**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów wielkogabarytowych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Dukla**

## DANE WYKONAWCY (Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Dane wykonawcy (lub lidera konsorcjum):**  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………………………………………………………………………………………………  Pełna nazwa:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………………………………………………………………………………………………  Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . . . . miejscowość . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  NIP . . . . . . . . . . . . . . . . . . REGON . . . . . . . . . . . . . . . . . tel.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:  ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . . . . miejscowość . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  fax: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e-mail. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| 2 | **Dane partnera konsorcjum (jeśli dotyczy):**  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Pełna nazwa:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . . . . miejscowość . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  NIP . . . . . . . . . . . . . . . . . . REGON . . . . . . . . . . . . . . . . . tel.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:  ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . . . . miejscowość . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Adres poczty elektronicznej e-mail. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . i numer faksu. . . . . . . . . . . . . . . . . , |

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia oraz stosownie się do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia:

## Oświadczam (y), że:

1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz spełniamy warunki udziału;
3. posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia;
4. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. posiadamy sytuacjię ekonomiczną i finansową zapewniającą wykonanie zamówienia;
6. zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w SWZ wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag;
7. w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umów na wykonanie zamówienia zapisane w SWZ wraz z załącznikami i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umów na proponowanych w nich warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
8. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe;
9. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
10. cena oferty uwzględnia zakres zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia;
11. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych,
12. uwzględniłem(iśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej i pismach Zamawiającego;
13. nie ogłoszono upadłości, nie złożono wniosku o upadłość oraz nie otwarto w stosunku do nas postępowania likwidacyjnego.
    1. Składając ofertę w ww. postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych dla zadania:, że oferujemy :
    2. Wykonanie zamówienia za kwotę brutto:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj odpadów | Szacunkowa ilość nieruchomości | Szacunkowa ilość odpadów w okresie 12 miesięcy [Mg] | Cena netto za 1 Mg odpadów [zł] | Cena brutto za 1 Mg odpadów [zł] | Cena netto [zł]  poz. 4x5 | Cena brutto [zł]  poz. 4x6 |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów wielkogabarytowych z nieruchomości zamieszkałych | 3960- nieruchomości zamieszkałe | 125 |  |  |  |  |

* 1. Termin płatności faktury: ……………………

3. Oświadczamy, że podana cena obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia.

4. Oświadczamy, że dostarczone przez Nas przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, nieużywany i wolne od wad, oraz jest zgodny z SWZ i spełnia wymogi w zakresie bezpieczeństwa wynikające z ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz.U.2021.1344 t.j.).

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie nie późniejszym niż **4 miesięcy od zawarcia umowy.**

6.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach uzgodnionych przez strony, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż należymy do kategorii:

mikro TAK NIE

małych TAK NIE

średnich TAK NIE

przedsiębiorstw w rozumieniu Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu

8. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest …………………………….. email: ………………………………, tel: …………………………………………..

9. Ofertę niniejszą składamy na ………. kolejno ponumerowanych stronach.

10. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ………………………………………………..
2. ………………………………………………..
3. ………………………………………………..

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.233kk.

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

*(podpis(y) osób uprawnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika) (Miejscowosć i data)*