**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Załącznik nr 2 do umowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą

„**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenów i obiektów zarządzanych przez Zamawiającego”.**

**Tryb postępowania:** przetarg nieograniczony

**Do Zamawiającego :**

**Gminą Miejska Głogów, ul. Rynek 10, 67-200 Głogów, NIP 693-00-12-466.**

**Odbiorcą:** **Głogowskie Obiekty Usługowe z siedzibą przy** **ul. Bolesława Krzywoustego – targowisko pawilon 21, 67-200 Głogów,** reprezentowane przez:

Dyrektora - Jerzego Sztangreta działającego z upoważnienia Prezydenta Miasta Głogowa

**Postępowanie opublikowano :**

Na stronie internetowej Zamawiającego : **https:// gouglogow.**[**bipfirma.pl**](http://gouglogow.bipfirma.pl/)

**Ja/ My\* :**

**Wykonawca ( jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika ) :**

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

Adres :

Ulica : …………………………………………………………………………………………

Miejscowość : ………………………………………………………………………………….

Województwo : ………………………………………………………….…………………..

Tel : ……………………………………………………………..………………….…………

e-mail :…………………………..…………………………………………………………….

NIP : …………………………………………………………………………………………..

REGON :…………………………………..…………………………………………………..

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w ……………………………. ………….. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem ……………………………………………………………\*

Kapitał zakładowy : ……………………………………………………………………..…. złotych\*

Podmiot wpisany do CEIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy :

1.………………………………………………………………………………..………......

2.……………………………………………………………………………………………

Podstawa upoważnienia : ………………………..………………………..…………………………………………….

**Forma składania oferty :**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z ( wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów ):

Partner 1 : ……………………………………………………………………………………

Partner 2 : …………………………………………………………………………………

**UWAGA :**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę i oferujemy :**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia za cenę :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka** | **Stawka netto** | **podatek VAT** | **Brutto** |
| **Stawki jednostkowe** | | |
| **1** | **Odpady zmieszane (niesegregowane) - odbiór i zagospodarowanie tych odpadów:** | | | | |
|  | Odbiór i zagospodarowanie odpadów zmieszanych (kod 20 03 01), | 1 m3 |  | 8,00% |  |
| **2** | **Odpady zbierane selektywnie – ulegające biodegradacji - odbiór i zagospodarowanie tych odpadów:** | | | | |
|  | Odbiór i zagospodarowanie bioodpadów (kod 20 02 01) | 1 m3 |  | 8,00% |  |
| **3** | **Odpady zbierane selektywnie – komunalne odpady opakowaniowe - - odbiór i zagospodarowanie tych odpadów:** | | | | |
|  | Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych opakowaniowych (kod 15 01 01, 15 01 02) | 1 m3 |  | 8,00% |  |

1. **Korzystanie z podmiotów udostępniających swoje zasoby**

**TAK\* NIE\***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. VI specyfikacji warunków zamówienia polegać będę/będziemy\* na zdolnościach technicznych\* lub zawodowych\* lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej\* innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nimi stosunków prawnych w następującym zakresie :

1. warunek udziału w postępowaniu: ..............................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu udostępniającego :

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Podmiot udostępniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia następujące usługi**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. warunek udziału w postępowaniu: ..............................................................................................................................................

nazwa i adres podmiotu udostępniającego :

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**UWAGA :**

**Do oferty należy załączyć ( od każdego podmiotu udostępniającego )** zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby wg wzoru załącznika Nr 6

1. **Podwykonawcy**

Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\*

Przedmiot zamówienia będę/będziemy\* wykonywać przy pomocy podwykonawców :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy**  **( jeżeli jest znany )** | **Rodzaj i zakres robót powierzanych podwykonawcy**  **(opisać rodzaj i zakres usług )** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia**

**Oświadczam/y, że :**

1. Dysponuję lub będę dysponować stałą bazą, zgodnie z zapisem SWZ Rozdz. VI ust. 1 pkt 3 lit. c - w granicach administracyjnych miasta Głogowa , bądź w odległości …….. km od granic miasta Głogowa.
2. Spełniam wymogi ustawy o odpadach oraz jesteśmy zarejestrowani w BDO.
3. Spełniam wymogi ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz, jesteśmy zarejestrowani w rejestrze działalności regulowanej prowadzonym przez Gminę Miejską Głogów.
4. Zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
5. Zdobyliśmy konieczne informacje dotyczącej realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
6. Akceptuję wszystkie warunki określone w SWZ postawione przez Zamawiającego dotyczące realizacji zamówienia.
7. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
8. Akceptujemy projekt umowy załączony do specyfikacji warunków zamówienia.
9. Spełniamy wszystkie wymogi prawne w zakresie wytwarzania, transportu, przetwarzania i zagospodarowania odpadów niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Przed podpisaniem umowy zobowiązujemy się dostarczyć niezbędne dokumenty w tym zakresie.
10. Przy realizacji zamówienia zatrudnimy zgodnie z wymogami SWZ osoby na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy ( lub w przeliczeniu na pełny etat).
11. Potencjał techniczny jest zabezpieczymy do realizacji przedmiotowego zamówienia.
12. Środki finansowe zabezpieczymy do realizacji przedmiotowego zamówienia.
13. Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**

1. Oświadczam, że jestem mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem/średnim przedsiębiorstwem/inne ( prawidłowe zaznaczyć).
2. **Inne informacje Wykonawcy**

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

**Oferta została złożona na …..……… kolejno ponumerowanych kartkach.**

..........................., dnia ..................2022r.

*………......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

**\* - jeżeli nie dotyczy należy skreślić**