|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2** |

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

***data sporządzenia oferty***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| nr telefonu: |  |
| nr faksu: |  |
| adres e-mail: |  |
| NIP: |  |
| REGON |  |
| reprezentowany przez | ……………………………………… ***imię, nazwisko, adres*** |

**Do Stanowiska ds. Gospodarki Odpadami**

**Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego**

**w Olsztynie**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert, którego przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa odbioru oraz unieszkodliwienie lub zagospodarowanie odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne ze wszystkich jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa) o następujących kodach zawartych w poniższej tabeli składam(-my) niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stawka wynagrodzenia Wykonawcy** | **Szacunkowa waga odpadów** | **Cena netto za** **1 kg/PLN** | **Wartość netto** **(kol.c x kol.d)****PLN** |
| a | b | c | d |  |
| 1. | Stawka wynagrodzenia Wykonawcy za usługę zgodną z przedmiotem zamówienia – kod odpadu: **16 05 06\*** | **6450 kg** |  |  |
| 2. | Stawka wynagrodzenia Wykonawcy za usługę zgodną z przedmiotem zamówienia – kod odpadu: **15 01 10\*** | **1010 kg** |  |  |
| 3. | Stawka wynagrodzenia Wykonawcy za usługę zgodną z przedmiotem zamówienia – kod odpadu: **06 04 04\*** | **20 kg** |  |  |
| 4. | Stawka wynagrodzenia Wykonawcy za usługę zgodną z przedmiotem zamówienia – kod odpadu: **07 04 80\*** | **40 kg** |  |  |
| 5. | Stawka wynagrodzenia Wykonawcy za usługę zgodną z przedmiotem zamówienia – kod odpadu: **08 03 12\*** | **180 kg** |  |  |
| **RAZEM NETTO PLN** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość podatku VAT** | **RAZEM BRUTTO** |
|  |  |  |  |

Potwierdzam (-my) okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.

Oświadczam, że:

1. Wobec mnie i podmiotu, który reprezentuję nie jest prowadzone żadne postępowanie przed uprawnionym organem lub organami dotyczące gospodarki odpadami.
2. Przewóz odpadów będzie odbywał się na warunkach określonych w ADR.
3. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdobnymi do wykonania zamówienia.
5. Posiadam decyzję administracyjnej potwierdzoną wpisem do BDO – (zezwolenie) z którego wynika, że jestem posiadaczem odpadów prowadzącym ostateczny proces odzysku lub ostateczny proces unieszkodliwienia co najmniej w zakresie odpadów o kodach 16 05 06\*, 15 01 10\*, 06 04 04\* , 07 04 80\* i 08 03 12\* oraz posiadam odpowiednie wpisy lub decyzje administracyjne dot. transportu ww. odpadów.
6. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach zgodnych z Zaproszeniem do składania ofert z **11 kwietnia 2024 r.**
8. Oświadczam, że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.
9. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

***miejscowość data czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej***