

.....  
( miejscowość i data )

(pieczęć Wykonawcy/ów)

## FORMULARZ OFERTOWY 17PN/ND.ZP/2020

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice; tel. 48 67 97 200 fax. 48 67 95 930;  
[www.szpital.kozienice.pl](http://www.szpital.kozienice.pl) Regon: 670146450, NIP: 812-14-45-639

### 2. DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

1.	Pełna nazwa:..... Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość ..... województwo ..... tel.: ..... fax: ..... e-mail..... numer NIP ..... numer REGON ..... K R S .....  przedsiębiorstwo mikro* małe* średnie* *niepotrzebna skreślić
2.	Pełna nazwa:..... Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość ..... województwo ..... tel.: ..... fax: ..... e-mail..... numer NIP ..... numer REGON ..... K R S .....  przedsiębiorstwo mikro* małe* średnie* *niepotrzebna skreślić

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoby do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy

.....zakres odpowiedzialności tel/fax  
.....zakres odpowiedzialności tel/fax

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej.

imię i nazwisko.....

stanowisko.....

tel/fax.....

zakres:\*

-do reprezentowania w postępowaniu

-do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

-do zawarcia umowy

3. W postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych w SP ZZOZ w Kozienicach” nr sprawy 17/PN/ND.ZP/2020** oferujemy wykonanie przedmiotu Zamówienia według następujących warunków:

Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych – kod odpadów	Przewidywana ilość odpadów w okresie 12 m-cy	Cena jednostkowa brutto [zł/kg]	Stawka VAT [%]	Wartość brutto [zł]
Kod 18 01 01* Kod 18 01 02* Kod 18 01 03* Kod 18 01 04* Kod 18 01 07* Kod 18 01 09*	.....			

**Wartość brutto\*:** ..... zł brutto

(słownie zł: .....)  
wartość brutto przeniesiona z tabeli powyżej

Cena musi obejmować: całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami niniejszej SIWZ.

**UWAGA:**

Cena musi być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku, czyli z dokładnością do jednego grosza.

**Termin płatności za odbiór transport oraz utylizację odpadów : 30 /21 /14 dni \*\* od dnia wystawienia faktury ( \*\*niepotrzebne skreślić)**

**\*Oświadczamy, że posiadamy** rozwiązanie informatyczne, które pozwala na integrację systemów Wykonawcy z profilem BDO Zamawiającego, co umożliwi korzystanie z API.

**\*Oświadczamy, że nie posiadamy** rozwiązania informatycznego, które pozwala na integrację systemów Wykonawcy z profilem BDO Zamawiającego, co uniemożliwia korzystanie z API.

#### 4. OŚWIADCZENIA:

4.1. Oświadczamy, że złożona oferta:

- \*- nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- \*- prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

4.2. Oświadczamy na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, że:

- wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

Lp.	Oznaczeniu rodzaju (nazwy) informacji	Numery stron w ofercie	
		od	Do

Uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów: .....  
.....

4.3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ, dokumentami przetargowymi i wzorem umowy. Uwzględniliśmy zmiany, dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie

internetowej pismach Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

- 4.4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia.
- 4.5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- 4.6. Oświadczamy, że utylizacji odpadów będziemy dokonywać w zakładzie utylizacji odpadów medycznych metodą termicznego przekształcania odpadów o wydajności zapewniającej unieszkodliwienie odpadów odbieranych od Zamawiającego w ilościach i terminach określonych w SIWZ.
- 4.7. \*Oświadczamy, iż przewidujemy wykorzystanie podwykonawców, w związku z powyższym dołączam wykaz podwykonawców z określonym zakresem powierzonych im części zamówienia (należy podać kwotowo..... lub .....%) oraz oświadczeniami podwykonawców o gotowości do współpracy.

.....

\*Oświadczamy, iż nie przewidujemy wykorzystania podwykonawców.

- 4.7. Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium w wysokości .....zł  
w formie.....

Wniesione wadium (dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w pieniądzu) prosimy zwrócić na wskazany rachunek bankowy:

.....  
(podać nazwę banku oraz nr konta)

- 4.8. Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert.
- 4.9. Oświadczenie RODO: Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
- 4.10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą RODO umieszczoną w załączniku nr 7 do SIWZ.
- 4.11. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy, której wzór otrzymaliśmy jako załącznik do specyfikacji, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

#### Dane do umowy:

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

\*niepotrzebne skreślić

Dotyczy Oświadczenia RODO:

<sup>1)</sup> 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).

\*\* 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)

Uwaga – poszczególne rubryki przy wpisywaniu odpowiedzi można powiększać/ zmniejszać w zależności do potrzeb.

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczęć i podpis  
(upoważniony(ieni) przedstawiciel(e)  
Wykonawcy)