|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy składającego ofertę*** |  |
| ***KRS / REGON\**** |  |
| ***PESEL / NIP\**** |  |
| ***Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres***  ***Wykonawcy składającego ofertę*** |  |
| ***Telefon kontaktowy*** |  |

**Zamawiający:**

**Miasto Łowicz**

**Pl. Stary Rynek 1**

**99 – 400 Łowicz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego

w trybie przetargu nieograniczonego

zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(Dz.U. z 2019 r. poz. 1843), zwaną dalej „ustawą”

W postepowaniu o udzielenia zamówienia publicznego pn. **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych z terenu Miasta Łowicza”**, prowadzonego przez Miasto Łowicz, składamy następującą ofertę:

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. *Przedmiotem zamówienia jest usługa określona w Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV) kodem i nazwą: „90511000-2 Usługi wywozu odpadów”, „90512000-9 Usługi transportu odpadów”, „90513100-7 Usługi wywozu odpadów pochodzących z gospodarstw domowych”, „90514000-3 Usługi recyklingu odpadów”, „90533000-2 Usługi gospodarki odpadami”, polegająca na odbieraniu, transporcie oraz zagospodarowaniu odpadów komunalnych stałych, pochodzących z nieruchomości zamieszkałych przez mieszkańców na terenie Miasta Łowicza w okresie od 01.02.2020 r. do 31.12.2020 r.*
3. *Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest wyspecyfikowany w Załączniku Nr 1 do SIWZ.*
4. **Oferowana jedna cena ogółem brutto podana cyfrowo i słownie (kryterium „cena”, o którym mowa w dz. XIII SIWZ):**
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia publicznego, określonego w SIWZ oraz szczegółowym opisie zamówienia publicznego, na warunkach w SIWZ, zgodnie z wypełnionym wykazem cen w pkt 2 (tab. 1 i tab. 2), za łączną cenę:

*………………………………… zł netto (słownie: …………..………………………………*…..

*………………………………………………………………………………….........…/100 netto),*

*………………………………… zł brutto (słownie: …………..…………………………………*

*…………………………………………………………………………………......…/100 brutto),*

*która obejmuje należny podatek VAT (stawka …….%) w kwocie…………………złotych*

*(słownie:……………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………..……………………/100),*

*z uwagą (z zastrzeżeniem), że koszty wykonywania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia publicznego Wykonawca będzie rozliczał z Zamawiającym na podstawie jedenastu miesięcznych Faktur VAT.*

1. **Cena określona w pkt 1 wynika z kalkulacji przedstawionej w tab. 1 i tab. 2**

**Tab. 1 – Część I: Obliczenie częściowej ceny ofertowej – odbiór odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Miasta Łowicza**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usług** | **Przewidywana ilość odpadów komunalnych w 2020 r.**  **[Mg]** | **Cena netto za 1 Mg świadczenia usługi**  **[zł]** | **Wartość netto**  **[zł]**  **[kol. 2 x kol. 3]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość VAT**  **[zł]**  **[kol. 4 x kol. 5]** | **Cena brutto**  **[zł]**  **[kol. 4 +kol. 6]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **Odbiór odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Miasta Łowicza** | **7713,695** |  |  |  |  |  |

**Tab. 2 – Część II: Obliczenie częściowej ceny ofertowej – zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Miasta Łowicza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Frakcja odpadów** | **Przewidywana ilość odpadów komunalnych w 2020 r.**  **[Mg]** | **Cena netto za 1 Mg świadczenia usługi**  **[zł]** | **Wartość netto**  **[zł]**  **[kol. 3 x kol. 4]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość VAT**  **[zł]**  **[kol. 5 x kol. 6]** | **Cena brutto**  **[zł]**  **[kol. 5 + kol. 7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | **5592** |  |  |  |  |  |
|  | papier i tektura | **92** |  |  |  |  |  |
|  | szkło bezbarwne i kolorowe | **230** |  |  |  |  |  |
|  | metal, tworzywa sztuczne i odpady opakowaniowe wielomateriałowe | **569** |  |  |  |  |  |
|  | bioodpady stanowiące odpady komunalne | **865** |  |  |  |  |  |
|  | meble i odpady wielkogabarytowe | **129,90** |  |  |  |  |  |
|  | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny | **109,95** |  |  |  |  |  |
|  | zużyte opony | **26,75** |  |  |  |  |  |
|  | przeterminowane leki | **0,495** |  |  |  |  |  |
|  | chemikalia | **0,14** |  |  |  |  |  |
|  | zużyte baterie i akumulatory | **1,17** |  |  |  |  |  |
|  | odpady niebezpieczne | **0,195** |  |  |  |  |  |
|  | odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek | **0,095** |  |  |  |  |  |
|  | odpady budowlane i rozbiórkowe | **97** |  |  |  |  |  |
| 1. **15** | **SUMA (cena części II oferty)** |  |  | **…………………… zł**  (suma pozycji Lp. od 1 do 14 z kol. 5) | **….. %** | **……………… zł**  (suma pozycji Lp. od 1 do 14 z kol. 7) | **………………….. zł**  (suma pozycji Lp. od 1 do 14 z kol. 8) |

