**Załącznik nr 1**

**OFERTA**

**1. DANE WYKONAWCY**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………..……………

Siedziba: ……………………………………………………………………………………………………….…………….

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………….

REGON: ………………………………………………………………………………………………………….……………

Tel.: ………………………………………………………………………………………………………………….…………

Fax: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

skrzynka ePUAP: ………………………………………………………………………………………………………….

Numer wpisu do właściwego rejestru: ………………………………………………………………………..

Nazwa banku i numer konta bankowego: ……………………………………………………………………

**GMINA BABIMOST**

**ul. Rynek 3**

**66 - 110 Babimost**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na odbiór, transport i zagospodarowanie (odzysk i unieszkodliwianie) odpadów komunalnych ze wszystkich nieruchomości zamieszkałych oraz niezamieszkałych na których znajduje się domek letniskowy lub innych nieruchomości wykorzystywanych na cele rekreacyjno-wypoczynkowe położonych na terenie Gminy Babimost oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Jedn. miary** | **Ilość\*** | ***Cena jednostkowa***  ***Za 1Mg*** | **Wartość za 1 miesiąc**  ***(4x5)*** | **Ilość**  **Miesięcy** | **Wartość netto**  **w zł**  ***(6x7)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
|  | niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne (pozostałości po segregacji) | Mg | 80,00 |  |  | 24 |  |
|  | papier i tektura | Mg | 6,00 |  |  | 24 |  |
|  | tworzywa sztuczne, metale i opakowania wielomateriałowe | Mg | 18,00 |  |  | 24 |  |
|  | szkło | Mg | 6,00 |  |  | 24 |  |
|  | odpady ulegające biodegradacji i odpady kuchenne ulegające biodegradacji | Mg | 17,00 |  |  | 24 |  |
|  | chemikalia | Mg | 0,02 |  |  | 24 |  |
|  | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny | Mg | 1,80 |  |  | 24 |  |
|  | meble i inne odpady wielkogabarytowe | Mg | 5,00 |  |  | 24 |  |
|  | zużyte opony | Mg | 0,30 |  |  | 24 |  |
|  | odzież i tekstylia | Mg | 0,06 |  |  | 24 |  |
|  | odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstające w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek | Mg | 0,001 |  |  | 24 |  |
|  | żużle, popioły paleniskowe i pyły z kotłów | Mg | 5,50 |  |  | 24 |  |
| **Razem netto:** | | | | | | |  |
| **Podatek od towarów i usług ….. %** | | | | | | |  |
| **Wartość brutto** | | | | | | |  |

*\* ilość szacunkowa*

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin płatności** | **………………………………….**  *w przedziale od 0 do 20 dni* |

*W przypadku gdy Wykonawca nie zaproponuje wydłużenia terminu płatności ponad wymagane 14 dni tzn. w druku oferty - załącznik nr 1 - wpisze „0" (zero) lub zostawi puste miejsce, ewentualnie wstawi kreskę lub inny symbol to otrzyma za to kryterium „0" (zero) punktów.*

*W przypadku gdy Wykonawca zaproponuje wydłużenie terminu płatności w ilości większej niż dopuszczalne 20 dni, Zamawiający jako wydłużenie terminu płatności uzna 20 dni ponad wymagane 14 dni i na podstawie tej liczby obliczy punkty.*

2. Oświadczamy, że

* 1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
  2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
  3. zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
  4. zgodnie z § 5 ust. 2 projektu umowy, przedmiot zamówienia realizowany będzie przez ....................... (słownie: ……………………………………) osób (w przeliczeniu na pełny etat) zatrudnione przez Wykonawcę na podstawie umowy pracę.
  5. zakres zamówienia wykonamy **przy pomocy podwykonawcy/własnymi siłami\*.**
     + część zamówienia wykonywana przez podwykonawców …………………….…………
     + wartość części zamówienia wykonywanych przez podwykonawców ..............................
     + nazwa firmy podwykonawcy …………………………….

3. Wadium w kwocie 33.000,00zł (słownie: trzydzieści trzy tysiące złotych 00/100) zostało wniesione w dniu ........................................ w formie ............................................

4. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi.

5. W przypadku wybrania naszej oferty, przed podpisaniem umowy złożymy zabezpieczenie należytego wykonania umowy, na cały okres realizacji umowy, w formie ………………………

6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

7. Osoba/osoby, które będą podpisywać umowę (imię i nazwisko oraz stanowisko):

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

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

8. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do kontaktów z Zamawiającym przez okres obowiązywania umowy …………………………………………………………, tel.

9. W przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty (np. konsorcjum, spółka cywilna) ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………..

stanowisko: …………………………………………………………………..

tel./fax : …………………………………………………………………..

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....................................................
2. ....................................................
3. ....................................................
4. ....................................................
5. ....................................................

\**niepotrzebne skreślić*

Data ……………………………

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

*(imiona i nazwiska osób uprawnionych (podpisy osób uprawnionych do*

*do reprezentowania Wykonawcy) reprezentowania Wykonawcy)*