

## FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca*

### **Dane Wykonawcy:**

**Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** .....

.....

### **Adres Wykonawcy:**

**Ulica, nr domu/nr lokalu:** .....

**Miejscowość i kod pocztowy:** .....

**Województwo:** .....

**tel. /** .....

**fax./** .....

**Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem\***

☐ TAK

☐ NIE

\*zaznaczyć „x” właściwe

**Ogólnodostępna i bezpłatna baza z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty wskazane przez Wykonawcę tj.: CEIDG i KRS\*:**

.....

\* podać adres strony internetowej

### **Osoba do kontaktu:**

**Imię i nazwisko:** .....

**adres e-mail:** .....

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr DG/1/28/20  
na:

**Wykonanie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów, w tym odpadów Niebezpiecznych dla SPZOZ w Krotoszynie**

**w okresie 12 miesięcy licząc od daty początku terminu realizacji umowy**

**I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę podaną w Formularzu cenowym.**

**II. Oświadczamy, że:**

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Zawarte w SIWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....  
telefon kontaktowy.....

7. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

.....

8. **Usługa usuwania i transportu odpadów będzie realizowana zgodnie z: umowę europejską dotyczącą międzynarodowego transportu drogowego towarów niebezpiecznych (ADR) sporządzoną w Genewie dnia 30 września 1957 r (Oświadczenie Rządowe z dnia 18 lutego 2019 r. w sprawie wejścia w życie zmian do załączników A i B do umowy europejskiej dotyczącej międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych (ADR), (Dz. U. 2019 poz. 769)**

-- ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych ( Dz.U. z 2020 r. poz. 154) wraz z rozporządzeniami wykonawczymi.

9. **Zamierzamy utylizować odpady stanowiące przedmiot zamówienia w spalarni zlokalizowanej w (podać dokładny adres) .....województwo.....**  
(dotyczy odpadów medycznych z grupy 18)

10. Wskazana spalarnia posiada moce przerobowe mogące w pełni zabezpieczyć realizację umowy, w odniesieniu do limitów przyznanych w zezwoleniu na unieszkodliwianie odpadów.

11. **Zatrudniamy doradcę ds. transportu towarów niebezpiecznych i zobowiązujemy się do zapewnienia ciągłości zatrudnienia takiej osoby przez okres realizacji usługi. Doradcą do spraw bezpieczeństwa w zakresie transportu towarów niebezpiecznych na dzień składania ofert jest Pan (i).....  
nr świadectwa .....**

## 12. Termin płatności:

**Oferujemy termin płatności : ..... dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**

(Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin płatności: minimalnie 50 dni, maksymalnie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.)

## 13. **Oferujemy godziny odbioru odpadów:.....**

(Wykonawca zobowiązany jest zaoferować odbiór odpadów w poniższych przedziałach godzinowych: od 8:00 do 11:00 - 50 pkt; od 8:00 do 12:00 – 35 pkt; od 8:00 do 13:00 – 15 pkt. Podanie odbioru odpadów przed godziną 8:00 i po godzinie 13:00 spowoduje odrzucenie oferty.)

**14. . Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:**

.....\*

*Należy również wskazać procentową (%) lub kwotową( zł) wartość zamówienia:*

.....

**/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.\***

\* niepotrzebne skreślić

**15. . Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./\***

\* niepotrzebne skreślić

**16. . Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

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 **(np. przez jego wykreślenie).**

**III. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

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

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

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).