**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów”**

**Zamawiający:**

Gmina Siedliszcze

ul. Szpitalna 15a

22-130 Siedliszcze

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy*  *albo imię i nazwisko* | *Siedziba albo miejsce zamieszkania*  *i adres Wykonawcy* |
| …………………………………………………………………  …………………………………………………………………... | …………………………………………………………………  …………………………………………………………………... |
| NIP: …………………………………………………………… | REGON: ………………………………………………………. |
| *Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:* | |
| tel.: …………………………………………………………….. | e-mail: ……………………………………………………… |
| *Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:* | |
|  | |
| *Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:* | |
|  | |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe GT.271.PP.OO.2025 z dnia 08 stycznia 2025 r. na odbiór i zagospodarowanie odpadów składam ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Odpady zmieszane:**  (cena jednostkowa za odbiór i zagospodarowanie jednego kontenera KP-7) | |
| **Cena netto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *………………………………………………………………………………………………………………………… zł)* |
| **VAT** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| **Cena brutto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *………………………………………………………………………………………………………………….……… zł)* |
| **Odpady segregowane:**  (cena jednostkowa za odbiór i zagospodarowanie jednego kontenera SM 1 100) | |
| **Cena netto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *………………………………………………………………………………………………………………………… zł)* |
| **VAT** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| **Cena brutto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *………………………………………………………………………………………………………………….……… zł)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Czas reakcji:***  (w dniach) | *………………………………………………………………………………………………………………………..* |

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam aktualny wpis do rejestru działalności regulowanej, o którym mowa w art. 9b ust. 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach  
   (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1289 ze zm.) w zakresie wszystkich rodzajów odpadów objętych niniejszym postępowaniem,
2. Posiadam aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach(Dz. U. 2016 r., poz. 1987) w zakresie rodzajów odpadów objętych niniejszym postępowaniem
3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymagania techniczne określone w zapytaniu ofertowym;
4. Spełniam formalne warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
5. Posiadam wszystkie wymagane przepisami prawa uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
6. Nie podlegam wykluczeniu z publicznych postępowań przetargowych realizowanych na rzecz podmiotów publicznych;
7. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Gminą Siedliszcze, ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze *(przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na: a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli),*
8. Jestem związany/na złożoną ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert w niniejszym postępowaniem,

**Świadomy/ma odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję/my, iż dane zawarte w złożonej ofercie oraz wszystkich załączonych do niej dokumentach i oświadczeniach są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| Miejscowość, data | Podpis osoby upoważnionej do składania oferty |