

**URZĄD MIASTA JELENIA GÓRA****PROCEDURA O UDZIELENIE
ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH,
KTÓRYCH WARTOŚĆ
NIE PRZEKRACZA KWOTY 130 000 PLN****EDYCJA:
C/4****INDEX:
3/Po-6****STRONA:
1***Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego*

Nazwa Wykonawcy:
Adres wykonawcy:
Telefon:
E-mail:
NIP i Regon:

Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko:
Adres:
Nr telefonu:
Adres e-mail:

**Miasto Jelenia Góra
Plac Ratuszowy 58
58-500 Jelenia Góra**

FORMULARZ OFERTY
Znak sprawy: KO.271.18.2021

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, na zadanie: Transport i zagospodarowanie leków innych niż wymienione w 20 01 31 (kod odpadu 20 01 32), zebranych z pojemników ustawionych w aptekach na terenie Jeleniej Góry oraz w PSZOK, w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r.

o f e r u j ę :

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę ryczałtową/jednostkową* (brutto)zł (słownie złotych:) w tym należny podatek VAT, która została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą

L.p	Przedmiot zamówienia	Prognozowane założenia przyjęte dla obliczenia ceny ofertowej [w Mg]	Cena jednostkowa netto [w PLN]	Vat [%]	Cena jednostkowa brutto [w PLN]	Cena brutto kol. 3 x kol. 6 [w PLN]
1	2	3	4	5	6	7
Cjz	zagospodarowanie 1 Mg leków innych niż wymienione w 20 01 31 (kod odpadu 20 01 32)	4,5				
Cjr	transport 1 Mg leków innych niż wymienione w 20 01 31 (kod odpadu 20 01 32)	4,5				
RAZEM:						

2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.

3. Potwierdzam wykonywanie usługi, ~~roboty budowlanej~~, ~~dostawy*~~ w okresie **od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r.**

**URZĄD MIASTA JELENIA GÓRA****PROCEDURA O UDZIELENIE
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH,
KTÓRYCH WARTOŚĆ
NIE PRZEKRACZA KWOTY 130 000 PLN****EDYCJA:
C/4****INDEX:
3/Po-6****STRONA:
2**

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w projekcie umowy.
5. Oświadczam, że zagospodarowanie (poddanie procesom unieszkodliwiania D) leków innych niż wymienione w 20 01 31 (kod odpadu 20 01 32), odbywać się będzie przy wykorzystaniu następujących instalacji:

l.p.	numer miejsca prowadzenia działalności/numer rejestrowy BDO ²	dokładna nazwa i adres instalacji do przetwarzania odpadów objętych przedmiotem zamówienia zgodnie z posiadaną decyzją administracyjną (wraz ze wskazaniem nr działek) oraz nazwa i adres podmiotu prowadzącego wskazaną instalację	przewidywany procentowy udział ³	procesy unieszkodliwiania (D) zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r.
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- 1 należy wpisać numer nadany przez system teleinformatyczny, tj. Baza danych o produktach i opakowaniach oraz gospodarce odpadami (BDO). Zamawiający wymaga wpisania numeru składającego się z dwóch członów: numer miejsca prowadzenia działalności/numer rejestrowy BDO;
- 2 w przypadku wskazania przez Wykonawcę więcej niż jednej instalacji zagospodarowania danego rodzaju odpadu, Wykonawca musi określić przewidywany procentowy udział strumienia danego rodzaju odpadu przekazywanego do poszczególnych instalacji. Zamawiający zastrzega, iż wskazany udział procentowy dla danej instalacji nie może być równy zeru.

6. Przedkładam dokumenty potwierdzające spełnianie warunków wyszczególnionych w pkt 6 zapytania ofertowego:

- 1);
- 2);
- 3);
- 4);
- 5)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić

UWAGA: Pracownik Wydziału merytorycznego przed zamieszczeniem/wysłaniem Formularza oferty odpowiedzialny jest za jego dostosowanie do warunków zapytania ofertowego np. gdy zamówienie podzielone jest na części lub dotyczy cen jednostkowych.