**FORMULARZ OFERTOWY**

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

(pieczęć wykonawcy)

**Numer postępowania: 1064/23/ZP/2024**

My/Ja\* niżej podpisani ........................................................................................................................................

*/imię i nazwisko/*

reprezentując ........................................................................................................................................

**W związku z prowadzonym postępowaniem o wartości mniejszej niż 130 000 złotych, na usługę pn.:** „Wykonanie usługi polegającej na odbiorze i transporcie odpadów medycznych do unieszkodliwienia z terenu administrowanego przez 43 WOG Świętoszów   
w 2025r.”

**1.** Informacje o wykonawcy, dane kontaktowe:

- numer telefonu ………………………….

- adres e-mailowy …………………………

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie niniejszego postępowania, jest ………………………………………………………………………..………….…………

**2**. Oferujemy realizację zamówienia za wynagrodzenie:

Wartość netto ……………...… zł, VAT .…%, tj. …….…… zł **Wartość brutto ……………... zł** (słownie………………………………………………………………….……………….. zł)

*W przypadku stosowania zmniejszonych stawek VAT wykonawca jest zobowiązany wskazać podstawy prawne stosowania takich stawek.*

*Cenę ofertową należy określić w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie wyliczania. Jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest poniżej 5 to parametr setny zaokrągla się w dół, jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest 5 i powyżej to parametr setny zaokrągla się w górę.*

**3.** Zamówienie zrealizujemy w terminie **12 miesięcy począwszy od 02.01.2025r.**

**4.** Inne informacje, niezbędne dla oceny ofert ze względu na przyjęte kryteria:

1. Cena – waga 100%

**5.** Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia / zaproszeniem do negocjacji\*;
2. zobowiązujemy się do solidarnej odpowiedzialności za realizację zamówienia (dotyczy wykonawców występujących wspólnie)\*;
3. zapoznaliśmy się ze wszystkimi postanowieniami wzoru umowy i zawartymi w nim warunkami płatności i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń;
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy   
   z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
5. osobami uprawnionymi do podpisania umowy są:

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

*(należy podać zajmowane stanowisko, imię i nazwisko)*

**6**. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**7**. Wszelkie należności wynikające z zawartej umowy na skutek wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej należy wpłacać na poniższy numer rachunku bankowego Nr rachunku: …………………………………………………………………………………………………….

**8.** Zapoznałem się z klauzulą informacyjną opracowaną na podstawie art. 13 i 14 RODO.

**9.** W przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń (w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG), należy wskazać niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

**Dane Wykonawcy**

Numer KRS/CEIDG ………………………………………………………………..

NIP ……………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………………..

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

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*