

Znak sprawy: 28/PN/WU/2024

ZALĄCZNIK NR 1
Nr: 28/PN/WU/2024

Bełchatów dnia 10.10.2024 r.

Szpital Wojewódzki
im. dr. Ludwika Rydygiera
w Suwałkach
ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki

FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane dotyczące Wykonawcy: **KONSORCJUM FIRM:**

	Wypełnia Wykonawca
Pełna nazwa Wykonawcy / firma, w zależności od podmiotu:	"ECO-ABC" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – Lider Konsorcjum
Adres: (ulica, miejscowość, województwo)	ul. Przemysłowa 7, 97-400 Bełchatów, woj. łódzkie
NIP:	1130021751
Regon	012124833
KRS/CEIDG	Działający zgodnie z wpisem do XX Wydziału Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi- Śródmieścia w Łodzi pod numerem KRS/ CEIDG 0000126774 (jeżeli dotyczy):
Kapitał zakładowy (jeżeli dotyczy):	181.100,00 zł
Pełna nazwa Wykonawcy / firma, w zależności od podmiotu:	Wypełnia Wykonawca Olsztyński Zakład Komunalny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - Konsorcjant
Adres: (ulica, miejscowość, województwo)	ul. Lubelska 43D, 10-410 Olsztyn, woj. warmińsko-mazurskie
NIP:	7393794815
Regon	280522684
KRS/CEIDG	Działający zgodnie z wpisem do VIII Wydziału Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Olsztynie pod numerem KRS/ CEIDG 0000359650 (jeżeli dotyczy):
Kapitał zakładowy (jeżeli dotyczy):	10.152.500,00 zł
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę:	Małgorzata Szadkowska
Nr telefonu osoby prowadzącej sprawę:	516 150 910
Kontakt internetowy (strona www, e-mail):	www.eco-abc.com.pl biuro@eco-abc.com.pl
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	biuro@eco-abc.com.pl
Numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):	Nie dotyczy
Numer konta bankowego, na które należy dokonać zapłaty:	68150000310724000000026020

II. Przedmiot oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. *Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach*

w ilościach określonych w załączniku nr 5 do SWZ stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 1 do niniejszej oferty - brak załącznika nr 5 stanowi odrzucenie oferty

Miejsce unieszkodliwiania odpadów (należy podać dokładny adres):

ul. Lubelska 43D, 10-410 Olsztyn

(Należy podać adres spalarni w której będą unieszkodliwiane odpady zgodnie z zasadą bliskości określoną w przepisie art.20 ustawy o odpadach ([Dz. U. z 2023 r. poz. 1587ze zm.](#)))

Deklarujemy termin płatności **60 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury na adres siedziby Zamawiającego. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy dostawy, której faktura dotyczy.

III. Oświadczenia Wykonawcy :

Oświadczamy, że:

1. Jestem małym/średnim przedsiębiorstwem:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☒ małym przedsiębiorstwem – dotyczy OZK

☒ średnim przedsiębiorstwem – dotyczy ECO-ABC

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

☐ inny rodzaj

(Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz zawartymi w niej warunkami umowy. Nie wnosimy zastrzeżeń co do ich treści i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z przedstawionymi warunkami, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz do przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia niezwłocznie po jej podpisaniu.
3. Wybór oferty **nie będzie/ będzie!** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty VAT.

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru / usługi, którego dostawa / świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego	Wartość bez kwoty podatku

4. Nie zamierzam(y) powierzyć do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia*/~~następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*.~~

Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:
Nazwa/firma podwykonawcy:

W przypadku nie wypełnienia tego punktu – przyjmuje się, iż Wykonawca nie powierzy części zamówienia podwykonawcom).

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

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

6. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
 7. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
 8. Podane ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
 9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.)
 10. Oferta wraz z oświadczeniami i dokumentami została złożona na 24 stronach
 11. Osoba upoważniona do koordynowania dostaw z Zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia to: Marek Łukaszewski nr tel. 797 704 006
- Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
- 1/ Załącznik cenowy
 - 2/ KRS
 - 3/ Pełnomocnictwa
 - 4/ oświadczenie
 - 5/ gwarancja bankowa

Bełchatów, 10.10.2024 r.

Miejscowość / Data

.....
Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy

Niepotrzebne skreślić