Pieczęć Wykonawcy

 **OFERTA**

1. Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych
z terenu Gminy Siennica”oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ, na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy, za kwotę zgodną z poniższą tabelą:

................................................................................................................................. zł brutto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj frakcji** | **Szacunkowa ilość odpadów w Mg z Rejonu** | **Rejon****Cena za 1 Mg** | **Szacunkowa ilość odpadów w Mg z PSZOK** | **PSZOK****Cena za 1 Mg** |
| Żużle i popioły paleniskowe | 280 |   | 5 |   |
| Odpady biodegradowalne | 200 |   | 5 |   |
| Odpady zmieszane | 750 |   |   |  |
| Odpady z papieru i plastiku | 250 |   | 10 |   |
| Odpady ze szkła | 190 |   | 10 |   |
| Odpady wielkogabarytowe | 95 |   | 20 |   |
| Odpady sprzętu elektrycznego i elektronicznego | 30 |  | 10 |   |
| Opony od samochodów osobowych | 4 |   | 5 |   |
| Odpady poremontowe |  |  | 25 |   |
| Odpady porozbiórkowe |  |  | 10 |   |
| Przeterminowane leki i chemikalia |  |  | 0,2 |   |
| Zużyte baterie i akumulatory |  |  | 0,4 |   |
| Odpady niebezpieczne |  |  | 0,2 |   |
| Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji |  |  | 0,2 |   |

 słownie złotych: ..............................................................................................................…………

Cena odbioru odpadów z cmentarza komunalnego w Siennicy (szacunkowa ilość 20 Mg)
- ……………… zł za Mg

Częstotliwość wywozu odpadów wielkogabarytowych……. razy

 **Oświadczam, że jestem/nie jestem małym /średnim przedsiębiorcą.**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu pn.: „Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Siennica” prowadzonego przez Gminę Sienica.

1.Oświadczamy, że:

* 1. **Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie od 01.01.2021 r. - do 31.12.2021 r.**
	2. akceptujemy warunki płatności;
	3. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i załączonej dokumentacji i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	5. akceptujemy warunki umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
	6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
	7. podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
1. …..
2. …..

 8) Nazwy i adresy podwykonawców……………

1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
2. Oferta została złożona na …………………….. stronach
3. Do oferty dołączono następujące dokumenty:
*
*

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: (\*\*)

Numer faksu: (\*\*)

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

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ...............................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*