

Gmina Dąbrowa Górnicza
ul. Graniczna 21, 41-300 Dąbrowa Górnicza
NIP 629-246-26-89 REGON 276255312
Miejski Zakład Gospodarowania Odpadami,
Al. J. Piłsudskiego 34 C, 41-303 Dąbrowa Górnicza
Strona internetowa: www.mzgodg.pl
e-mail: sekretariat@mzgodg.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców

.....

.....

Adres

.....

NIP REGON

Telefon fax e-mail

Konto Wykonawcy

Niniejszym zgłaszam przystąpienie do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn:
„ZP/3/MZGO/2023 Wywóz nieczystości ciekłych – ścieków przemysłowych składowisk odpadów zlokalizowanych przy ul. Koksowniczej 4 i ul. Głównej 144 A w Dąbrowie Górniczej”
zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i projekcie umowy.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń.

2. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzeniem:

Cena jednostkowa za 1m³ wywiezionych ścieków wyniesie:

netto zł, w tym podatek VAT w wysokości %

tj:zł brutto

3. Oświadczam/my*, że będę / nie będę* realizował przedmiot/u zamówienia z zastosowaniem wdrożonego systemu zarządzania środowiskowego spełniającego wymogi rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1221/2009 w sprawie dobrowolnego udziału organizacji w systemie ekozarządzania i audytu we wspólnocie (EMAS)

4. Oświadczam / my*, że będę / nie będę* realizował przedmiot/u zamówienia z zastosowaniem wdrożonego systemu zarządzania środowiskowego takiego jak ISO 14001 lub równoważny.

5. Oświadczam / my*, że czas reakcji na telefoniczne wezwania do opróżnienia zbiornika wyniesie minut.

6. W cenie oferty zostały ujęte wszystkie wymagania niniejszej SWZ oraz obejmuje wszystkie koszty jakie poniosę z tytułu należytej oraz zgodnej obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
7. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
8. Akceptuję 30 dniowy okres rozliczeniowy licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
9. Oświadczam/my*, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
10. Deklaruję realizację zadania w terminie- zgodnie ze SWZ.
11. Oświadczam/my, że – wykonam zadanie siłami własnymi,
– przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy/ów*

Lp.	Zakres zlecony Podwykonawcy

12. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie w niniejszym postępowaniu fałszywych oświadczeń (ar. 297 Kodeksu karnego).

.....

Data

.....

podpis i pieczętka osoby/osób wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

*niepotrzebne skreślić