

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

FORMULARZ OFERTY

Dane dotyczące Wykonawcy:

1. Pełna nazwa Wykonawcy:

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

2. Adres:

3. NIP:, REGON:

4. Nr telefonu: /FAX:

5. Imię i nazwisk osoby/ osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy:

.....
.....

6. Imię i nazwisk osoby/ osób upoważnionej/-ych do podpisania umowy:

.....
.....

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu - przetarg nieograniczony na **usługę odbioru i utylizacji odpadów**, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.57.2017**, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia, o wartości:

Przedmiot usługi	Ilość odpadów	Cena brutto wykonania usługi dla 1 kg/1 kontenera odpadów	Wartość usługi brutto
Odpady, kod 18 01 03	96 000 kg (8 000 kg/miesiąc x 12 miesięcy)		
Odpady, kod 18 01 02	6 000 kg (500 kg/miesiąc x 12 miesięcy)		
Odpady, kod 18 01 04	84 000 kg (7 000 kg/ miesiąc x 12 miesięcy)		
Odpady, kod 02 02 03	420 kg (35 kg/miesiąc x 12 miesięcy)		
Odpady, kod 18 01 09	120 kg (10 kg/miesiąc x 12 miesięcy)		
Odpady:	-----	-----	-----
gruz	4 kontenery (o pojemności 1,1 m ³ / 12 miesięcy)		
wielkogabarytowe, z rozbiórki, itp.	13 kontenerów (o pojemności 5 m ³ / 12 miesięcy)		
wielkogabarytowe, z rozbiórki, itp.	10 kontenerów (o pojemności 7 m ³ / 12 miesięcy)		
Wartość usługi za 12 miesięcy, czyli cena oferty (w tym podatek VAT): Słownie: Zastosowano stawkę VAT: %		 zł

- **Posiadanie certyfikatu** potwierdzającego wdrożenie **Systemu Zarządzania Jakością** zgodnego z wymaganiami normy PN EN ISO 9001:2009 dla usługi w zakresie transportu i utylizacji odpadów medycznych:

TAK / NIE

* niepotrzebne skreślić

- **Posiadanie certyfikatu** potwierdzającego wdrożenie **Systemu Zarządzania Środowiskowego** zgodnego z wymaganiami normy PN EN ISO 14001:2005 dla usługi w zakresie transportu i utylizacji odpadów medycznych:

TAK / NIE

* niepotrzebne skreślić

Oświadczamy:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że wyrażam wolę wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w siwz.
3. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik nr 6 do siwz i zobowiązujemy się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się: zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego / ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres. (właściwą odpowiedź należy znaczyć).

4. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
5. Oświadczamy, że niniejsza oferta ważna jest przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
6. Oferujemy termin płatności wynoszący 60 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:
 - nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *
 - zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. Informacje te znajdują się na stronach od.....do.....*.

(* właściwą odpowiedź należy znaczyć)

8. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.* / Część zamówienia w zakresie:
..... zamierzamy wykonać przy
pomocy podwykonawcy -

* *niepotrzebne skreślić*

(nazwa i adres firmy)

10. Na mocy art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. z póź. zmianami, informujemy, że wybór naszej oferty:

- **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,*
- **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazujemy*:

Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość netto

* *niepotrzebne skreślić*

11. Oświadczamy, iż jesteśmy / nie jesteśmy * - małym/średnim przedsiębiorcą.

* *niepotrzebne skreślić*

Oferta złożona zostaje na kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość data

.....
/ podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela /