ZAŁĄCZNIK NR 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH**

Pełna nazwa/firma wykonawcy..........................................................................................\*

Siedziba wykonawcy ......................................................................................

Województwo ..................................................... Powiat .................................................

Adres internetowy (URL) ...........................................

Poczta elektroniczna (e-mail) ……………………………………..

KRS/CEiDG (niepotrzebne skreślić) ……………………………………………………………….

NIP/PESEL .............................................. REGON ................................................

Nr telefonu/ fax .......................................................................................

Oznaczenie banku i numer konta............................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty:

……………………................................ tel. ..................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia:

........................................ tel. ...............................

Wykonawca jest: *(niepotrzebne skreślić)*

- mikroprzedsiębiorstwem

- małym

- średnim przedsiębiorstwem

- jednoosobowa działalność gospodarcza

- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

- inny rodzaj ………………………..

Uwaga!

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l. p. | Cena netto za odbiór 1Mg odpadów | Stawka podatku VAT za odbiór 1Mg odpadów  % | Wartość VAT za  odbiór 1Mg odpadów | Cena jednostkowa brutto za odbiór 1Mg odpadów | Kod odpadu | Ilość (12 miesięcy) | Wartość netto  ogółem(wartość oferty) | Wartość podatku VAT | Wartość brutto  Ogółem (wartość oferty) |
|  | A |  | B | C=A+B |  | D | E=AxD | F=BxD | G=CxD |
| 1 |  |  |  |  | **18 01 02\*** | **0,500 Mg** |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | **18 01 03\*** | **70 ,000Mg** |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | **18 01 08\*** | **2,000 Mg** |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | **18 01 09\*** | **0,500 Mg** |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | **18 01 06\*** | **1,500 Mg** |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | **18 01 01** | **0,500 Mg** |  |  |  |
| - | - | - | - | - | **Razem** | **75,000 Mg** |  |  |  |

1. Godziny odbioru odpadów – waga 40% (maksymalna liczba punktów – 40)

…………………………………………………….

***UWAGA:***

**- przy zaoferowaniu innych, niż wskazane niżej, zakresów godzin odbioru odpadów lub w przypadku niezaoferowania godzin odbioru odpadów oferta zostanie odrzucona.**

**a) odbiór odpadów w godzinach 7:00-8:00 – 7 pkt.,**

**b) odbiór odpadów w godzinach 7:00-9:00 – 6 pkt.,**

**c) odbiór odpadów w godzinach 7:00-10:00 – 5 pkt.,**

**d) odbiór odpadów w godzinach 7:00-11:00 – 4 pkt.,**

**e) odbiór odpadów w godzinach 7:00-12:00 – 3 pkt.,**

**f) odbiór odpadów w godzinach 7:00-13:00 – 2 pkt.,**

**g) odbiór odpadów w godzinach 7:00-14:00 – 1 pkt.,**

3) Unieszkodliwianie odpadów medycznych odbywać się będzie:

**………………………………………………………………………………** *(podać dokładny adres spalarni)*

1. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom (opuszczenie tej części, niewypełnienie jej lub postawienie kreski oznacza, iż wykonawca nie będzie korzystał przy realizacji przedmiotu zamówienia z podwykonawców).
2. Przewidujemy powierzenie

części zamówienia:

*(wskazać)*

………………………………………………………………

następującym podwykonawcom:

*(podać firmę)*

……………………………………………………………….

1. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: ………………………………….

W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

……………………………………………

/data, podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczam, że tajemnice przedsiębiorstwa zamieściłem:

**NIE/TAK**

*(niepotrzebne skreślić)*

*(poniższy zapis wypełnić, jeżeli zaznaczono* ***TAK****)*

Oświadczam, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania -co zostało wykazane zgodnie z zapisami pkt. 19 SWZ stanowią informacje zawarte w wydzielonym pliku oznaczonym nazwą „……………………………….”

*rozporządzenie 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).*

1. *rozporządzenie 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).* [↑](#footnote-ref-1)