Obraz zawierający tekst, grafika wektorowa

Opis wygenerowany automatycznie

|  |
| --- |
| DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ  O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  Nazwa Wykonawcy: …………………………………..…………………...................................................  podać firmę/pełną nazwę Wykonawcy  Adres Wykonawcy: ….........………………………………………………………………………………………….  podać adres Wykonawcy, w tym województwo  Adres e-mail: …………….....................................  Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy): .………………………….  Numer telefonu: ..............................................................................  REGON……........................................................... NIP/PESEL …..............................................  Numer KRS (jeżeli dotyczy): ……..………………….……………………..  BDO: ……………………………  Wykonawca **(zaznaczyć „X” jedyne właściwe)**:  jest mikroprzedsiębiorstwem  jest małym przedsiębiorstwem  jest średnim przedsiębiorstwem  prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą  jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  inny rodzaj  W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, powyższe powtórzyć w odniesieniu do każdego z nich |

FORMULARZ OFERTOWY

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Koszalinie

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na:

„Odbiór i zagospodarowanie odpadów w 2025 roku w podziale na 2 zadania”.

składamy niniejszą ofertę i oferujemy wykonanie:

**1.1 Zadania Nr 1**

Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 20 01 11 z Regionalnego Zakładu Odzysku Odpadów w Sianowie przy ul. Łubuszan 80

zgodnie z wymogami zawartymi w przedmiocie zamówienia

**za** **cenę\*: .............................................. zł,**

\* cena obejmuje wszystkie należne podatki, w tym podatek VAT

wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą

| **Lp.** | **Kod**  **odpadu** | **Nazwa odpadu**  **(opis odpadu)** | **Ilość  w Mg**  **(tonach)** | **Cena**  **jednostkowa łącznie  z kosztami transportu**  **netto**  **(zł/tonę)** | **Razem**  **wartość**  **netto**  **(zł)**  **(kol. 4 x kol. 5)** | **Stawka**  **VAT**  **(%)** | **Cena**  **jednostkowa  łącznie  z kosztami transportu**  **brutto**  **(zł/tonę)**  **[kol. 5 + (kol. 5 x kol. 7)]** | **CENA**  **łączna**  **brutto**  **(zł)**  **(kol. 4 x kol. 8)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | 20 01 11 | Tekstylia | **24,00** |  |  |  |  |  |

Wskazujemy adres INSTALACJI PRZETWARZANIA W PROCESIE ODZYSKU ODPADÓW O KODZIE   
20 01 11:

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

(należy wpisać adres INSTALACJI PRZETWARZANIA W PROCESIE ODZYSKU ODPADÓW O KODZIE 20 01 11)\*\*

**1.2. Zadania Nr 2**

Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 20 03 07 z Regionalnego Zakładu Odzysku Odpadów w Sianowie przy ul. Łubuszan 80

zgodnie z wymogami zawartymi w przedmiocie zamówienia

**za** **cenę\*: .............................................. zł,**

\* cena obejmuje wszystkie należne podatki, w tym podatek VAT

wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą

| **Lp.** | **Kod**  **odpadu** | **Nazwa odpadu**  **(opis odpadu)** | **Ilość  w Mg**  **(tonach)** | **Cena**  **jednostkowa łącznie  z kosztami transportu**  **netto**  **(zł/tonę)** | **Razem**  **wartość**  **netto**  **(zł)**  **(kol. 4 x kol. 5)** | **Stawka**  **VAT**  **(%)** | **Cena**  **jednostkowa  łącznie  z kosztami transportu**  **brutto**  **(zł/tonę)**  **[kol. 5 + (kol. 5 x kol. 7)]** | **CENA**  **łączna**  **brutto**  **(zł)**  **(kol. 4 x kol. 8)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | 20 03 07 | Odpady wielkogabarytowe | **98,00** |  |  |  |  |  |

Wskazujemy adres INSTALACJI PRZETWARZANIA W PROCESIE ODZYSKU LUB UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW O KODZIE 20 03 07:

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

(należy wpisać adres INSTALACJI PRZETWARZANIA W PROCESIE ODZYSKU LUB UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW O KODZIE 20 03 07)\*\*

**\*\* dotyczy Zadania Nr 1,Nr oraz Nr 2.**

**brak wskazania adresu INSTALACJI PRZETWARZANIA W PROCESIE ODZYSKU LUB RECYKLINGU   
LUB UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW będzie skutkował odrzuceniem oferty.**

1. Oświadczamy, że ceny uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do opisanego w OPZ przedmiotu zamówienia i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. Deklarujemy następujący termin realizacji zamówienia:

Dla Zadania Nr 1, Nr 2 od dnia podpisania umowy r. do dnia 31.12.2025 r.

1. Oświadczam, iż jestem/nie jestem\* podatnikiem podatku VAT,

\* niewłaściwe skreślić

a numer konta bankowego …………………………………………………………………………….,

(należy wskazać numer rachunku)

który zostanie wskazany w umowie jest zgłoszonym numerem rachunku rozliczeniowego  
w banku lub imiennym rachunkiem w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której Wykonawca jest członkiem, otwartym w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.

1. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zgodnie z wymogami określonymi w projekcie umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że zawarty w warunkach zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć:

Zadanie Nr 1

Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 20 01 11 z Regionalnego Zakładu Odzysku Odpadów w Sianowie przy ul. Łubuszan 80

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Nazwa podwykonawcy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia, jeżeli jest już znany** |
|  |  |
|  |  |

Zadanie Nr 2

Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 20 03 07 z Regionalnego Zakładu Odzysku Odpadów w Sianowie przy ul. Łubuszan 80

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Nazwa podwykonawcy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia, jeżeli jest już znany** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Wraz z ofertą składamy:

1) .....................................................................................................................................................

2) …………………………………………………………………………………………………………………….……………….

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym właściwej, umocowanej osoby / właściwych,   
umocowanych osób