1. **Kryterium „częstotliwość odbioru bioodpadów”, o którym mowa w dz. XIII SIWZ:**

*Oferuję****/****nie oferuję\*, że**w okresie 01.02.2020 r. – 31.03.2020 r. oraz 01.11.2020 r. – 31.12.2020 r. odbiorę i zagospodaruję bioodpady stanowiące odpady komunalne:*

1. *z zabudowy jednorodzinnej – nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie,*
2. *z zabudowy wielorodzinnej – nie rzadziej niż raz na tydzień.*

1. **Oferowany czas realizacji reklamacji (nie dłuższy niż 24 godziny) (kryterium „czas realizacji reklamacji”, o którym mowa w dz. XIII SIWZ)**

*Oferuję następujący czas realizacji reklamacji: ……….. godziny.*

1. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia publicznego (odpowiadający terminowi wymaganemu, tzn. 11 (jedenaście) miesięcy, tj. od 01.02.2020 r. do 31.12.2020 r.).**

*11 (jedenaście) miesięcy, tj. od 01.02.2020 r. do 31.12.2020 r.*

1. **Instalacje oraz podmioty zbierające odpady, do których obowiązuję się przekazywać odpady komunalne odebrane z nieruchomości zamieszkałych na terenie Miasta Łowicza:**

**Tab. 3. Wykaz nazw i adresów instalacji oraz podmiotów zbierających odpady**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Frakcja odpadów** | **Nazwa i adres instalacji/podmiotu zbierającego odpady** |
|  | niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne |  |
|  | papier i tektura |  |
|  | szkło bezbarwne i kolorowe |  |
|  | metal, tworzywa sztuczne i odpady opakowaniowe wielomateriałowe |  |
|  | bioodpady stanowiące odpady komunalne |  |
|  | meble i odpady wielkogabarytowe |  |
|  | zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny |  |
|  | zużyte opony |  |
|  | przeterminowane leki |  |
| 10. | chemikalia |  |
| 11. | zużyte baterie i akumulatory |  |
| 12. | odpady niebezpieczne |  |
| 13. | odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek |  |
| 14. | odpady budowlane i rozbiórkowe |  |

1. **Zobowiązanie do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych:**
2. *Oświadczam, że zapoznałem/am\* się z postanowieniami umowy stanowiącej załącznik nr 7 do SIWZ. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku wybrania Mojej oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.*
3. *Oświadczam, że zapoznałem/am\* się z postanowieniami umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej załącznik nr 8 do SIWZ. Zobowiązuję się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku wybrania Mojej oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.*
4. **Wadium (w przypadku wniesienia w pieniądzu) proszę zwrócić na rachunek   
   bankowy:**

*Nazwa banku: .....................................................................................................................*

*.............................................................................................................................................*

*Numer rachunku bankowego: .............................................................................................*

1. **Bank i numeru rachunku bankowego do przelewu zapłaty wynagrodzenia po podpisaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego i wykonaniu przedmiotu umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

*Nazwa banku: ......................................................................................................................*

*..............................................................................................................................................*

*Numer rachunku bankowego: ..........................................................................................*..

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

1. **Informacje i dostęp do danych osobowych:**

*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 oraz/lub art. RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\* (jeżeli dotyczy).*

1. **Wykaz oświadczeń i dokumentów składanych wraz z ofertą:**
2. *Załącznik Nr 3 do SIWZ – oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz przesłanek wykluczenia z postępowania w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) – wypełniony i złożony w formie elektronicznej i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*
3. *……………………………………………………………………………………………………………*
4. *……………………………………………………………………………………………………………*
5. *……………………………………………………………………………………………………………*
6. *……………………………………………………………………………………………………………*

..........................................., dnia .............................................

*(Miejscowość)*

..............................................................................................................................................................

*(Podpis/y\* osoby/osób\* uprawnionej/uprawnionych\* do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić