*Załącznik* ***nr 1*** *do SIWZ*

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**O F E R T A**

**Nazwa zamówienia:**

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Toszek oraz uruchomienie i prowadzenie punktu selektywnej zbiórki odpadów”***

**Zamawiający:**

**Gmina Toszek**

**Urząd Miejski w Toszku**

**ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

.……………………………………………….

*podpis i pieczątka osób/y upoważnionych/ej   
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**FORMULARZ OFERTY** /str. 1/

**Gmina Toszek**

**Urząd Miejski w Toszku**

**ul. Bolesława Chrobrego 2**

**44-180 Toszek**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego pn.:

***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości   
zamieszkałych położonych na terenie Gminy Toszek oraz uruchomienie   
i prowadzenie punktu selektywnej zbiórki odpadów”***

zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do wykonania w/w zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za następującą ryczałtową cenę ofertową (wynagrodzenie całkowite za cały okres wykonywania zamówienia):

**CENA BRUTTO ……………………..………… zł**

/słownie: ………………………………………………………………………/

w tym: CENA NETTO …...…………………………….… zł

PODATEK VAT ……….………………...….…… zł, tj. .…..... %

zgodnie z uszczegółowieniem poniżej /na str. 2 Formularza Oferty/:

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

.……………………………………………….

*podpis i pieczątka osób/y upoważnionych/ej   
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY** /str. 2/

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena jedn. netto /  1 kwartał świadczenia usług  (zł) | Podatek VAT  (%) | Wartość podatku VAT  (zł) | Cena jedn. brutto /  1 kwartał świadczenia usług  (zł) | Liczba kwartałów  w okresie realizacji zamówienia | Wartość brutto  (zł)  /kol. 5 x kol. 6/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Usługi odbioru  i zagospodarowania odpadów komunalnych  od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Toszek |  |  |  |  | 8 |  |
| RAZEM:  /otrzymaną wartość brutto (cena oferty) należy wpisać w pkt 1/str. 1 Formularza oferty →/ | | | | | |  |

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Zobowiązuję/zobowiązujemy\* się realizować zamówienie:

1. w zakresie odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych - przez okres **24 miesięcy,   
   tj. od dnia 01.03.2019 r. do dnia 28.02.2021 r.**
2. (jeżeli udzielenie zamówienia nastąpi – z przyczyn niezależnych od Zamawiającego –   
   po dniu 01.03.2019 r. – obowiązujący jest termin wykonania zamówienia: od daty zawarcia umowy do 28.02.2021 r.)
3. w zakresie przekazania pierwszego harmonogramu odbioru odpadów – w terminie 3 dni   
   od daty zawarcia umowy,
4. w zakresie sprawozdawczości:

* przekazanie raportów za ostatni kwartał realizacji zamówienia – w terminie do 25-tego dnia następnego miesiąca po zakończeniu kwartału (do 25.04.2021 r.)
* przekazanie sprawozdania za ostatnie półrocze realizacji zamówienia, o którym mowa

w art. 9n ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach – w terminie do końca miesiąca następującego po upływie półrocza, którego dotyczy sprawozdanie.

* przekazanie rocznego sprawozdania, o którym mowa w art. 9na i 9nb ustawy   
  o utrzymaniu czystości i porządku w gminach – w terminie do 31 stycznia   
  za poprzedni rok kalendarzowy..

1. **HASŁO do rozszyfrowania oświadczenia JEDZ:** ................................................................................
2. **Kryteria oceny**
3. Będę/nie będę\* realizował zamówienie/a przy wykorzystaniu jednego/dwóch\* samochodów spełniających normę **Euro 6.**
4. Stosuje/nie stosuje\* systemy zarządzania środowiskiem EMAS.

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

*podpis i pieczątka osób/y upoważnionych/ej   
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY** /str. 3/

1. **Podwykonawstwo**

**Zamierzam/my\* całość zamówienia wykonać siłami własnymi** (bez udziału Podwykonawców) / **zamierzam/my\* powierzyć następującą część zamówienia Podwykonawcom:** \* /wykreślić niewłaściwe/

część (zakres) zamówienia …………..……………………………..…………………..…

*/w przypadku realizacji zamówienia z udziałem Podwykonawców,   
należy wskazać, jaka część (zakres) zostaną powierzone Podwykonawcom*/

1. **Niniejszym oświadczam/y\*, że:**

* zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
  i nie wnoszę/simy\* do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy\* konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia
* jestem/jesteśmy\* związany/ni\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - 30 dni
* zgodnie z wymaganiami wskazanymi w rozdziale III pkt 5 SIWZ do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SIWZ zaangażuję osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r.   
  - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 108 z późn. zm.).
* zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przeze mnie/przez nas\* zaakceptowany i zobowiązuję/zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu   
  i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
* akceptuję/akceptujemy\* warunki płatności określone we wzorze umowy,
* nie uczestniczę/ymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako wykonawca,
* wniosłem/wnieśliśmy wadium w formie …………………………………………………………

1. **Dane Wykonawcy i adres do korespondencji:**

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na poniższy adres do korespondencji i numery:

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

Adres Wykonawcy: …………………………………...……………………………………………

Numer telefonu: …………..…….….......…, numer faksu: …….….…………..……...……

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

NIP: ………………………………………, Regon: …………………………………………………

*/w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,*

*wystarczy podać dane kontaktowe do pełnomocnika Wykonawcy/lidera konsorcjum/*

Ofertę składam/my\* na ………. kolejno ponumerowanych stronach.

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

*podpis i pieczątka osób/y upoważnionych/ej   
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

* niepotrzebne skreślić