

# Formularz oferty

(UWAGA: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.  
ul. 11 Listopada 78, 28 - 200 Staszów,

Nazwa i adres Wykonawcy:

REMONDIS Medison Sp. z o.o., ul. Puszkina 41, 42-530 Dąbrowa Górnicza – LIDER  
Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu ul. Schinżla 13, 27-600 Sandomierz –  
KONSORCJANT

NIP: 6262478042 / 8641577743 REGON: 273738168 / 000302385 KRS lub nr ewid:  
0000198239 / 0000022231

tel.: 323520313 mail: dzp@remondis-medison.pl

adres skrzynki EPUAP: DamianArabas168/domyslna

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **Odbiór i utylizację odpadów medycznych**, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ za cenę:

1. Wartość **netto za 1 kg** wynosi - 6,99 zł  
**Stawka** podatku VAT wynosi - 8%  
Wartość **brutto za 1 kg** wynosi - 7,55 zł  
Wartość brutto **ogółem (za 110 040 kg)** - 830.802,00 zł  
(słownie złotych: osiemset trzydzieści tys osiemset dwa zł 00/100)
2. Deklarujemy gotowość odbioru odpadów od Zamawiającego w trybie pilnym, tj. odbiór w ciągu max 24 godzin, licząc od momentu zgłoszenia telefonicznego potwierdzonego przy użyciu poczty elektronicznej (z wyłączeniem dni wolnych od pracy):  
☒ TAK  
☐ NIE  
Właściwą odpowiedź należy zakreślić w okienku.
3. **Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na regulowanie płatności przez Zamawiającego w terminie do 60 dni (należy wpisać)** od dnia prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury. Termin płatności, który należy podać (wpisać) wyżej musi wynosić: do **30 lub do 40 lub do 50 lub do 60 dni**. Punktacja - zgodnie z zapisami Swz.
4. Oświadczamy, że zamierzamy unieszkodliwiać odpady medyczne w instalacji położonej w Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu ul. Schinżla 13, 27-600 Sandomierz

(adres instalacji) w województwie świętokrzyskim tj. w odległości 50,7 km od siedziby Zamawiającego.

**Oświadczenia dotyczące postanowień SWZ:**

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w dokumentach zamówienia.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.
3. Oświadczamy, że załączone do SWZ wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że projekt umowy zawarty w SWZ, został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
7. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
8. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego postępowania.
9. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

☒ - sami

☐ - przy udziale podwykonawców

.....  
.....  
jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi,

(W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy w skrócie opisać, która to będzie część (lub podać krótki zakres) i komu zostanie powierzona do wykonania. W przypadku nie wypełnienia lub przekreślenia, zamawiający uzna, że wykonawca nie powierza wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.)

10. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty zgodnie z art. 225 ust 1 u.p.z.p. (odpowiednie zaznaczyć)

☒ - nie będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.

W związku z czym poniżej wskazujemy:

a. .... \*\*

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. .... \*\*

(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c. .... \*\*

(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

11. OŚWIADCZAMY, że jako Wykonawca jesteśmy: (odpowiednie zaznaczyć)

☐ - Mikro przedsiębiorstwem

☐ - Małym przedsiębiorstwem

☒ - Średnim przedsiębiorstwem

☐ - Dużym przedsiębiorstwem

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

13. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb zamówienia jest następujący  
Pełnomocnictwo na piśmie

.....  
*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja*

14. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr ..... niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**
15. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:  
Adres: REMONDIS Medison Sp. z o.o., ul. Puszkina 41, 42-530 Dąbrowa Górnicza  
Osoba do kontaktu: Damian Arabas  
Telefon: 664 773 388 E-mail: [dzp@remondis-medison.pl](mailto:dzp@remondis-medison.pl)
16. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (~~zgodnie z wpisem w KRS/ wpisem CEIDG/ udzielonym pełnomocnictwem~~):  
Imię i nazwisko: Damian Arabas - stanowisko/funkcja: Pełnomocnik  
Imię i nazwisko: ..... - stanowisko/funkcja: .....
17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:  
- .....  
- .....  
Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym .....
18. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:  
1) Umowa konsorcjum  
2) Pełnomocnictwo  
3) Załączniki  
4) .....
19. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 kk).