

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

na wykonanie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu
nieograniczonego pod nazwą:

**„Utworzenie i prowadzenie Punktów Selektywnego Zbierania Odpadów
Komunalnych (PSZOK)”**

I. DANE WYKONAWCY:

1. Nazwa:

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

2. Adres:

.....
.....

3. Osoby reprezentujące:

3.1..... stanowisko.....

3.2..... stanowisko.....

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

6. REGON:.....

7. Nr faxu.: Nr tel.:

8. Adres e-mail.:.....

9. Na podstawie § 10 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126) wskazuję/my nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w §2, § 5 i § 7 rozporządzenia, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp. *

** (należy wypełnić, jeżeli oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126) znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumentów przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp).*

Nazwa postępowania	Numer postępowania (oznaczenie sprawy)	Określenie oświadczeń lub dokumentów

10. Adres strony internetowej, na której są dostępne dokumenty, o których mowa w Rozdziale 7 pkt 2.3. lit. d) SIWZ w formie elektronicznej (*dotyczy Wykonawcy*):

www.ems.ms.gov.pl * lub www.prod.ceidg.gov.pl * lub inna
.....*

**niepotrzebne skreślić*

Adres strony internetowej, na której są dostępne dokumenty, o których mowa w Rozdziale 7 pkt. 2.3. lit. d) SIWZ w formie elektronicznej (*dotyczy podmiotu trzeciego*) **::

www.ems.ms.gov.pl * lub www.prod.ceidg.gov.pl * lub inna
.....*

**niepotrzebne skreślić*

*** wpisać jeżeli dotyczy*

II. OFERTA:

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: „**Utworzenie i prowadzenie Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych (PSZOK)**” składam/my ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na:

Część I zamówienia *

Część II zamówienia *

Część III zamówienia *

Część IV zamówienia *

Część V zamówienia *

Część VI zamówienia *

Część VII zamówienia *

** Niepotrzebne skreślić*

1. Oferuję/my wykonanie Części I przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową (jeżeli dotyczy):

..... **zł brutto**

słownie: złotych (brutto)

Oferowana częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK)
(zgodnie z założeniami Rozdziału 14 pkt. 3.2 SIWZ)*:

Otwarcie PSZOK 3 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach:

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00.

Otwarcie PSZOK 4 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: **

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowy jeden dzień otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 5 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ***

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe dwa dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 6 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ****

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe trzy dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

* *Proszę zakreślić krzyżykiem oferowaną częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK).*

** *W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 4 dni w tygodniu proszę wskazać dodatkowy jeden (1) dzień otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.*

*** *W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 5 dni w tygodniu proszę wskazać dwa (2) dodatkowe dni otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.*

**** *W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 6 dni w tygodniu proszę wskazać trzy (3) dodatkowe dni otwarcia PSZOK (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.*

Zamówienie zobowiązuje/my się wykonać w terminie określonym w Rozdziale 4 SIWZ.

Wadium w kwocie wnieśliśmy w dniu
w formie

2. Oferuję/my wykonanie Części II przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową (jeżeli dotyczy):

..... **zł brutto**

słownie: złotych (brutto)

Oferowana częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) (zgodnie z założeniami Rozdziału 14 pkt. 3.2 SIWZ)*:

Otwarcie PSZOK 3 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach:

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00.

Otwarcie PSZOK 4 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: **

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowy jeden dzień otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 5 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ***

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe dwa dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 6 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ****

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe trzy dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

*** Proszę zakreślić krzyżykiem oferowaną częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK).**

**** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 4 dni w tygodniu proszę wskazać dodatkowy jeden (1) dzień otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

***** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 5 dni w tygodniu proszę wskazać dwa (2) dodatkowe dni otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

****** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 6 dni w tygodniu proszę wskazać trzy (3) dodatkowe dni otwarcia PSZOK (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

Zamówienie zobowiązuje/my się wykonać w terminie określonym w Rozdziale 4 SIWZ.

Wadium w kwocie wnieśliśmy w dniu
w formie

3. Oferuję/my wykonanie Części III przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową (jeżeli dotyczy):

..... **zł brutto**

słownie: złotych (brutto)

Oferowana częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) (zgodnie z założeniami Rozdziału 14 pkt. 3.2 SIWZ)*:

Otwarcie PSZOK 3 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach:

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00.

