***Postępowanie nr R.271.9.2021***

***Załącznik nr 2 do SWZ***

***(Nazwa i adres lub pieczęć Wykonawcy)***

***Nr tel/faks……………………………………..***

***e-mail ………………………………...……….***

***Zamawiający:***

***Gmina Miłoradz***

***ul. Żuławska 9***

***82-213 Miłoradz***

***…………….., dnia…………….***

***FORMULARZ OFERTOWY***

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na realizację zadania pn.: „ODBIÓR ODPADÓW KOMUNALNYCH ZE WSZYSTKICH NIERUCHOMOŚCI W GRANICACH ADMINISTRACYJNYCH GMINY MIŁORADZ”, numer sprawy: R.271.9.2021, oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ i zgodnie z treścią SWZ:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena oferowana ……………………… zł netto

Wartość podatku VAT ………………….. zł

Cena oferowana ……………………… zł brutto

(słownie: …………………………………………………………………………………....)

1. Oferujemy termin płatności za fakturę: ……….. dni

*(w przypadku nieuzupełnienia pola termin płatności, Wykonawca otrzyma 0 punktów, a Zamawiający przyjmie, iż oferowany termin płatności wynosi 14 dni)*

1. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy (zgodnie z art. 436 pkt. 1 Pzp) tj. od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.
2. **Warunki płatności:** jak w § 7 projektu umowy „Wynagrodzenie”.
3. Zgodnie z art. 225 ust. 2 w związku z art. 266 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, informuję, że wybór złożonej przeze mnie oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty tego podatku, jak też wskazuję stawkę podatku VAT która wg mojej wiedzy powinna zostać zastosowana:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** | **wartość bez kwoty podatku** | **stawka podatku od towarów i usług** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam/my, że:
2. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, przepisami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, oraz innych dokumentach stanowiących integralną część SWZ, wzorze umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert zgodnie z terminem określonym w SWZ.
3. Powyższa cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania zamówienia.
4. Zapoznaliśmy się ze specyfikacja warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Załączony do specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
7. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w sposób zgodny z warunkami/wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz w załącznikach do niej.
8. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Adres poczty elektronicznej poręczyciela lub gwaranta w celu złożenia oświadczenia o zwolnieniu wadium, zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp: …………………………@………………………………….
10. **Informujemy, że zgodnie z poniższą definicją spełniamy przesłanki kwalifikujące**  **reprezentowany podmiot, jako:**

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo\*,

[ ]  małe przedsiębiorstwo\*,

[ ]  średnie przedsiębiorstwo\*.

\* zaznaczyć X powyższe określenie, które dotyczy Wykonawcy składającego ofertę.

1. **Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:**

* + - * 1. siłami własnymi\*
				2. przy udziale podwykonawców\*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/ -om*** |  |
| ***Dane identyfikujące Podwykonawcę/-ów tj. nazwa, adres, dane kontaktowe itp****.* |  |

***\*niepotrzebne skreślić***

***Uwaga:***

***W przypadku nie wykreślenia w pkt wyżej tekstu oznaczonego /\* oraz braku opisu części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę- Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zrealizuje zamówienie bez udziału podwykonawców.***

1. **Zastrzegam, że następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**
w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie
nie mogą być ujawniane (udostępniane):

Plik/pliki o następujących nazwie/nazwach: ……………………………………………………..….

**UWAGA: proszę uzasadnić zastrzeżenie, oraz zgodnie z § 4 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania
i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie, w przypadku gdy dokumenty elektroniczne
w postępowaniu lub konkursie, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.**

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.\*
2. Do niniejszej oferty załączamy oświadczenia i dokumenty wymagane w SWZ:.

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

2) ............................................................................................................

3) ............................................................................................................

1. Osoby do kontaktów z Zamawiającym
2. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

|  |
| --- |
| .......... .......... .......... .......... .......... .................. tel. kontaktowy, faks: …................ ...................... zakres odpowiedzialność……………………………………………………………………...…. |
| .......... .......... .......... .......... .......... .................. tel. kontaktowy, faks: …................ ...................... zakres odpowiedzialność………………………………………………………………................ |

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT tj. FORMULARZ OFERTY NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE
LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYCH LUB PODPISEM OSOBISTYM***