Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia   
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa............................................................................................................................................

Siedziba.......................................................................................................................................................

nr telefonu..................................................................................................................................................

nr NIP..........................................................................................................................................................

nr REGON..................................................................................................................................................

adres skrzynki (konto) ePUAP ………………………………………………………………………….

adres e-mail: ...............................................................................................................................................

(jeśli Wykonawca posiada)

**Dane dotyczące Zamawiającego :**

Gmina Stryków z siedzibą w Strykowie przy ul. Kościuszki 27, 95-010 Stryków w imieniu której występuje Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Strykowie z siedzibą przy   
ul. St. Batorego 25, 95-010 Stryków

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia pn.: „**Usługa odbioru, transportu   
i zagospodarowania odpadów komunalnych”** zgodnie ze wskazaniami Zamawiającego określonego w SWZ.

Za odbiór, transport i zagospodarowanie **900 ton** odpadów o kodzie 17 09 04, 17 01 01, 20 03 01 i 20 02 03 oferujemy cenę:

Netto: ………………………………………………… Brutto: …………………………………………

Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………...

stawka % podatku VAT ........................................

**Cena jednostkowa za 1 tonę wynosi :**

Netto: ………………………………………………… Brutto: …………………………………………

Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………...

**Termin płatności faktury** ………………………. dni

Zobowiązuję się wykonać zamówienie: **od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026r.**

Inne:...................................................................................................................... .

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym dla ww. zamówienia niniejszym jako Wykonawca OŚWIADCZAM:

1. Zapoznałem się i w pełni bez żadnych zastrzeżeń akceptuję treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, wraz z jej załącznikami, wyjaśnieniami i wprowadzonymi zmianami w toku postępowania. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, w pełni i bez żadnych zastrzeżeń będę przestrzegał wszystkich postanowień SWZ przez cały okres realizacji zamówienia m.in. warunków płatności określonych we wzorze umowy.

2. Mając na względzie powyższe oświadczam, że załączone do SWZ postanowienia umowy/wzór umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia takiej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

4. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.

5. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

6. Na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, żadne   
z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*

\* (niepotrzebne skreślić):

7. Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

Imię i nazwisko : ………………………………………………

tel. kontaktowy - ……………………………………………

8. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Imię i nazwisko:…………………………….………………………………………………………

Stanowisko:…..……………………………………………………………………………………..

Telefon, faks: ……......…………………….………………………………………………………..

Zakres reprezentacji (np. do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy):

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

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

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

9. Nazwy podmiotów udostępniających zasoby, na których Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu,

(jeżeli Wykonawca nie korzysta z potencjału innych podmiotów należy wpisać „NIE DOTYCZY”):

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

10. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach.

11. Oświadczamy, że nie powierzymy zamówienia podwykonawcom / powierzymy wykonanie części

zamówienia następującym podwykonawcom (niepotrzebne skreślić) w zakresie:

-

-

(UWAGA: należy wskazać części zamówienia, których realizację wykonawca zamierza powierzyć

podwykonawcom, i podać firmę/y podwykonawcy/ów, jeżeli są znani)

12. Oświadczam, że jesteśmy\*:

- mikro przedsiębiorcą

- małym przedsiębiorcą

- średnim przedsiębiorcą

- inny rodzaj

(\*Uwaga – Niepotrzebne skreślić)

13. Oświadczam ponadto, 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.

*……………………………………………………..*

***Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).***

***Oferta winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, osobistym lub zaufanym***

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.