**Załącznik nr 2 do SIWZ- nr postepowania IGKm.271.1.2020asz**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

# WYKONAWCA

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

tel. ..................... faks. ....................

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

*adres WYKONAWCY do korespondencji*

**NIP ..................................**

**ZAMAWIAJACY:**

**GMINA KOWALE OLECKIE**

**ul. Kościuszki 44**

**19-420 Kowale Oleckie**

**NIP 847-161-21-61**

**Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, pod nazwą.:**

**„Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu Gminy Kowale Oleckie"**

My niżej podpisani

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ Wykonawców)*

*(w przypadku składnia ofert przez podmioty występujace wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładny adres wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**Składamy następującą ofertę na realizację przedmiotu zamówienia:**

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia publicznego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wszystkimi wymaganiami zamawiającego wyszczególnionymi w dokumentacji przetargowej za cenę brutto: ……………………..……………………………zł

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………zł brutto) zgodnie z poniższą kalkulacją zawierającą wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość odpadów przewidziana do odbioru w trakcie całego okresu realizacji zamówienia | Cena jednostkowa netto za 1 Mg | Cena netto (3x4) | Kwota Vat …..% | Cena brutto (5+6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| I | Odbiór segregowanych odpadów komunalnych (szkło, metale i tworzywa sztuczne, papier) | 330 Mg |  |  |  |  |
| II. | Odbiór odpadów ulegających biodegradacji, tzw. Frakcji „bio” | 135 Mg |  |  |  |  |
| III. | Odbiór zmieszanych odpadów komunalnych stanowiących pozostałości z selektywnej zbiórki | 829 Mg |  |  |  |  |
| IV. | Odbiór segregowanych odpadów komunalnych (meble i inne odpady wielkogabarytowe, zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny | 46 Mg |  |  |  |  |
| V. | Odbiór popiołu | 30 Mg |  |  |  |  |
| Wartość ogółem | | | |  |  |  |

2.Oferowany Termin płatności min. 14 dni, maks. 30 dni - ……………………………………

3.Oświadczamy, że przeznaczone przez nas pojazdy do realizacji przedmiotu zamówienia posiadają nw. wartości normy EURO:

1. Pojazd typu śmieciarka o nr rejestracyjnych ……………….. przystosowany do odbierania selektywnie zbieranych odpadów komunalnych **posiada normę…………..**
2. Pojazd typu śmieciarka o nr rejestracyjnych ……………….. przystosowany do odbierania selektywnie zbieranych odpadów komunalnych **posiada normę…………..**
3. Pojazd typu śmieciarka o nr rejestracyjnych ……………….. przystosowany do odbierania selektywnie zbieranych odpadów komunalnych **posiada normę…………..**
4. Pojazd typu śmieciarka o nr rejestracyjnych ……………….. przystosowany do odbierania selektywnie zbieranych odpadów komunalnych **posiada normę…………..**
5. Pojazd do odbierania odpadów bez funkcji kompaktującejo nr rejestracyjnych ………….. **posiada normę………..**

Wybór niniejszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (proszę zaznaczyć wwłaściwą opcję):

**□ NIE**

□ TAK – *w takim przypadku należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.*

**Ponadto oświadczamy że:**

1.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń .

2. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

4. Uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

5. Zobowiązujemy się o wykonania zamówienia w terminie **od 01.07.2020 do 31.12.2021**

6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować sami\*/ oświadczamy, że zamierzamy powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom………………………….. …..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..do wykonania niżej wymienione części zamówienia\*:

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

7.Oświadczamy, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

8. Oferta składa się z……………kolejno ponumerowanych i parafowanych stron.

**Załączniki do oferty:**

1)……………………………………………………

2)……………………………………………………

3)……………………………………………………

4)……………………………………………………

5)……………………………………………………

6)……………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

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

/podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

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