

OFERTA CENOWA WYKONAWCY

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, data)

NAZWA WYKONAWCY

SIEDZIBA WYKONAWCY:

KOD:..... MIEJSCOWOŚĆ:..... WOJEWÓDZTWO:.....

POWIAT: ULICA:..... NR DOMU:..... NR LOKALU:.....

REGON NIP

TEL FAX

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na realizację usługi odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych, położonych w granicach administracyjnych Gminy Dobra **składam(y) niniejszą ofertę**. Oferuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SIWZ za cenę umowną brutto.

SEKTOR I

L.p.	Zakres	Cena jednostkowa netto za <u>1 Mg</u> odpadów	Podatek VAT	Cena jednostkowa brutto za <u>1 Mg</u> odpadów	Szacowana ilość odpadów w skali 39 miesięcy <u>Mg</u>	Wartość zamówienia netto w skali 39 miesięcy (3x6)	Wartość zamówienia brutto w skali 39 miesięcy (5x6)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zmieszane niesegregowane odpady komunalne (odpady o kodzie: 20 03 01)				9643,53		
2	Odpady komunalne zbierane w sposób selektywny (w tym odpady o kodach: 15 01 01; 15 01 02; 15 01 06; 15 01 07; 16 01 03; 20 02 01 ; 20 03 07; 20 01 35*; 20 01 36)				2355,90		
L.p.	Zakres	Cena jednostkowa netto za <u>1 kg</u> odpadów	Podatek VAT	Cena jednostkowa brutto za <u>1 kg</u> odpadów	Szacowana ilość odpadów w skali 39 miesięcy <u>kg</u>	Wartość zamówienia netto w skali 39 miesięcy (3x6)	Wartość zamówienia brutto w skali 39 miesięcy (5x6)
3.	Odpady komunalne zbierane w sposób selektywny w postaci przeterminowanych leków (odpady o kodzie: 20 01 32)				1,4		
Razem (1+2+3)							

Dane z kolumny 6 stanowią wyłącznie dane szacunkowe, które mogą nie odzwierciedlać rzeczywistej ilości jaka docelowo może zostać odebrana od właścicieli nieruchomości w skali całego zamówienia. Szacunki opierają się na rzeczywistych danych o odebranych odpadach z terenu Gminy Dobra, Podane w kolumnie 6 orientacyjne dane odnośnie ilości odpadów nie mogą stanowić podstawy do roszczeń WYKONAWCY w stosunku do ZAMAWIAJĄCEGO w związku z mniejszą bądź większą ilością odpadów jaka rzeczywiście zostanie odebrana z terenu Gminy Dobra.

SEKTOR II

L.p.	Zakres	Cena jednostkowa netto za <u>1 Mg</u> odpadów	Podatek VAT	Cena jednostkowa brutto za <u>1 Mg</u> odpadów	Szacowana ilość odpadów w skali 39 miesięcy <u>Mg</u>	Wartość zamówienia netto w skali 39 miesięcy (3x6)	Wartość zamówienia brutto w skali 39 miesięcy (5x6)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zmieszane niesegregowane odpady komunalne (odpady o kodzie: 20 03 01)				10627,32		
2	Odpady komunalne zbierane w sposób selektywny (w tym odpady o kodach: 15 01 01; 15 01 02; 15 01 06; 15 01 07; 16 01 03; 20 02 01; 20 03 07; 20 01 35*; 20 01 36)				2596,59		
L.p.	Zakres	Cena jednostkowa netto za <u>1 kg</u> odpadów	Podatek VAT	Cena jednostkowa brutto za <u>1 kg</u> odpadów	Szacowana ilość odpadów w skali 39 miesięcy <u>kg</u>	Wartość zamówienia netto w skali 39 miesięcy (3x6)	Wartość zamówienia brutto w skali 39 miesięcy (5x6)
3.	Odpady komunalne zbierane w sposób selektywny w postaci przeterminowanych leków (odpady o kodzie: 20 01 32)				1,4		
Razem (1+2+3)							

Dane z kolumny 6 stanowią wyłącznie dane szacunkowe, które mogą nie odzwierciedlać rzeczywistej ilości jaka docelowo może zostać odebrana od właścicieli nieruchomości w skali całego zamówienia. Szacunki opierają się na rzeczywistych danych o odebranych odpadach z terenu Gminy Dobra, Podane w kolumnie 6 orientacyjne dane odnośnie ilości odpadów nie mogą stanowić podstawy do roszczeń WYKONAWCY w stosunku do ZAMAWIAJĄCEGO w związku z mniejszą bądź większą ilością odpadów jaka rzeczywiście zostanie odebrana z terenu Gminy Dobra.

1. **Oświadczam(y)**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie: **zgodnym z zapisami SIWZ**.
2. **Oświadczam(-my)**, że termin płatności faktury wynosi.....dni.
3. **Oświadczam(y)**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. **Oświadczam(y)**, że zawarte w SIWZ warunki ZAMAWIAJĄCEGO zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez ZAMAWIAJĄCEGO.
4. **Oświadczam(y)**, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:
(jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców).
6. **Oświadczam(y)**, że oferta nie zawiera/ zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

7. Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z ZAMAWIAJĄCYM odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są*:
tel. kontaktowy/faks..... email:.....
 * Niepotrzebne skreślić

Ofertę składam(-my) na kolejno ponumerowanych stronach.

Na ofertę składają się:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji
 wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej

znak sprawy: WKI.ZP.271.34.2015.AA