Nr referencyjny: 08/AP/2025



|  |
| --- |
| DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘO UDZIELENIE ZAMÓWIENIANazwa Wykonawcy: …………………………………..…………………................................................... podać firmę/pełną nazwę WykonawcyAdres Wykonawcy: ….........………………………………………………………………………………………….podać adres Wykonawcy, w tym województwoAdres 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 rodzajW 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) | Cenajednostkowa łącznie z kosztami transportunetto (zł/tonę) | Razem wartość netto(zł)(kol. 4 x kol. 5) | Stawka VAT (%) | Cenajednostkowa łącznie z kosztami transportubrutto (zł/tonę)[kol. 5 + (kol. 5 x kol. 7)] | CENAłącznabrutto (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