**FORMULARZ OFERTOWY**

***Załącznik nr 1 do SIWZ***

***[znak sprawy: 01/PN/2020 ]***

Pieczęć Wykonawcy

***Zamawiający:***

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.

ul. Rychlińskiego 1,

05-091 Ząbki

**FORMULARZ OFERTOWY**

***Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o.***

***[znak sprawy: 01/PN/2020***

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (-y) Wykonawcy (-ów)** | **Adres (-y) Wykonawcy (-ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym** … **Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................... **w** ..................................

**nr NIP** ...................................................

**nr REGON** ............................................

*lub*

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki,**

**nr NIP** ..................................................

**nr REGON** ............................................

**nr PESEL:** ............................................

**adres zamieszkania:** ............................................

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu / faksu |  |
| Adres e - mail |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy/Wykonawców oświadczamy, że:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Typ pojemnika** | **Ilość** | **Cena netto**  **w zł/1 pojemnik** | **VAT**  **w %** | **Cena brutto**  **w zł/1 pojemnik** | **Wartość netto  w zł**  **(kol.4xkol.5)** | **Wartość**  **brutto w zł**  **(kol.4xkol.7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **1** | Odbiór i transport zmieszanych odpadów komunalnych | **SM 1100** | **1000** |  |  |  |  |  |
| **2** | Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów segregowanych (plastik) | **Typu dzwon**  **1,5 m³** | **12** |  |  |  |  |  |
| **3** | Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów segregowanych (makulatura) | **Typu dzwon**  **1,5 m³** | **12** |  |  |  |  |  |
| **4** | Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów segregowanych (szkło) | **Typu dzwon**  **1,5 m³** | **12** |  |  |  |  |  |
| **5** | Odbiór odpadów komunalnych /gabarytowych | **KP-7** | **25** |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość**  **/cena oferty/** | | | | | | |  |  |

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie określonym w SIWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne do przygotowania oferty informacje.
3. Oświadczamy, że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ do złożenia oferty – tj. 30 dni.
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia zawarte we Wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych oraz w miejscu i w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.
5. Składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy :

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

Wartość ( w kwocie netto ) ww. usług wynosi : ……….……………… zł.

1. Oświadczamy, na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.\*
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

*1) 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).*

*2) 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 Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju informacji** | **Strony w ofercie (wyrażone liczbą)** | |
| **od** | **do** |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …
2. …

*Oferta wraz z załącznikami zawiera … zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych zgodnie z wymogami SIWZ.*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |