Załącznik nr 1 do SWZ - korekta

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania wykonawcy:

Numer telefonu:

Numer REGON: Numer NIP:

Adres kontaktowy email:

Adres e-mail Gwaranta do zwrotu wadium:

(wypełnić w przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji)

Nr rachunku bankowego na które należy dokonać zwrotu wadium wnoszonego w pieniądzu:

***Formularz CENOWY***

Nawiązując do zaproszenia złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Odbieranie i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Cielądz w latach 2026r. – 2027r.**

1. zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia dla tego postępowania składam/y:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odpadów** | **Szacunkowa Ilość odbioru odpadów w latach 2026-2027** | **Cena jednostkowa netto za 1Mg** | **Cena jednostkowa brutto za 1Mg** | **Cena netto****Za okres****01.01.2026r. – 31.12.2027r** | **Cenna brutto****Za okres****01.01.2026r. – 31.12.2027r** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=3 x 4* | *7 =3 x5* |
| **Odbiór i zagospodarowanie z posesji** |
| 1. | Odebrane i zagospodarowane odpady komunalne niesegregowane (zmieszane) | **865,5000 Mg** |  |  |  |  |
| 2. | Odebrane i zagospodarowane odpady komunalne selektywnie zebrane | **601,5800 Mg** |  |  |  |  |
| **Odbiór i zagospodarowanie u źródła** |
| 3. | Odpady wielkogabarytowe zebrane podczas zbiórki |  **141,5400 Mg** |  |  |  |  |
| **Razem** maksymalna ilość i wartość zamówienia określonego w SIWZ w tym na odbiór, transport i zagospodarowanie  odpadów | **1 608,62 Mg** |  |  |  |  |

\* Ilości odpadów podane w powyższej tabeli, są ilościami orientacyjnymi, natomiast Wykonawca w trakcie realizacji zamówienia obowiązany jest do osiągnięcia poziomów recyklingu, przygotowania do ponownego użycia i odzysku, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Słownie : ………………………………………………………………………….…………………… zł brutto**

Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Cena ta jest ceną ryczałtową, ma charakter stały, jednoznaczny i ostateczny.

1. **Termin płatności należności**: 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo
2. **Deklaruję przeprowadzenie akcji propagowania selektywnej zbiórki odpadów** w dwóch placówkach oświatowych na terenie Gminy Cielądz 2 **raz/y** w trakcie trwania zamówienia.
3. **Wskazujemy instalację do recyklingu, odzysku i unieszkodliwiania odpadów**, w tym instalacji do przetwarzania odpadów komunalnych, do których będą przekazywane odebrane odpady pod adresem: ……………………………………………
4. Termin wykonania zamówienia zgodny z zapisami w SWZ**.**
5. Oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia;
6. Warunki płatności będą zgodne z wzorem umowy będącym załącznikiem do SWZ oraz mogą być dokonywane z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (split payment), o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2025r. poz.. 775).
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym z wzorem umowy w sprawie zamówienia publicznego i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w oparciu o zapisy określone w SWZ;
9. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego;
10. Potwierdzam/y, iż nie uczestniczę/my w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.