**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**WA.272.2.87.2020.MM**

 *Pieczęć Wykonawcy*

**Formularz ofertowy**

Wykonawca[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………………………………………

Adres:………………………………………………………………………………………………………………

Tel. …………………………………………………………………………………………………………...........

Fax ………………………………………………………………………………………………………………….

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

Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym: .................……………………………tel.: ………………., e-mail: ……………………………………….

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego **wykonania usługi wywozu odpadów komunalnych z posesji Przychodni Zdrowia w Rzemieniu i Przychodni Zdrowia Przecławiu,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. **Cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z tabelą poniżej – Formularzem cenowym wynosi:**

**netto: ................................... zł**

(słownie: ....................................................................................................................................

....................................................................................................................... złotych ......./100)

**brutto: ................................... zł**

(słownie: ....................................................................................................................................

....................................................................................................................... złotych ......./100)

w tym podatek **VAT ............... %** w kwocie **............................ zł**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARZ CENOWY** |
|  | **Rodzaj usługi** | **Ilość wywozów w okresie trwania umowy** | **Cena jednostkowa (za jeden wywóz)** | **Wartość****Netto**  **[zł]****(kol. 3 x kol. 4)** | **Wartośćbrutto** **[zł]****(kol. 7 +VAT)** |
| **Lokalizacja** | **Netto****[zł]** | **VAT%** | **Brutto****[zł]** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Przychodnia Zdrowia w Przecławiu ul. Kilińskiego 29 | Wywóz odpadów zmieszanych z pojemnika 1 100 l | 24 |  |  |  |  |  |
| Wywóz odpadów zbieranych selektywnie z 4 pojemników o poj. 250 l każdy | 12 |  |  |  |  |  |
| Przychodnia Zdrowia w Rzemieniu, Rzemień 260 | Wywóz odpadów zmieszanych z 4 szt. pojemników o poj. 120 l każdy | 24 |  |  |  |  |  |
| Wywóz odpadów zbieranych selektywnie z 4 pojemników o poj. 250 l każdy | 12 |  |  |  |  |  |
| CENA ZA WYKONANIE PRZEDMIOTU UMOWY (Suma kolumny 7) - „CENA OFERTOWA” | Suma kolumny 7(cena ofertowa netto) | Suma kolumny 8 (cena ofertowa brutto) |
|  |  |

1. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia **w terminie od dnia 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.**
2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego żadnych uwag.
4. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy go i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki tam zawarte.
6. Oświadczamy, że:
7. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem niniejszego zamówienia,
8. posiadamy sprzęt niezbędny do wykonywania przedmiotu zamówienia zgodnie z obwiązującymi przepisami prawa,
9. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
10. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich podanych danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie, zgodnie z rozporządzeniem 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 04.05.20160. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).
12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
13. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na adres:

…………………………………………………………………………………………..tel.……………………………fax:……………e-mail………………

1. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	* + - 1. …………………………………………..
				2. …………………………………………..
				3. …………………………………………..

…………………………, dnia……………… r. …......................................................

(Podpis osób upoważnionych do

występowania w imieniu Wykonawcy)

1. W przypadku oferty wspólnej wymienić wszystkich Wykonawców tworzących konsorcjum, ofertę podpisuje pełnomocnik Wykonawców, lub każdy z Wykonawców tworzących konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 (Zamawiający zaleca w takiej sytuacji usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)