Znak sprawy RI.271.132.2021.ANMA

Załącznik nr 1

**Dla: Gminy Dobczyce**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

## OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**„Odbiór ustabilizowanych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków w Dobczycach”**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon ……………………e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

NR. BDO………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę netto ……………… złotych

(słownie złotych:…………………………………………………………….…..………..), wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę brutto …………………………….. złotych

(słownie złotych:…………………………………………………..……………….……..)

w tym podatek VAT …..%

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie do **10.03.2021r**.
2. **TERMIN PŁATNOŚCI FAKTUR wynosi do 30** dni liczone od dnia złożenia faktury na dzienniku podawczym Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY, ŻE AKCEPTUJEMY WARUNKI POSTĘPOWANIA.**
4. **Miejscem dostawy odpadów jest………………………………………………….**
5. **OŚWIADCZAMY, ŻE ZAMÓWIENIE WYKONAMY**:
6. bez udziału podwykonawców**\***
7. z udziałem podwykonawców\*, którzy zrealizują następujące części zamówienia:

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

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy które zostały przez nas zaakceptowane, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do wykonania zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY,** że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:

…………………………………..……………………… tel. ………………e-mail. ………….

1. **OŚWIADCZAM,** że jestem mikroprzedsiębiorstwem**\*** bądź małym**\*** lub średnim przedsiębiorstwem**\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2021 roku

**\*** niepotrzebne skreślić

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Definicja mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Znak sprawy RI.271.132.2021.ANMA

Załącznik nr 1A

## Formularz cenowy

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Odbiór ustabilizowanych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków w Dobczycach”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału** | **Jednostka miary (tona)** | **Ilość** | **Cena brutto za tonę** | **Podatek VAT (%)** | **Cena Brutto pozycji** |
| 1 | osady ściekowe (kod odpadu 19 08 05) w ilości ok.**180 ton**, | t | 180 |  |  |  |
| 2 | skratki (kod odpadu 19 08 01) w ilości ok. 12 **ton**, | t | 12 |  |  |  |
|  | **X** | **X** | **X** | **X** | **RAZEM** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2021roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Znak sprawy RI.271.132.2021.ANMA

załącznik nr 2

## OŚWIADCZENIE Wykonawcy

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

Dotyczy zadania pn.: ***„Odbiór ustabilizowanych osadów ściekowych z oczyszczalni ścieków w Dobczycach”***

**Oświadczenie o danych osobowych**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że jego dane osobowe będą przetwarzane, w celu realizacji niniejszej umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 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), zwanego dalej RODO.

2. Wykonawca wyraża zgodę na

a) umieszczenie informacji dotyczącej oferty złożonej w w/w zadaniu w Biuletynie Informacji Publicznej z podaniem: , imienia i nazwiska Wykonawcy, przedmiotem zamówienia, terminem realizacji zadania, warunkami płatności oraz zaproponowaną wartością realizacji zadania.

b) udostępnienie danych podmiotom uczestniczącym w realizacji zadania, w tym podmiotom realizującym kontrole i audyty.

3. Wykonawca potwierdza, że uzyskał od Zleceniodawcy zakres informacji, o których mowa w art. 13 RODO.

4. Administratorem danych osobowych jest Gmina Dobczyce z siedzibą w Dobczycach, Rynek 26. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail iod@dobczyce.pl, telefon (12) 37 21 700.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2021 roku

*­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*Wypełniają:*

* 1. *Wykonawcy będący osobą fizyczną,*
  2. *Wykonawcy będący osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą.*