Nr referencyjny: 08/AP/2025

Obraz zawierający tekst, grafika wektorowa

Opis wygenerowany automatycznie

|  |
| --- |
| DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ  O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  Nazwa Wykonawcy: …………………………………..…………………...................................................  podać firmę/pełną nazwę Wykonawcy  Adres Wykonawcy: ….........………………………………………………………………………………………….  podać adres Wykonawcy, w tym województwo  Adres e-mail: …………….....................................  Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy): .………………………….  Numer telefonu: ..............................................................................  REGON……........................................................... NIP/PESEL …..............................................  Numer KRS (jeżeli dotyczy): ……..………………….……………………..  BDO: ……………………………  Wykonawca **(zaznaczyć „X” jedyne właściwe)**:  jest mikroprzedsiębiorstwem  jest małym przedsiębiorstwem  jest średnim przedsiębiorstwem  prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą  jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  inny rodzaj  W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, powyższe powtórzyć w odniesieniu  do każdego z nich |

FORMULARZ OFERTOWY

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Koszalinie

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 12 – III kwartał z Regionalnego Zakładu Odzysku Odpadów w Sianowie przy ul. Łubuszan 80

składamy niniejszą ofertę i oferujemy wykonanie:

Odbioru i zagospodarowania odpadów o kodzie 19 12 12 – III kwartał 2025 roku   
z Regionalnego Zakładu Odzysku Odpadów w Sianowie przy ul. Łubuszan 80, zgodnie   
z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia

**za** **cenę\*: .............................................. zł,**

\* cena obejmuje wszystkie należne podatki, w tym podatek VAT

wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

| Lp. | Kod  odpadu | Nazwa odpadu  (opis odpadu) | Ilość  w Mg  (tonach) | Cena  jednostkowa łącznie  z kosztami transportu  netto  (zł/tonę) | Razem  wartość  netto  (zł)  (kol. 4 x kol. 5) | Stawka  VAT  (%) | Cena  jednostkowa  łącznie  z kosztami transportu  brutto  (zł/tonę)  [kol. 5 + (kol. 5 x kol. 7)] | CENA  łączna  brutto  (zł)  (kol. 4 x kol. 8) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | 19 12 12 | Inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty)  z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11  o frakcji o wielkości  powyżej 80 mm - III kwartał 2025 r. | **4 300** |  |  |  |  |  |

Wskazujemy adres INSTALACJI PRZETWARZANIA W PROCESIE ODZYSKU ODPADÓW   
O KODZIE 19 12 12:

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

(należy wpisać adres INSTALACJI PRZETWARZANIA W PROCESIE ODZYSKU ODPADÓW O KODZIE 19 12 12)\*\*

**brak wskazania adresu INSTALACJI PRZETWARZANIA W PROCESIE ODZYSKU LUB RECYKLINGU   
LUB UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW będzie skutkował odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, jako że jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia.**

1. Oświadczamy, że ceny uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do opisanego w SWZ przedmiotu zamówienia i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. Deklarujemy następujący termin realizacji zamówienia: od dnia 01.07.2025 r. do dnia 30.09.2025 r.
3. Oświadczamy, że pracownicy wykonujący w trakcie realizacji zamówienia   
   następujące czynności:

- transport odpadów,

- bezpośrednio związane z przetwarzaniem i odzyskiem odpadów

zatrudnieni będą na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia   
26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

1. Oświadczam, iż jestem/nie jestem\* podatnikiem podatku VAT,

\* niewłaściwe skreślić

a numer konta bankowego …………………………………………………………………………….,

(należy wskazać numer rachunku)

który zostanie wskazany w umowie jest zgłoszonym numerem rachunku rozliczeniowego  
w banku lub imiennym rachunkiem w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której Wykonawca jest członkiem, otwartym w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.

1. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zgodnie z wymogami określonymi w projekcie umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale I pkt 13 ppkt 1 SWZ, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
5. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia,   
   Regulaminu korzystania z systemu https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin,   
   Warunków korzystania z elektronicznej platformy usług administracji publicznej https://platformazakupowa.pl/pn/pgk\_koszalin/proceedings oraz Instrukcji użytkownika systemu https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje.
6. Oświadczamy, że zawarty w warunkach zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia, jeżeli jest już znany |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Wraz z ofertą składamy:

1) .....................................................................................................................................................

2) …………………………………………………………………………………………………………………….……………….

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym właściwej, umocowanej osoby / właściwych,   
umocowanych osób