**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GMINA ŻOŁYNIA**

**UL. RYNEK 22**

**37-110 ŻOŁYNIA**

**NIP: 815-16-33-492**

**WYKONAWCA:**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ..................................................................................................................

Adres: .........................................................................................................................................................

Województwo: ....................................................... Powiat: ......................................................................

REGON:………………………………………....................…..NIP:………………..…………………..

TEL.:.........……………………....…................………..FAX:...................................................................

e-mail : ……………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Żołynia  
w okresie od 01.01.2021 r. do 30.06.2021 r.”**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia j/w zgodnie z postanowieniami SIWZ przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj odpadów | Prognozowana masa odpadów komunalnych w okresie  01.01.2021 – 30.06.2021 w Mg | ODBIÓR I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW | | | |
| Cena jednostkowa netto [zł/Mg] | Cena  jednostkowa brutto [zł/Mg] | Wartość netto [zł] [3 x 4] | Wartość brutto [zł] [3 x 5] |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| 1 | Niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne | 500,000 |  |  |  |  |
| 2 | Zużyte opony | 20,000 |  |  |  |  |
| 3 | Papier i tektura | 7,000 |  |  |  |  |
| 4 | Szkło | 77,000 |  |  |  |  |
| 5 | Urządzenia zawierające freony | 2,600 |  |  |  |  |
| 6 | Zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne inne niż wymienione w 20 01 21 i 20 01 23, 20 01 35 | 2,400 |  |  |  |  |
| 7 | Inne niewymienione frakcje zbierane w sposób selektywny | 84,000 |  |  |  |  |
| 8 | Odpady ulegające biodegradacji | 1,000 |  |  |  |  |
| 9 | Odpady wielkogabarytowe | 66,000 |  |  |  |  |
|  | Razem: | | | Wartość łącznego prognozowanego wynagrodzenia Wykonawcy | netto | brutto |
|  |  |

**Łączna wartość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia za cały okres obowiązywania umowy, tj. od 01.01.2021 r. do 30.06.2021 r. brutto wynosi kwotę: ………………………………..…………………..**

**(słownie złotych: ……………….………………..……………………………………………).**

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Deklaruje/my termin płatności faktury ……….. dni.
3. Wykaz instalacji, do których przekazywane będą odebrane odpady komunalne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa instalacji | Adres instalacji | Nazwa i adres podmiotu zarządzającego | Rodzaj odpadów |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Zobowiązuje/my się w przypadku wybrania niniejszej oferty, do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie od 01.01.2021 r. do 30.06.2021 r.
2. Oświadczam/y, że następujące części zamówienia powierzam/y podwykonawcom[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją przetargową w tym: Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz postanowieniami wzoru umowy (stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ) i nie wnoszę/simy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

1. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu oraz że złożyłem/liśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Wadium w kwocie …………………………………. zł z zostało wniesione w dniu …………………..............w formie .................................................................................
4. Wadium wpłacone przelewem prosimy przekazać na następujący rachunek bankowy:…………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: …………………………………………………………………………………………...Telefon:……………………………..………. FAX:………...………………………….

Pełnomocnik – w przypadku składania oferty wspólnej:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………….

Stanowisko: ……………………………………………………………..

Telefon……………………………FAX………………………………….

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy :

* 1. .....................................
  2. .....................................
  3. .....................................
  4. .....................................
  5. .....................................

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

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić

1. W przypadku, gdy nie dotyczy, napisać **nie dotyczy** [↑](#footnote-ref-1)