# Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

 **Zamawiający:**

Gmina Miejska Chojnice

Stary Rynek 1

89-600 Chojnice

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na wykonanie zadania pn.: **„Wywóz nieczystości z ulic, placów i terenów zielonych na terenie miasta Chojnice”.**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za wskazane poniżej ceny jednostkowe (wartość brutto):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** |
|
| 1. | Praca samochodu ciężarowego (w cenę należy wliczyć koszt transportu na terenie miasta Chojnice, zbieranie, załadunek i rozładunek odpadów bądź materiałów)  | h |  |
| 2. | Praca samochodu ciężarowego (w cenę należy wliczyć koszt transportu na terenie miasta Chojnice oraz na trasie Chojnice- Nowy Dwór k. Chojnic-Chojnice, zbieranie, załadunek i rozładunek odpadów na składowisku) | h |  |

1. Powyższe zadanie Wykonawca zobowiązuje się świadczyć od dnia zawarcia umowy do 31.01.2026 r. bądź do wyczerpania szacunkowej wartości zamówienia, o której mowa w § 4 ust. 2 wzoru umowy, w zależności co nastąpi wcześniej.
2. Wykaz usług:

| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi brutto w PLN** | **Data wykonania usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |

1. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
2. zaświadczenie o wpisie do Rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości na terenie Gminy Miejskiej Chojnice,
3. dokumenty potwierdzające wpis do Rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami (BDO),
4. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,
5. zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

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

NIP ....................................................... REGON ...............................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Strona internetowa Wykonawcy: .........................................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: 0 (\*\*) ........................................................................................................................

Numer faksu: 0 (\*\*) ............................................................................................................................

e-mail ..................................................................................................................................................

..............................., dn. ......................... .............................................................

 **Podpisano**

 (Upoważniony przedstawiciel oferenta)