# FORMULARZ OFERTY

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Wywóz odpadów komunalnych z terenu placówek oświatowych gminy Michałowice od 01.09.2020 r. do 31.08.2021 r.”**

1. **Dane Wykonawcy.**

Nazwa:

Adres:

Nr NIP:

Nr Regon:

Telefon:

Fax:

Adres e-mail:

1. **Cena ofertowa zamówienia dla poszczególnych Części zamówienia:**

**Część 1**

**Oferujemy wykonanie usługi wywozu odpadów w ramach Części 1 Wywóz odpadów komunalnych z terenu Szkoły Podstawowej w Michałowicach wg załącznika
nr 2a do SIWZ:**

w kwocie brutto. zł.

(słownie zł. brutto).

w tym kwota netto zł.

(słownie zł netto).

**Wywozy odpadów komunalnych w zakresie Części I będą świadczone niżej wymienionymi pojazdami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Model, marka pojazdu** | **Data produkcji** | **Norma EURO** | **Przystosowanie do odbioru odpadów\*Z/S** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

\*K- pojazd przystosowany do odbioru odpadów komunalnych zmieszanych

\*S- pojazd przystosowany do odbioru selektywnie zbieranych odpadów.

**Część 2**

**Oferujemy wykonanie usługi wywozu odpadów w ramach Części II Wywóz odpadów komunalnych z terenu Zespołu Szkół Ogólnokształcących wg załącznika nr 2b do SIWZ:**

w kwocie brutto. zł.

(słownie zł. brutto).

w tym kwota netto zł.

(słownie zł netto).

**Wywozy odpadów komunalnych w zakresie Części II będą świadczone niżej wymienionymi pojazdami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Model, marka pojazdu** | **Data produkcji** | **Norma EURO** | **Przystosowanie do odbioru odpadów\*Z/S** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**\*K- pojazd przystosowany do odbioru odpadów komunalnych zmieszanych**

**\*S- pojazd przystosowany do odbioru selektywnie zbieranych odpadów.**

**Część 3**

**Oferujemy** **wykonanie usługi wywozu odpadów w ramach Części III Wywóz odpadów komunalnych z terenu Zespołu Szkolno0 Przedszkolnego wg załącznika nr 2c do SIWZ:**

w kwocie brutto. zł.

(słownie zł. brutto).

w tym kwota netto zł.

(słownie zł netto).

**Wywozy odpadów komunalnych w zakresie Części III będą świadczone niżej wymienionymi pojazdami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Model, marka pojazdu** | **Data produkcji** | **Norma EURO** | **Przystosowanie do odbioru odpadów\*Z/S** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**\*K- pojazd przystosowany do odbioru odpadów komunalnych zmieszanych**

**\*S- pojazd przystosowany do odbioru selektywnie zbieranych odpadów.**

**Część 4**

**Oferujemy wykonanie usługi wywozu odpadów w ramach Części IV Wywóz odpadów komunalnych z terenu Przedszkola w Michałowicach wg załącznika nr 2d do SIWZ:**

w kwocie brutto. zł.

(słownie zł. brutto).

w tym kwota netto zł.

(słownie zł netto).

**Wywozy odpadów komunalnych w zakresie Części I będą świadczone niżej wymienionymi pojazdami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Model, marka pojazdu** | **Data produkcji** | **Norma EURO** | **Przystosowanie do odbioru odpadów\*Z/S** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

\*K- pojazd przystosowany do odbioru odpadów komunalnych zmieszanych

\*S- pojazd przystosowany do odbioru selektywnie zbieranych odpadów

1. Oświadczamy, że cena podana zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Oświadczamy, że cena nie będzie podlegać podwyższeniu lub waloryzacji.
2. Termin realizacji zamówienia: **1 września 2020 r. do 31 sierpnia 2021 r.**
3. Warunki płatności: **zgodnie ze wzorem umowy.**
4. Niniejszym oświadczam, że:
	* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
	* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SIWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
	* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
	* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SIWZ;
5. Oferta została złożona na **………**  zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).
6. Oświadczamy, że jesteśmy:(właściwe zaznaczyć)\*

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo [ ]  małe przedsiębiorstwo [ ]  średnie

**…………….…………………..…………….. dnia ………….………………. r.**

**(miejscowość i data)**

**...........................................................................**

**Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej**

**do reprezentacji Wykonawcy**

**\*Definicje:**

**Mikroprzedsiębiorstwo -** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo -** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa -** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.