**Załącznik nr 1 do SWZ**

…………………………………, dnia ……………………

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………

**GMINA MOSINA**

**PL. 20 PAŹDZIERNIKA 1**

**62-050 MOSINA**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................................

adres: ...........................................................................................................................

telefon/faks: ...........................................................................................................................

NIP ...........................................................................................................................

REGON ….........................................................................................................................

osoba do kontaktu: ...........................................................................................................................

tel./e-mail: ...........................................................................................................................

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń   
w imieniu Wykonawcy: ...............................................................................................................

1. W odpowiedzi na ogłoszenie w trybie podstawowym bez negocjacji dla zadania pn. **„Zagospodarowanie odpadów z czyszczenia placów i ulic (20 03 03) powstających na terenach publicznych gminy Mosina w 2025 r.”**, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, za wynagrodzenie:

**netto ……………………………… PLN**

**stawka podatku VAT ……. %**

*(wg wiedzy Zamawiającego stawka podatku VAT wynosi 8%)*

**brutto ……………………………. PLN**

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

**1.1 Szczegółowe zestawienie cen zawiera poniższy kosztorys ofertowy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Rodzaj odpadów** | **Kod odpadu** | **Szacunkowa ilość odpadów w Mg** | **Cena jednostkowa**  **Netto  za 1 Mg odpadu** | **Wartość netto (szacunkowa ilość odpadów**  **[Mg] x cena jednostkowa netto)**  **E=CxD** |
| **Odpad z czyszczenia placów i ulic** | **20 03 03** | 336,00 |  |  |
|  | |  | **Łączna**  **wartość netto:** | |

**1.2. Przyjęcie odpadów w toku realizacji zamówienia nastąpi w:**

**1.2.1. instalacji:**

1. położonej w …………………………………., prowadzonej przez ………………. – do zagospodarowania następujących kodów odpadów ………………., w ilości ……………. Mg\*
2. położonej w …………………………………., prowadzonej przez ………………. – do zagospodarowania następujących kodów odpadów ……………….………………., w ilości ……………. Mg\*

*\* należy podać oddzielnie dla każdego kodu odpadu*

**1.2.2. stacji przeładunkowej:**

1. położonej w …………………………………. – do zbierania następujących kodów odpadów …………………………………………………..….
2. położonej w …………………………………. – do zbierania następujących kodów odpadów ……………………………………………………...

**1.3. Przetworzenie odpadów w toku realizacji zamówienia nastąpi w instalacji:**

* 1. położonej w …………………………………., prowadzonej przez ………………. – do zagospodarowania następujących kodów odpadów ……………….
  2. położonej w …………………………………., prowadzonej przez ………………. – do zagospodarowania następujących kodów odpadów ……………….

1. Termin wykonania zamówienia: **od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2025 r.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ), warunkami zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty.
3. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej   
   z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Informujemy, że wybór oferty **nie będzie/będzie**\* (niepotrzebne skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT):

Rodzaj wykonywanych usług, które prowadzić będą do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. wartość ww. usług bez kwoty podatku od towarów i usług (VAT) wynosi: ……………………………………………… PLN.
2. stawka podatku od towaru i usług (VAT), która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie to ……………… %.
3. **Akceptujemy warunki płatności** określone przez Zamawiającego w SWZ.
4. Jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SWZ.
5. Następujące zakresy rzeczowe wchodzące w przedmiot zamówienia zamierzam (-my) zlecić następującym podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| Podwykonawca (firma lub nazwa, adres), | Zakres rzeczowy |
|  |  |
|  |  |

1. Następujące informacje zawarte w mojej (naszej) ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa **i zostały złożone w odrębnym pliku:**

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

1. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do mojej (naszej) oferty.
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres mailowy podany na wstępie formularza ofertowego.
3. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca **(zaznaczyć właściwą opcję)**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikroprzedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO).* |
|  | Małe przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO).* |
|  | Średnie przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO).* |
|  | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Inny rodzaj |

1. Oświadczam, że:
2. realizując zamówienie będziemy stosować́ przepisy rozporządzenia 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”),
3. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się̨ o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Załącznikami do oferty stanowiącymi integralną jej część, są następujące dokumenty:
5. ...................................................................
6. ...................................................................

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy

w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.