

TP 43/25 świadczenie usługi odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych selektywnie zebranych i wytwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu im. Gromkowskiego przy ul. Koszarowa 5

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

Im. J. Gromkowskiego

ul. Koszarowa 5

51-149 Wrocław

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	 ul. kod miejsowość..... województwo.....
*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera	 ul. kod miejsowość.....
Czy Wykonawca jest*:	Mikroprzedsiębiorstwem ☐ Małym przedsiębiorstwem ☐ Średnim przedsiębiorstwem ☐ Dużym przedsiębiorstwem ☐ Jednoosobowa działalność gospodarcza ☐ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej ☐ *Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)	
nr BDO (o ile dotyczy)	/.....
NIP/REGON	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	ul. kod miejsowość
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	tel. e- mail:
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: TP 43/25 świadczenie usługi odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych selektywnie zebranych i wytwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu im. Gromkowskiego przy ul. Koszarowa 5	
III. CENA	
Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do formularza ofertowego wynosi:	
Cena netto oferty	 zł
podatek VAT%	 zł
<u>Cena brutto oferty</u>	 zł
Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]	
IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:	
Oświadczam, że: - zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz w projekcie umowy; - w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia; - uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ licząc od dnia otwarcia ofert; posiadam/ nie posiadam*) aktualny certyfikat wydany przez niezależny, notyfikowany ośrodek certyfikacji, potwierdzający wdrożenie i stosowanie systemu zarządzania jakością zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 9001 (dla kryterium nr 3) <i>W przypadku posiadam:</i> W celu dokonania oceny ofert w przywołanym kryterium nr 3 do oferty załączam aktualny certyfikat wydany przez niezależny, notyfikowany ośrodek certyfikacji, potwierdzający wdrożenie i stosowanie Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 9001 posiadam/ nie posiadam*) aktualny certyfikat wydany przez niezależny, notyfikowany ośrodek certyfikacji, potwierdzający wdrożenie i stosowanie systemu zarządzania środowiskiem zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 14001 (dla kryterium nr 2) <i>W przypadku posiadam:</i> W celu dokonania oceny ofert w przywołanym kryterium nr 2 należy do oferty załączyć aktualny certyfikat wydany przez niezależny, notyfikowany ośrodek certyfikacji, potwierdzający wdrożenie i stosowanie Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 14001 - wybór mojej oferty będzie/nie będzie*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku; - wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych; - dysponuję wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, aktualnej najlepszej wiedzy fachowej a także zasad etyki zawodowej,	

9. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zmawiającego w rozdz. VI w pkt. 1 ppkt 4 SWZ.

**) wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. Zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zmawiającego.
2. Zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie.
3. Dostarczenia Zamawiającemu na czas trwania umowy, w celu selektywnej zbiórki odpadów nieodpłatnie (bez pobierania kaucji) pojemników o pojemności 1,1 m³ x 19 szt. ustawienie, konserwacja wraz z serwisem tak, aby dostępne były do użytku od dnia 01.07.2025. Przy czym pojemniki na terenie Szpitala mają znajdować się w systemie 24-godzinny na dobę – ciągle i nieprzerwanie.
4. Wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: e-mail: tel.
5. wywóz odpadów z terenu Zamawiającego wcześniej należy zgłaszać na podany adres mailowy: e-mail:
6. przedłożenia Zamawiającemu w terminie 14 dni od zawarcia umowy kopii polisy ubezpieczeniowej, na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 PLN (słownie: dwieście tysięcy złotych bez limitu zdarzeń, o której mowa w paragrafie 11 ust. 1 wzoru umowy – zał. nr 4 do SWZ.

VI. OFERTA WSPÓLNA (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Usługę objętą przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać wspólnie przy udziale wykonawców*):

- 1)w zakresie
- 2)w zakresie

**) wypełnić w przypadku gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się realizację zamówienia*

VII. PODWYKONAWCA - PODMIOT, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeżeli dotyczy)

1. Przy realizacji niniejszego zamówienia **będę/nie będę*)** polegał na zasobach innych podmiotów
2. ****) Informacje dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**
 - 1)w zakresie
 - 2)w zakresie

**) wybrać odpowiednio*

***) wypełnić w przypadku powołania się na zasoby wraz z określeniem ich zakresu*

VIII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Usługę objętą przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*).

****) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:**

- 1)w zakresie

**) wybrać odpowiednio*

***) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

IX. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

..... (wymienić czego dotyczy)
zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę

przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

UZASADNIENIE

Uwaga:

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

X. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)