**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych położonych
na terenie Gminy Łubniany oraz z Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych**

Znak sprawy: RG.ZP.271.21.2022

1. **Ofertę SKŁADA**:

**NAZWA WYKONAWCY**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy  |  |
| Adres (siedziba) wykonawcy |  |
| Województwo |  |
| NIP |  | REGON |  |
| BDO |  |
| Osoba do kontaktu | imię i nazwisko:telefon/fax:e-mail: |

1. **OFERTA WYKONAWCY**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych położonych
na terenie Gminy Łubniany oraz z Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych**

**składam (-y) niniejszą ofertę:**

oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie
z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych
z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny:

1. **ZA CENĘ całkowitą:**

**cena (netto):** ....................................................... zł (słownie ………………………….zł)

VAT ……% …………………………. zł. (słownie ………………………….zł)

**CENA (brutto)** …………..…………………………….………..zł(słownie ………………………….zł)

W tym:

**Tabela 1. Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych
„u źródła” z terenu Gminy Łubniany w tym zbiórek mobilnych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie obejmuje****odbiór, transport i zagospodarowanie:** | **Jednostka** | **Szacunkowailość**  | **Wartość jednostkowa netto** | **Podatek VAT %** | **Cena jednostkowa brutto****(5 + 6)** | **Cena zadania (4 x 7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | zmieszane (niesegregowane) odpady komunalne | Mg | 3 140,00 |  |  |  |  |
| **2** | ulegające biodegradacji | Mg | 1 460,00 |  |  |  |  |
| **3** | opakowania z papieru i tektury, papier i tektura | Mg | 280,00 |  |  |  |  |
| **4** | opakowania z tworzyw sztucznych, opakowania z metali, opakowania wielomateriałowe, tworzywa sztuczne, metale | Mg | 460,00 |  |  |  |  |
| **5** | opakowania ze szkła, szkło | Mg | 470,00 |  |  |  |  |
| **6** | odpady wielkogabarytowe (zbiórka mobilna na terenie całej gminy 1 raz w roku) | Mg | 600,00 |  |  |  |  |
| **7** | zużyte opony (zbiórka mobilna na terenie całej gminy 1 raz w roku) | Mg | 4,00 |  |  |  |  |
| **8** | Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny (zbiórka mobilna na terenie całej gminy 1 raz w roku) | Mg | 4,00 |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |

**Tabela 2. Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z punktu selektywnego zbierania odpadów komunalnych przy ul. Kolanowskiej 3 w Masowie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** **obejmuje odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych zebranych selektywnie** | **Jednostka** | **Szacunkowailość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Podatek VAT %** | **Cena jednostkowa brutto****(5 + 6)** | **Cena zadania (4 x 7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | odzież i tekstylia | Mg | 15,00 |  |  |  |  |
| **2** | budowlane dot. grupy 17 odpadów powstających w gospodarstwach domowych | Mg | 779,00 |  |  |  |  |
| **3** | opakowania z papieru i tektury, papier i tektura | Mg | 28,00 |  |  |  |  |
| **4** | opakowania z tworzyw sztucznych opakowania z metali, opakowania wielomateriałowe, tworzywa sztuczne, metale | Mg | 19,00 |  |  |  |  |
| **5** | opakowania ze szkła, szkło | Mg | 15,00 |  |  |  |  |
| **6** | odpady wielkogabarytowe | Mg | 480,00 |  |  |  |  |
| **7** | zużyte opony | Mg | 38,00 |  |  |  |  |
| **8** | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny | Mg | 42,00 |  |  |  |  |
| **9** | baterie i akumulatory | Mg | 0,10 |  |  |  |  |
| **10** | Farby, tusze, farby drukarskie, kleje, lepiszcze i żywice inne niż wymienione w 20 01 27 | Mg | 8,00 |  |  |  |  |
| **11** | świetlówki | Mg | 0,20 |  |  |  |  |
| **12** | odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwach domowych w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igły i strzykawki | Mg | 0,20 |  |  |  |  |
| **13** | bioodpady | Mg | 214,00 |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |

**KRYTERIUM – CENA – 60 %**

1. Kryterium poza cenowe – Kryterium środowiskowe - EMISJA SPALIN

Oświadczamy, że dysponuję lub będę dysponować w celu realizacji przedmiotu zamówienia przez cały okres trwania umowy pojazdami o emisji spalin EURO 6 w ilości …………. szt.

