zł/Mg*  *(słownie: .................................................................................................zł)*  **Cena całkowita wykonania zamówienia:**  *netto.........................zł*  *(słownie: ..................................................................................................zł)*  *brutto .......................zł*  *(słownie: ..................................................................................................zł)*  *w tym przysługujący podatek VAT w wysokości ………….......... zł*  *(słownie:.................................................................................................zł)* |
| **C. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**  Deklaruję wykonanie zamówienia w terminie **od dnia podpisania umowy do** **30.11.2025 r.** |
| **D. Oświadczenia**   1. Zapoznałem się z SWZ, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty. 2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj**. przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert.** 3. Do całkowitej ceny oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz podatek od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami. |
| 4) Zastrzegam, że następujące dokumenty1: ...........................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa na podstawie art. ………. ustawy……………………………………..  5) Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy PZP informuję, że wybór oferty2:   * 1. **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie  z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,  * 1. **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:…………………………..……………………………………………………………………….   ……………………………………………………………………………………………………….….… |
| **E. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego wzór umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu  i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia jest……………………………   …………………………..…………………….… nr telefonu ………………….……………………………  e-mail: ………………………………………….. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F. Podwykonawstwo**  Oświadczam, że zamierzamy/nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Część zamówienia (opis) | Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa | Nazwa i adres podwykonawcy | | 1 | 2 | 3 | 4 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | RAZEM | |  |  |   \* niepotrzebne skreślić |
| **G. Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa**  **Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?[[1]](#footnote-1)**   * **Tak, jestem** (wskazać kategorię przedsiębiorstwa): * mikroprzedsiębiorstwem * małym przedsiębiorstwem * średnim przedsiębiorstwem * jednoosobową działalnością gospodarczą * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej * inny rodzaj działalności * **Nie**   Zgodnie z art. 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:   1. do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO, 2. małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO, 3. mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO. |
| **I. Oświadczam/-y, że na każde wezwanie Zamawiającego złożymy w wyznaczonym terminie podmiotowe środki dowodowe, o których mowa w części IX SWZ w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu** **oraz wykazania braku podstaw wykluczenia.** |
| **H. Spis treści**  Oferta została złożona na ....... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ....... do nr ....... .  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:  1) ...............................................................................................  2) ...............................................................................................  3) ...............................................................................................  4) ...............................................................................................  5) ............................................................................................... |

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)