………………………………………………………

data, miejscowość

Gmina Dąbrowa Górnicza

Ul. Graniczna 21, 41-300 Dąbrowa Górnicza

Miejski Zakład Gospodarowania Odpadami

Al. J. Piłsudskiego 34c, 41-303 Dąbrowa Górnicza

Tel. 32/264-46-23, Fax: 32/264-71-99

NIP: 629-246-26-89, REGON: 276255312

Strona internetowa: [www.mzgodg.pl](http://www.mzgodg.pl)

e-mail: [sekretariat@mzgodg.pl](mailto:sekretariat@mzgodg.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy:…………………………………………………………………………………………….

Adres: województwo: …………………………...........powiat: ………..………..……..........................

miejscowość:…………………………………………………………….kod:………………………….

ulica:………………………………………………………………………nr………………………...…

tel:.…………………....………fax:……………………..……e-mail:…………….………….................

Regon:…………………………….………. NIP:……….……………………………………..............

Numer konta: ……………………………………………………………………………………………

Niniejszym zgłaszam przystąpienie do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych oraz właścicieli nieruchomości, na których nie zamieszkują mieszkańcy, a powstają odpady komunalne na terenie gminy Dąbrowa Górnicza”,** zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i załącznikach.

1. Oświadczam/my, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń.
2. Deklaruję wykonanie zamówienia w oparciu o następującą cenę:

Cena jednostkowa za 1 Mg odebranych i zagospodarowanych odpadów komunalnych zmieszanych i zbieranych selektywnie **(Cc)**:

………….. zł netto + VAT …..% = …………… zł brutto, słownie:………………………….……...

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

1. Podana cena winna uwzględniać wszystkie wymogi niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i załączników oraz wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Usługa realizowana będzie do wysokości środków budżetowych zabezpieczonych na ten cel.
3. Rozliczenia między stronami będą się odbywały w oparciu o ilość faktycznie odebranych   
   i zagospodarowanych Mg odpadów, zgodnie z postanowieniami umowy.
4. Oświadczam/my, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
5. Termin realizacji zamówienia - zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu  
   i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/my, że – wykonam zadanie siłami własnymi,

- przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy/ów\*

Zakres usług zleconych Podwykonawcy………………………………………………………….

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

(nazwa podwykonawcy – alternatywnie).

1. Oświadczam, że dysponuję bazą magazynowo - transportową usytuowaną w granicach administracyjnych Miasta Dąbrowa Górnicza / ……………………………………… (adres) w odległości ….. km od granic administracyjnych Miasta Dąbrowa Górnicza\*.
2. Oświadczam, że zmieszane odpady komunalne o kodzie 20 03 01 będą oddawane do RIPOK usytuowanej w granicach administracyjnych Miasta Dąbrowa Górnicza / ……………………………………… (adres) w odległości / średniej odległości ….. km od granic administracyjnych Miasta Dąbrowa Górnicza\*.

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

Data podpis i pieczątka osoby/osób wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania w

obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

\*niepotrzebne skreślić