Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

SP ZOZ MSWiA w Łodzi

ul. Północna 42

91-425 Łódź

# FORMULARZ OFERTOWY

Oferujemy i wykonamy usługę **transport, odbioru i utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych powstałych na ternie działalności SP ZOZ MSWiA w Łodzi zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SWZ.**

**DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW W PRZYPADKU OFERTY WSPÓLNEJ**

**Dane Wykonawcy ( przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):**

Nazwa ………………………………………………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………

Numer REGON ............................................ NIP: ........................................................

KRS lub inny organ rejestrowy: …………………………………………………………….

E-mail: .....................................................

Tel. ………………………………….………….

Województwo …………………………………………

**Dane partnera lidera Konsorcjum (jeżeli dotyczy):**

Nazwa …………………………………………………….…………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………….………………

Numer REGON ........................................ NIP: .........................................................

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.  
Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby)

……………………………………………..…………………………..…………………….………………........

Osoba do kontaktów: ..……………………………………………………………………………………...…..

wykonawca jest:

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednoosobową działalność gospodarczą

□ osobą fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

1. Oferujemy :

**Wartość netto miesięcznie**  .......................................... zł (słownie: .................................................................... ), **podatek VAT** w wys. ...............**%** w kwocie ……………………………………………………................... tj.

**Wartość brutto miesięcznie**  ......................................... zł (słownie: ................................................................................).

**Wartość netto 36 miesięcy**  .......................................... zł (słownie: ....................................................................), **podatek VAT** w wys. ...............**%** w kwocie ……………………………………………………................... tj.

**Wartość brutto 36 miesięcy**  ......................................... zł (słownie: ................................................................................).

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zawarte są wszelkie rabaty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, własnym transportem, na własny koszt i ryzyko.
2. Oferowany termin płatności: 30 dni od daty prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.
3. Oświadczamy, że posiadamy\*/ nie posiadamy\* (\*niepotrzebne skreślić) Certyfikat ISO 9001:2015   
   w zakresie usług transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych.
4. Oświadczamy, że posiadamy\*/ nie posiadamy\* (\*niepotrzebne skreślić) Certyfikat ISO 14001:2015   
   w zakresie usług transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych.
5. Oświadczamy, że zakaźne odpady medyczne objęte zamierzamy unieszkodliwiać w instalacji położonej   
   w ……………………………..(adres instalacji)………. w województwie …………………., tj. w odległości ….. km (należy skazać najkrótszy przejazd drogowy przy użyciu google maps) od Zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że instalacja w której będą unieszkodliwiane odpady medyczne, jest eksploatowana.
7. Oświadczam w trybie art. 29 ust 3a ustawy Prawo zamówień publicznych , że pracownicy świadczący usługi będą w okresie realizacji umowy zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r, - Kodeks pracy (Dz.U. z 2020r. poz. 1320 ze zm.) i zobowiązuje się do przedstawienia w ciągu pierwszych 7 dni od dnia podpisania umowy do przedstawienia Zamawiającemu wykazu pracowników wykonujących czynności związane z usługami wywozu i utylizacji odpadów medycznych , wraz z oświadczeniem wystawionym przez Wykonawcę i/lub podwykonawców o zatrudnieniu tych osób na podstawie umowy o pracę. Zobowiązuję się do comiesięcznego aktualizowania wykazu pracowników na koniec każdego miesiąca kalendarzowego lub oświadczenia, że stan zatrudnienia nie uległ zmianie do Zamawiającego.
8. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Zamawiający przed podpisaniem jak i w trakcie jej realizacji ma prawo do kontroli spełnienia przez Wykonawcę w/w wymagania w szczególności zgodnie z zapisami Projektu umowy.
9. Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
10. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, ze w trybie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, że będziemy wykonywać następujące usługi/dostawy (\*jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Zakres usług/dostaw |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że dołączony do specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zaoferowanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
4. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. prawo zamówień publicznych zastrzegam, iż informację składające się na ofertę, zawarte w pliku nr ………….. pod nazwą. ………….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania i nie mogą być ogólnodostępne:
5. wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa znajdują się w pliku pod nazwą: ……………………………………
6. informacje objęte przez nas tajemnicą stanowią wartość: techniczną, technologiczną, organizacyjną, inną wartość gospodarczą ( jaką) \* (\* niepotrzebne skreślić).
7. Oświadczamy, że podjęliśmy następujące kroki /działania celem zachowania ich poufności w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ………………………………………
8. Zamawiający nie uzna za wystarczające wyjaśnienie co do kroków podjętych celem zachowania poufności, samego faktu złożenia dokumentów osobno w miejscu oznaczonym jako Tajemnica Przedsiębiorstwa.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych przedstawioną ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Na mocy art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. z póź. zmianami, informujemy, że wybór naszej oferty:

- **nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku prawnego

- **będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku prawnego. W związku z powyższym wskazujemy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%) która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Wykonawca jest zobowiązany do złożenia wraz z ofertą odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania. Zamawiający może odstąpić od wymogu złożenia ww. dokumentu wraz z ofertą w przypadku podania przez Wykonawcę adresu strony internetowej pod którym dostępne będą ww. dokumenty. (należy wskazać link): ……………………………………………………… .
2. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO¹ wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – DOTYCZY/ NIE DOTYCZY\*

***¹*** Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dni a27 kwietnia 2016r. 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.U. UE L119 z 04.05.2016, str. 1).

\*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust 5 – należy niepotrzebne skreślić

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu po jego wypełnieniu w formacie „pdf" i podpisanie pliku formatem PAdES***