Wykonawcy zostaną przyznane punkty proporcjonalnie wg wzoru:

a) wykazanie 2 lub więcej pojazdów przewidzianych do zbierania odpadów komunalnych spełniających poziom emisji spalin na poziomie standardu EURO 6 - **20,00 punktów;**

b) wykazanie 1 pojazdu przewidzianego do zbierania odpadów komunalnych spełniających poziom emisji spalin na poziomie standardu EURO 6 –**10,00 punktów**

c) nie wykazanie pojazdów przewidzianego do zbierania odpadów komunalnych spełniających poziom emisji spalin na poziomie standardu EURO 5 - **0,00 punktów.**

KRYTERIUM **EMISJA SPALIN WAGA 20**

1. Kryterium poza cenowe – Kryterium środowiskowe – JAKOŚĆ OBSŁUGI

Zobowiązuję się do dostawy nowego pojemnika/wymiany uszkodzonego pojemnika w ciągu: (*proszę wstawić znak X w odpowiedniej kratce*):

czas dostawy nowego pojemnika/wymiany uszkodzonego pojemnika do 3 dni roboczych –
 20,00 pkt

czas dostawy nowego pojemnika/wymiany uszkodzonego pojemnika powyżej 3 do 7 dni

roboczych -10,00 pkt

czas dostawy nowego pojemnika/wymiany uszkodzonego pojemnika powyżej 7 dni

roboczych – 0,00 pkt

KRYTERIUM **JAKOŚĆ OBSŁUGI WAGA – 20 %**

**III. OŚWIADCZENIA**

* + - 1. Zgodnie z art. 6d, ust. 4 pkt 5 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oświadczam,
			że zmieszane odpady komunalne, pozostałości po segregowaniu odpadów komunalnych odebranych od mieszkańców będą do (proszę wskazać nazwę i adres instalacji komunalnej):…………………………………………………….

 natomiast odpady komunalne selektywnie od mieszkańców i PSZOK zgodnie z zestawieniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadów komunalnych** | **Nazwa i adres instalacji*****(W przypadku niewielkiej ilości odpadów możliwe jest wskazanie podmiotu zbierającego te odpady)*** |
| **1** | ulegające biodegradacji |  |
| **2** | opakowania z papieru i tektury, papier i tektura |  |
| **3** | opakowania z tworzyw sztucznych, opakowania z metali, opakowania wielomateriałowe, tworzywa sztuczne, metale |  |
| **4** | opakowania ze szkła, szkło |  |
| **5** | odpady wielkogabarytowe |  |
| **6** | baterie i akumulatory |  |
| **7** | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  |
| **8** | odzież i tekstylia |  |
| **9** | budowlane dot. grupy 17 odpadów powstających w gospodarstwach domowych |  |
| **10** | opakowania z papieru i tektury, papier i tektura |  |
| **11** | opakowania z tworzyw sztucznych opakowania z metali, opakowania wielomateriałowe, tworzywa sztuczne, metale |  |
| **12** | opakowania ze szkła, szkło |  |
| **13** | odpady wielkogabarytowe |  |
| **14** | zużyte opony |  |
| **15** | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  |
| **16** | baterie i akumulatory |  |
| **17** | Farby, tusze, farby drukarskie, kleje, lepiszcze i żywice inne niż wymienione w 20 01 27 |  |
| **18** | świetlówki |  |
| **19** | odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałe w gospodarstwach domowych w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igły i strzykawki |  |
| **20** | bioodpady |  |

* + - 1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
			2. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania
			i złożenia niniejszej oferty.
			3. Oświadczam(-y,) że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
			4. Oświadczam(-)y, że zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym w SWZ
			5. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SWZ
			oraz w projektowanych postanowieniach umowy. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 10 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
			6. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą od dnia upływu terminu składania ofert przez 90 dni od upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem związania ofertą jest dzień,
			w którym upływa termin składania ofert.
			7. Informuję(-jemy), że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia | Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |  |

* + - 1. Osoba upoważniona do podpisania umowy:………………..………..………………………………………………
			2. INFORMUJEMY o wniesieniu wadium w formie: ……………………………………………

i w wysokości żądanej przez Zamawiającego, tj. ………..………………..PLN

Zwrotu wadium prosimy dokonać na nasz rachunek bankowy (wypełnić w przypadku formy pieniężnej): …………………………..............................................

Oświadczenie (art. 98 ust.5 Prawa) o zwolnieniu wadium należy przesłać gwarantowi
lub poręczycielowi na adres e-mail gwaranta/poręczyciela (wypełnić w przypadku gwarancji/poręczenia) ………………………………………………….

* + - 1. Oświadczam(-y), że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej jestem (-smy):

**🞎** mikro przedsiębiorcą

**🞎** małym przedsiębiorcą

**🞎** średnim przedsiębiorcą

**🞎** prowadzę jednoosobową działalność

**🞎** osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

**🞎** inny rodzaj wykonawcy

* + - 1. Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte we wskazanych plikach ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
			w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy O Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa dokumentu utajnionego | Uzasadnienie faktyczne i prawne | Dokument potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

* + - 1. Informuje, że (właściwe zakreślić):

□ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

□ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.

* + - 1. Oświadczam(-y), 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.\*

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ............................................................
2. ............................................................
3. ............................................................

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*