|  |
| --- |
| **BZ/ZP.12/09/11/21 Załącznik nr 1 do SWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
|  **OFERTA****Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej****„Saniko” Sp. z o.o.****ul. Komunalna 4****87-800 Włocławek**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na: ***„Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 (pre RDF), 19 05 99, 19 06 04, 19 12 12, dla RZUOK w Machnaczu gm. Brześć Kujawski, w podziale na sześć części”.*** |
| 1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy**  |
|  |  |
| **Pozostałe dane:** |
| *Telefon* |  |
| *Faks* |  |
| *e-mail* |  |
| *Adres strony www* |  |
| *NIP* |  |
| *REGON* |  |
| *Aktualny odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru* | [ ]  załączony do oferty\*[ ]  do pobrania w bazie dostępnej na stronie\*:……………………………………………………*(wpisać stronę www)* . |

\*zaznaczyć właściwe***UWAGA*** *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna) powyższa tabela powinna zostać skopiowana poniżej i wypełniona dla poszczególnych wykonawców osobno.*Wykonawca jest (zaznaczyć właściwe\*):[ ]  mikroprzedsiębiorstwem \*[ ]  małym przedsiębiorstwem \*[ ]  średnim przedsiębiorstwem \**Uwaga:**Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 104−106 ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.*Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..……………………………………………………………….Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: e-mail…………………………….……………………Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………….**Numer rejestracyjny BDO Wykonawcy:** ….………………………………………………………….**Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy** **na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem:** ………………………………………………………………………………………, |

|  |
| --- |
| **WARTOŚĆ OFERTY****\* Wykonawca wypełnia tylko te części na które składa ofertę, pozostałe części na które nie składa oferty Wykonawca może przekreślić, zostawić puste lub usunąć.** |

|  |
| --- |
| 1. **\*CZĘŚĆ Nr 1 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 (pre RDF).**
 |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**cena jednostkowa netto za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /pre RDF/x ilość odpadu **3 000 Mg**  | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %****…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł****(słownie: ………………………………………****…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa** **netto** za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /pre RDF/:Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość**Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg****……………… % ……………..……. zł****…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 12 (pre RDF), zostanie poddany procesowi:* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……… w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) …………………….…

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (Dz.U. 2019 r. poz. 797 tj.) ………………….……

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego /Wykonawca winien zaoferować: do 2 dni, do 3 dni, do 4 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie od daty podpisania umowy do 31.12.2022 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 1, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi wcześniej. |

|  |
| --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 2 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 05 99 (*Stabilizat*)** |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**cena jednostkowa netto za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 05 99 x ilość odpadu **5 500 Mg**  | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %****…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł****(słownie: ………………………………………****…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 05 99:Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość**Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg****……………… % ………………. zł****…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 05 99, zostanie poddany procesowi:* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) …………………….…

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ………. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) ………………….……

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego /Wykonawca winien zaoferować: do 2 dni, do 3 dni, do 4 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie** **od daty podpisania umowy do 31.12.2022 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 2, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi wcześniej. |

|  |
| --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 3 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 - balast z frakcji nadsitowej.** |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**cena jednostkowa netto za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /balast z frakcji nadsitowej/ x ilość odpadu **17 000 Mg**  | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %****…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł****(słownie: ………………………………………****…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /balast z frakcji nadsitowej/:Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość**Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg****……………… % …………………. zł****…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 12 –balast z frakcji nadsitowej, zostanie poddany procesowi:* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……..w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) …………………….…

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) ………………….……

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego /Wykonawca winien zaoferować: do 2 dni, do 3 dni, do 4 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie od daty podpisania umowy do 31.12.2022 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 3, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi wcześniej. |

|  |
| --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 4 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 06 04 – przefermentowane odpady z beztlenowego rozkładu odpadów komunalnych w pryzmie energetycznej** |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**cena jednostkowa netto za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 06 04 x ilość odpadu **7 500 Mg**  | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %****…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł****(słownie: ………………………………………****…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 06 04:Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość**Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg****……………… % ………………. zł****…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 06 04, zostanie poddany procesowi:* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) …………………….…

