

## FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca*

### Dane Wykonawcy

Adres / siedziba/ Wykonawca .....

tel. / .....

fax./.....

adres e-mail osoby upoważnionej do korespondencji z

Zamawiającym:.....

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr DG/1/26/17

na:

**„Wykonanie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów , w tym odpadów niebezpiecznych dla SPZOZ w Krotoszynie ”.**

w okresie: - 12 miesięcy liczonych od daty początku terminu realizacji umowy

**I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę podaną w Formularzu cenowym.**

### II. Oświadczamy , że:

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Zawarte w SWIZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wszelkie załączone do oferty dokumenty potwierdzające Nasz obecny stan prawny są aktualne w świetle postanowień ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 769 z dnia 7 października 1997r.) oraz ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. Przepisy wprowadzające ustawę o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 770 z dnia 7 października 1997r.).
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....  
telefon kontaktowy.....

7. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

.....

8. Usługa usuwania i transportu odpadów będzie realizowana zgodnie z: umowę europejską dotyczącą międzynarodowego transportu drogowego towarów niebezpiecznych (ADR) sporządzoną w Genewie dnia 30 września 1957 r (Oświadczenie Rządowe z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie wejścia w życie zmian do załączników A i B do umowy europejskiej dotyczącej międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych (ADR), (Dz. U. 2017 poz. 1119)

-- ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych ( Dz.U. z 2016 r. poz. 1834, z późn. zm.) wraz z rozporządzeniami wykonawczymi.

9. Zamierzamy utylizować odpady stanowiące przedmiot zamówienia w spalarni zlokalizowanej w (podać dokładny adres) .....województwo.....

10. Wskazana spalarnia posiada moce przerobowe mogące w pełni zabezpieczyć realizację umowy, w odniesieniu do limitów przyznanych w zezwoleniu na unieszkodliwianie odpadów.

11. Zatrudniamy doradcę ds. transportu towarów niebezpiecznych i zobowiązujemy się do zapewnienia ciągłości zatrudnienia takiej osoby przez okres realizacji usługi. Doradcą do spraw bezpieczeństwa w zakresie transportu towarów niebezpiecznych na dzień składania ofert jest Pan (i)..... nr świadectwa .....

**12. Termin płatności:**

Oferujemy termin płatności : ..... dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

(Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin płatności: minimalnie 50 dni, maksymalnie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.)

13. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:..... \*  
/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.\*  
\* niepotrzebne skreślić

14. Oferta została złożona na .....stronach, kolejno ponumerowanych od nr 01 do nr.....

15. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /  
Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./\*

\* niepotrzebne skreślić

**Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem**

- TAK
- NIE

**III. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

4. ....

**UWAGA !**

*Wykonawca, który przedstawi nieprawdziwe dane mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania zostanie wykluczony na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz.2164 z późn. zm.).*

*Ponadto na mocy przepisu art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. ( Dz. U. Nr 88, poz. 553 z 1997r. z późn. zm.), kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi zamówienia publicznego przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

.....  
(miejscowość i data )

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)