



FORMULARZ OFERTOWY
„Odbiór i zagospodarowanie odpadów”

Zamawiający:

Gmina Siedliszcze
ul. Szpitalna 15a
22-130 Siedliszcze

<i>Nazwa Wykonawcy albo imię i nazwisko</i>	<i>Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy</i>
.....
NIP:	REGON:
<i>Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:</i>	
tel.:	e-mail:
<i>Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:</i>	
<i>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:</i>	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe GT.271.PP.OO.2024 z dnia 03 stycznia 2024 r. na odbiór i zagospodarowanie odpadów składam ofertę:

Odpady zmieszane:

(cena jednostkowa za odbiór i zagospodarowanie jednego kontenera KP-7)

Cena netto: zł

(słownie: zł)

VAT zł

Cena brutto: zł

(słownie: zł)



Odpady segregowane:

(cena jednostkowa za odbiór i zagospodarowanie jednego kontenera SM 1 100)

Cena netto: zł

(słownie: zł)

VAT zł

Cena brutto: zł

(słownie: zł)

Czas reakcji:

(w dniach)

Oświadczam, że:

1. Posiadam aktualny wpis do rejestru działalności regulowanej, o którym mowa w art. 9b ust. 2 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1289 ze zm.) w zakresie wszystkich rodzajów odpadów objętych niniejszym postępowaniem,
2. Posiadam aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2016 r., poz. 1987) w zakresie rodzajów odpadów objętych niniejszym postępowaniem
3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymagania techniczne określone w zapytaniu ofertowym;
4. Spełniam formalne warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
5. Posiadam wszystkie wymagane przepisami prawa uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
6. Nie podlegam wykluczeniu z publicznych postępowań przetargowych realizowanych na rzecz podmiotów publicznych;
7. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Gminą Siedliszcze, ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze *(przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na: a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli),*
8. Jestem związany/na złożoną ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert w niniejszym postępowaniem,

Świadomy/ma odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję/my, iż dane zawarte w złożonej ofercie oraz wszystkich załączonych do niej dokumentach i oświadczeniach są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania oferty