Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Gmina Jabłonka**

**ul. 3 Maja 1**

**34-480 Jabłonka**

1. Nazwa Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Nr NIPNr REGON |  |

1. **Osoba do kontaktów (w sprawie niniejszej oferty)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres służbowy** |  |
| **Telefon, Fax** |  |
| **E-mail** |  |

1. **Deklaracja Wykonawcy**

Niniejszym oświadczamy, że:

* 1. **Zapoznaliśmy się z treścią postępowania i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty w tym zapoznaliśmy się z warunkami terenowymi.**

Oferujemy się wykonać zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ zadanie pn.: **„Odbiór, pakowanie, transport i bezpieczne składowanie wyrobów zawierających azbest w postaci gruzu azbestowego z terenu Gminy Jabłonka”**

**Cenę wykonania zadania oferujemy jak niżej:**

**\*\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość szacunkowa** | **Cena jednostkowa****netto\* za 1 Mg****(w zł)** | **Cena jednostkowa****brutto\* za 1 Mg (w zł)** | **Wartość brutto****(PLN)****[2x4]** | **Stawka VAT (%)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Odbiór, pakowanie, transport i bezpieczne składowanie wyrobów zawierających azbest w postaci gruzu azbestowego z terenu Gminy Jabłonka** | **173 Mg** |  |  |  |  |
| **BRUTTO:………………………………………………………………………………………………………...** |

* 1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ ofertowym i warunki w nim zawarte przyjmujemy bez zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i realizacji usługi
	2. Termin realizacji – od dnia podpisania umowy do 30 września 2023 roku.
	3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych postanowieniach umowy
	4. Oświadczam(y), że posiadam(y) odpowiednie kwalifikacje do wykonania przedmiotowego zadania.
	5. Numer i nazwa konta bankowego: ........................................................................
	6. Jestem płatnikiem podatku VAT / Wykonawca zwolniony podmiotowo z VAT[[1]](#footnote-1)/ zarejestrowanym pod numerem NIP: .................................
	7. Nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym: ................................................................................................... tel, ………………… fax. …………………… e-mail ………………………..………
	8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) – zwanego RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia należy wykreślić.*

* 1. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) z dn. 27 kwietnia 2016 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego
	2. Oświadczamy, że zamierzamy / nie zamierzamy[[2]](#footnote-2) powierzać do podwykonania części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom *(wypełnić jeżeli dotyczy)*:** |
| 1) |  |

Miejscowość, dn.……….................................................

 *podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*



**Dokument ten składa wykonawca wraz z ofertą** Załącznik 2 do SWZ

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

 (pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ SPRZĘTU W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale 6 ust. 1 pkt 1.3. SWZ,**

**WYKAZ WYPOSAŻENIA – WYKAZ POJAZDÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Rodzaj/marka narzędzia/pojazdu | Dane techniczne | Ilość sztuk | Podstawa do dysponowania |
| 1) | waga hakowa posiadającą ważną legalizację zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przystosowaną do ważenia bezpośrednio na terenie określonej nieruchomości |  |  |  |
| 2) | samochód skrzyniowy o ładowności 3,5 Mg z urządzeniem HDS,Marka samochodu:……………………………… |  |  |  |
| 3) | samochód skrzyniowy o ładowności 10 – 12 Mg z urządzeniem HDSMarka samochodu:……………………………… |  |  |  |
|  | samochód skrzyniowy o ładowności powyżej 12 Mg służącym do przeładunku i wywozu zebranych wyrobów zawierających azbest.Marka samochodu:……………………………… |  |  |  |

………………………….......…………………

(miejscowość, data)

…………………………………………

podpis osoby/ osób uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

W celu potwierdzenia tego warunku Wykonawca może w zamian złożyć oświadczenie, z którego wynika, że Wykonawca w okresie realizacji umowy tj.: od dnia podpisania umowy do dnia 30.09.2023r. będzie dysponował odpowiednim sprzętem podczas wykonywania zamówienia.

(miejscowość) …………………. dnia ………….. 2023 roku .............................................

*podpis i pieczątka*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca skreśli niepotrzebne [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca skreśli niepotrzebne [↑](#footnote-ref-3)