Załącznik nr 1

…………………………………………………………….

(pieczątka Wykonawcy, nazwa, adres)

**FORMULARZ OFERTY**

**do postępowania nr PSZOKiOM.27.6.2024**

###### **Służby Komunalne Miasta**

**44-300 Wodzisław Śl.**

**ul. Marklowicka 21F**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................

Przedstawiciel, reprezentant firmy: ........................................................................................

Adres: ................................................................................................................................

Tel. kontaktowy:..................................................; faks: ......................................................

e-mail: ................................................................................................................................

NIP: .......................................................... REGON: ............................................................

Nazwa i nr konta bankowego .................................................................................................

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

Nawiązując do zapytania ofertowego nr PSZOKiOM.27.6.2024 na **zagospodarowanie odpadów niebezpiecznych**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym:

**za cenę całkowitą .........................................................zł brutto**

w tym uwzględniono podatek VAT w wysokości …………………. %

**Powyższa cena obejmuje:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kod odpadu** | **Rodzaj odpadu** | **Cena jedn. BRUTTO za 1 tonę** | **Szacunkowa ilość ton (Mg)** | **Łączna cena BRUTTO za poszczególny rodzaj odpadu**  (cena brutto za 1 tonę x szacunkowa ilość ton) |
| 1 | 15 01 10\* | Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (np. środkami ochrony roślin I i II klasy toksyczności - bardzo toksyczne i toksyczne) |  | 1,25 |  |
| 2 | 15 01 11\* | Opakowania z metali zawierające niebezpieczne porowate elementy wzmocnienia konstrukcyjnego (np. azbest), włącznie z pustymi pojemnikami ciśnieniowymi |  | 0,70 |  |
| 3 | 20 01 13\* | Rozpuszczalniki |  | 0,60 |  |
| 4 | 20 01 14\* | Kwasy |  | 0,20 |  |
| 5 | 20 01 15\* | Alkalia |  | 0,10 |  |
| 6 | 20 01 19\* | Środki ochrony roślin I i II klasy toksyczności (bardzo toksyczne i toksyczne np. herbicydy, insektycydy) |  | 0,40 |  |
| 7 | 20 01 25 | Oleje i tłuszcze jadalne |  | 0,10 |  |
| 8 | 20 01 26\* | Oleje i tłuszcze inne niż wymienione w 20 01 25 |  | 2,60 |  |
| 9 | 20 01 27\* | Farby, tusze, farby drukarskie, kleje, lepiszcze i żywice zawierające substancje niebezpieczne |  | 5,00 |  |
| 10 | 20 01 28 | Farby, tusze, farby drukarskie, kleje, lepiszcze i żywice inne niż wymienione w 20 01 27 |  | 10,00 |  |
| 11 | 20 01 29\* | Detergenty zawierające substancje niebezpieczne |  | 0,30 |  |
| 12 | 20 01 32 | Leki inne niż wymienione w 20 01 31. |  | 0,40 |  |
| 13 | 15 02 02\* | Sorbenty, materiały filtracyjne (w tym filtry olejowe nieujęte w innych grupach), tkaniny do wycierania (np. szmaty, ścierki) i ubrania ochronne zanieczyszczone substancjami niebezpiecznymi (np. PCB) |  | 0,35 |  |
| **Łączna cena BRUTTO za wszystkie rodzaje odpadów (suma):** | | | | |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z zakresem obowiązków Wykonawcy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w okresie objętym terminem realizacji zamówienia.

Oświadczamy, że podana w Ofercie cena zawiera wszelkie koszty,jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.

Oświadczam, że zobowiązuję się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że termin płatności faktury będzie wynosił: (należy zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie)

**□ termin płatności wynosi 14 dni**

**□ termin płatności wynosi 21 dni**

**□ termin płatności wynosi 30 dni**

7. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy że posiadam aktualny wpis do rejestru BDO **pod numerem ………………………………………….**(baza danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami), o którym mowa w art. 49 ustawy o odpadach.

9. Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodach zgodnych z załącznikiem do postępowania zwanych dalej „odpadami”, poprzez instalację (w odległości nie większej **niż …………. km od siedziby Zamawiającego**

10.Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

.....................................dnia ...................... .................................................

pieczęć i podpis upoważnionych

przedstawicieli wykonawcy

\*) niepotrzebne skreślić

1) 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).

.....................................dnia ...................... .................................................

pieczęć i podpis upoważnionych

przedstawicieli Wykonawcy