**Wzór formularza Załącznik nr 2 do IDW Rozdziału II SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o nr referencyjnym ZP.271.17.2024 na: „Świadczenie usługi odbioru odpadów komunalnych z terenu Gminy Orneta”**

**Ja/my, niżej podpisany/i**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko)

|  |
| --- |
|  |

( stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy (pełna nazwa / firma) | Adres Wykonawcy  (ulica, kod pocztowy, miejscowość) |
| NIP |
| KRS/CEiDG |

*\* dodać wiersze dla wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.*

**i będąc należycie uprawnionym do jego reprezentowania p r z e d k ł a d a m (y) Formularz cenowy wraz z jego wyceną na: „Świadczenie usługi odbioru odpadów komunalnych z terenu Gminy Orneta”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie usług** | **Jednostka miary** | **Prognozowana ilość odpadów komunalny**  **w okresie trwania umowy**  **[Mg]/**  **okres realizacji [miesiąc]** | **Wartość jednostkowa**  (bez podatku VAT)  **[zł/Mg]/**  **[zł/miesiąc]** | **Wartość netto**  **[zł]**  **[6 = 4 x 5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Odbiór i transport do miejsca przekazania odpadów komunalnych zmieszanych** zebranych u „źródła” z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych z terenu Gminy Orneta  **i odpadów komunalnych zbieranych selektywnie** zebranych u „źródła” z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych z terenu Gminy Orneta oraz z punktów zbiórki, z PSZOK (z wyłączeniem odpadów o których mowa w § 1 ust. 4 pkt 5 SOPZ) i z akcji „wystawka”  **Razem: 3 210 Mg**  w tym:   * odpady komunalne zmieszane –   1 996 Mg   * odpady komunalne zbierane selektywnie - 1 214 Mg | **Mg** | **3 210**  **[Mg]/** | **……………**  **[zł/Mg]/** | **………..**  **[zł]** |
| 2. | **Organizacja, utrzymanie i prowadzenie PSZOK** | **ryczałt**  **za**  **1 miesiąc** | **12**  **[miesiąc]** | **……….**  **[zł/miesiąc]** | **……..**  **[zł]** |
| **Razem netto** | | | | | …………. |
| **Podatek VAT ………..%** | | | | | …………. |
| **Razem brutto** | | | | | ………… |

***Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf***

Dokument należy wypełnić i podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

przez osobę lub osoby uprawnione doreprezentowania

**Wykonawcy/ Wykonawców**