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) ………………….……

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego /Wykonawca winien zaoferować: do 2 dni, do 3 dni, do 4 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie** **od daty podpisania umowy do 31.12.2022 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 4, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi wcześniej. |

|  |
| --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 5 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 - odpady balastowe otrzymane z przesiewania odpadów wydobytych pryzmy energetycznej** |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**cena jednostkowa netto za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /odpady balastowe otrzymane z przesiewania odpadów wydobytych pryzmy energetycznej/x ilość odpadu **7 000 Mg**  | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %****…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł****(słownie: ………………………………………****…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /odpady balastowe otrzymane z przesiewania odpadów wydobytych pryzmy energetycznej/Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość**Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg****……………… % …………………. zł****…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 12 –odpady balastowe otrzymane z przesiewania odpadów wydobytych pryzmy energetycznej, zostanie poddany procesowi:* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …….w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) ……………

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania …… w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) ………………….……

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego /Wykonawca winien zaoferować: do 2 dni, do 3 dni, do 4 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie od daty podpisania umowy do 31.12.2022 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 5, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi wcześniej. |

|  |
| --- |
| **\*CZĘŚĆ Nr 6 Usługa odbioru, transportu i zagospodarowania odpadu o kodzie 19 12 12 – balast z rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych** |
| **WARTOŚĆ OFERTY NETTO**cena jednostkowa netto za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /balast z rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych/ x ilość odpadu **2 640 Mg**  | **…………………………………. zł** |
| **STAWKA I WARTOŚĆ PODATKU VAT**Wskazać odpowiednią stawkę VAT (wyrażoną w %) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość | **……………….. %****…………………………. zł** |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO** | **..……………………………. zł****(słownie: ………………………………………****…………………………………………………..)** |
| **Cena jednostkowa netto** za odbiór, transport i zagospodarowanie 1 Mg odpadu 19 12 12 /balast z rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych/:Stawka i wartość podatku VAT (wyrażoną w %)zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wartość**Cena jednostkowa brutto:** | **.…………............................. zł/Mg****……………… % …………………. zł****…………………………..... zł/Mg** |
| **OŚWIADCZENIA:**Oświadczamy, że odebrany od Zamawiającego odpad o kodzie 19 12 12 –balast z rozdrobnienia odpadów wielkogabarytowych , zostanie poddany procesowi:* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……. w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) …………………….…

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/* w procesie odzysku ………………..…. i/lub w procesie unieszkodliwiania ……… w instalacji komunalnej zgodnie z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t. j. Dz.U. 2021 poz. 779) ………………….……

/wskazać proces, niewłaściwe nie wypełniać lub przekreślić/w instalacji / …………….......…………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………będącą własnością/zarządzaną przez …………………………………………………………….…………………/należy wskazać nazwę i adres zakładu/instalacji / nazwę i adres właściciela lub zarządzającego zakładem/ |
| **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | ……….…. dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego /Wykonawca winien zaoferować: do 2 dni, do 3 dni, do 4 dni/ |
| **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego, **w okresie od daty podpisania umowy do 31.12.2022 r.** lub do momentu odbioru i zagospodarowania odpadów w ilości określonej w SWZ, w Części Nr 6, w zależności od tego, które z wymienionych zdarzeń nastąpi wcześniej. |

|  |
| --- |
| **C. OŚWIADCZENIA:**1. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. Uważam/my się za związanych niniejszą ofertą na okres nie dłuższy niż **90 dni,** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem), tj. do dnia **25.03.2022r.;**
5. Oświadczam/my, iż akceptujemy, warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ;
6. Oświadczam/my, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr \_\_\_ do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane (*jeśli dotyczy*);
7. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z projektem umowy zawartym w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| 1. **PODWYKONAWCY i PODMIOT TRZECI:**
	* + 1. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres prac (części zamówienia), które będą wykonywane przez podwykonawcę** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Firma(nazwa) i adres podwykonawcy /wpisać o ile jest wiadome/** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **Razem:** |  | --- |

* + - 1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zasobach następujących podmiotów[[2]](#footnote-2):

Nazwa (firma): ………………….………………………………………………...…………...… |
| 1. **Spis treści:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. …………………………………………………………………………………………………….
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................
 |
| *Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym* *przez osobę/y uprawnionej/e do reprezentowania Wykonawcy* |

1. Niewypełnienie powyższego pola skutkowało będzie przyjęciem oświadczenia o braku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)