**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie o nazwie:

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących od właścicieli nieruchomości zamieszkałych, znajdujących się na terenie Gminy Psary wraz z odbiorem i zagospodarowaniem odpadów komunalnych zebranych w Punkcie Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych”.**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr REGON / NIP** | **Telefon / Faks** | **E-mail** |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu* *z Urzędem Gminy Psary w zakresie prowadzonego postępowania* |
|  |  |  |

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.*

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto (zgodnie z Kalkulacją cenową – załącznik nr 1.1.):**

**CENA BRUTTO: ..................................................................................................zł.**

Słownie: ........................................................................................................................………….

w tym podatek VAT w wysokości ………………………….zł / 8%

Podane przez Wykonawcę cena, wyliczona na podstawie Kalkulacji cenowej – załącznik nr 1.1. do SIWZ, jest wartością/ceną wstępną, wyliczoną na podstawie podanych przez zamawiającego przewidywanych
i szacunkowych ilości odpadów w celu porównania ofert i dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej. Ostateczna wartość/cena za wykonanie przedmiotu umowy może ulec zmianie (zwiększeniu lub zmniejszeniu).

1. **Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ………………………………………………………………………………**

 **Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………………….**

 **…………………………………………………………………………………………………………………**

*Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

1. **Kryterium pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:**
	1. **Posiadam/dysponuje/będę dysponował** pojazdami do odbioru odpadów komunalnych spełniającymi normy emisji spalin minimum EURO 5, **którymi będę realizował zamówienie** w ilości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Liczba pojazdów****Posiadam/dysponuje/będę dysponował** | **Punkty** | **Wykonawca zaznacza właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X”** **(jeżeli dotyczy)** |
|  | **Brak pojazdu** do odbioru odpadów komunalnych spełniających normy emisji spalin minimum EURO 5, który będzie wykorzystany do realizacji zamówienia. | **0 pkt** |  |
| 1 | 1 pojazd do odbioru odpadów komunalnych spełniających normy emisji spalin minimum EURO 5, który będzie wykorzystany do realizacji zamówienia. | 5 pkt |  |
| 2 | 2 pojazdami do odbioru odpadów komunalnych spełniających normy emisji spalin minimum EURO 5, które będą wykorzystane do realizacji zamówienia.  | 10 pkt |  |
| 3 | 3 pojazdami do odbioru odpadów komunalnych spełniających normy emisji spalin minimum EURO 5, które będą wykorzystane do realizacji zamówienia.  | 15 pkt |  |
| 4 | 4 pojazdami do odbioru odpadów komunalnych spełniających normy emisji spalin minimum EURO 5, które będą wykorzystane do realizacji zamówienia.  | 20 pkt |  |
| 5 | 5 pojazdami do odbioru odpadów komunalnych spełniających normy emisji spalin minimum EURO 5, które będą wykorzystane do realizacji zamówienia. | 25 pkt |  |
| 6 | 6 pojazdami do odbioru odpadów komunalnych spełniających normy emisji spalin minimum EURO 5, które będą wykorzystane do realizacji zamówienia.  | 30 pkt |  |
| 7 | 7 i więcej pojazdami do odbioru odpadów komunalnych spełniających normy emisji spalin minimum EURO 5, które będą wykorzystane do realizacji zamówienia.  | 35 pkt |  |

* 1. **Wyrażenie zgody na przeprowadzenie akcji edukacyjnej:**

**Wykonawca może zaznaczyć w ofercie wyrażenie zgody na przeprowadzenie akcji edukacyjnej poprzez postawienie znaku „x” we właściwej kratce.**

🞎 TAK (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma 5 pkt)

🞎 NIE (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma 0 pkt)

 **/zaznacza Wykonawca/**

1. **Wykaz instalacji, w szczególności instalacji komunalnych do których będą przekazywane odpady komunalne odebrane z terenu Gminy Psary (w przypadku niewielkich ilości odebranych odpadów selektywnie zbieranych możliwe jest wskazanie podmiotu zbierającego te odpady) do których przekazywane będą odpady komunalne od właścicieli nieruchomości:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres instalacji** | **Nazwa i adres podmiotu zarządzającego** | **Oznaczenie czy instalacja posiada status instalacji komunalnej** **(wpisać: Tak lub Nie)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Termin realizacji zamówienia: **zgodnie z zapisami SIWZ.**
2. Warunki płatności: **zgodnie ze wzorem umowy.**
3. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):**
* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*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.*

1. **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 60 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SIWZ;
* Oświadczam, 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\*\*.

*(\*) rozporządzenie 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 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*(\*\*) w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Wadium w kwocie ……………….………. **zł**. zostało wniesione w dniu ......................…………….. w formie .....................................................................................................................................

Wadium wniesione w pieniądzu po wyborze Wykonawcy należy zwrócić na rachunek:

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

1. Deklarujemy wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 **%** całkowitej ceny.
2. **Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** (o ile są znane) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Przyjmuje do wiadomości i oświadczam, że *„Numer rachunku bankowego wskazany w fakturze będzie numerem właściwym do dokonywania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment)
i wskazanym w wykazie kont bankowych na tzw. białej liście, zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2018.2174)”.*
2. Oferta została złożona na ……….…… zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

**……………………….., dn. …………………….**

/miejscowość, data/

**……………………………………………………**

**/podpis osoby/osób upoważnionej**