Otwarcie PSZOK 4 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: **

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowy jeden dzień otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 5 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ***

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe dwa dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 6 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ****

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe trzy dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

* Proszę zakreślić krzyżykiem oferowaną częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK).

** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 4 dni w tygodniu proszę wskazać dodatkowy jeden (1) dzień otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.

*** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 5 dni w tygodniu proszę wskazać dwa (2) dodatkowe dni otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.

**** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 6 dni w tygodniu proszę wskazać trzy (3) dodatkowe dni otwarcia PSZOK (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.

Zamówienie zobowiązuje/my się wykonać w terminie określonym w Rozdziale 4 SIWZ.

Wadium w kwocie wnieśliśmy w dniu
w formie

4. Oferuję/my wykonanie Części IV przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową (jeżeli dotyczy):

..... zł brutto

słownie: złotych (brutto)

Oferowana częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) (zgodnie z założeniami Rozdziału 14 pkt. 3.2 SIWZ)*:

Otwarcie PSZOK 3 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach:

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00.

Otwarcie PSZOK 4 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: **

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowy jeden dzień otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 5 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ***

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe dwa dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 6 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ****

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe trzy dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

*** Proszę zakreślić krzyżykiem oferowaną częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK).**

**** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 4 dni w tygodniu proszę wskazać dodatkowy jeden (1) dzień otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

***** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 5 dni w tygodniu proszę wskazać dwa (2) dodatkowe dni otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

****** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 6 dni w tygodniu proszę wskazać trzy (3) dodatkowe dni otwarcia PSZOK (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

Zamówienie zobowiązuje/my się wykonać w terminie określonym w Rozdziale 4 SIWZ.

Wadium w kwocie wnieśliśmy w dniu
w formie

5. Oferuję/my wykonanie Części V przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową (jeżeli dotyczy):

..... **zł brutto**

słownie: złotych (brutto)

Oferowana częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) (zgodnie z założeniami Rozdziału 14 pkt. 3.2 SIWZ)*:

Otwarcie PSZOK 3 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach:

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00.

Otwarcie PSZOK 4 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: **

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowy jeden dzień otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 5 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ***

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe dwa dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 6 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ****

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe trzy dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

* Proszę zakreślić krzyżykiem oferowaną częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK).

** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 4 dni w tygodniu proszę wskazać dodatkowy jeden (1) dzień otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.

*** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 5 dni w tygodniu proszę wskazać dwa (2) dodatkowe dni otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.

**** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 6 dni w tygodniu proszę wskazać trzy (3) dodatkowe dni otwarcia PSZOK (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.

Zamówienie zobowiązuje/my się wykonać w terminie określonym w Rozdziale 4 SIWZ.

Wadium w kwocie wnieśliśmy w dniu
w formie

6. Oferuję/my wykonanie Części VI przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową (jeżeli dotyczy):

..... **zł brutto**

słownie: złotych (brutto)

Oferowana częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) (zgodnie z założeniami Rozdziału 14 pkt. 3.2 SIWZ)*:

Otwarcie PSZOK 3 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach:

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00.

Otwarcie PSZOK 4 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: **

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowy jeden dzień otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 5 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ***

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe dwa dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 6 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ****

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe trzy dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

*** Proszę zakreślić krzyżykiem oferowaną częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK).**

**** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 4 dni w tygodniu proszę wskazać dodatkowy jeden (1) dzień otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

***** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 5 dni w tygodniu proszę wskazać dwa (2) dodatkowe dni otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

****** W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 6 dni w tygodniu proszę wskazać trzy (3) dodatkowe dni otwarcia PSZOK (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.**

Zamówienie zobowiązuje/my się wykonać w terminie określonym w Rozdziale 4 SIWZ.

Wadium w kwocie wnieśliśmy w dniu
w formie

7. Oferuję/my wykonanie Części VII przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową (jeżeli dotyczy):

..... **zł brutto**

słownie: złotych (brutto)

Oferowana częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK) (zgodnie z założeniami Rozdziału 14 pkt. 3.2 SIWZ)*:

Otwarcie PSZOK 3 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach:

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00.

Otwarcie PSZOK 4 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: **

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowy jeden dzień otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 5 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ***

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe dwa dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

Otwarcie PSZOK 6 dni w tygodniu w następujących dniach i godzinach: ****

- wtorek: 10:00 – 14:00;
- czwartek: 14:00 – 18:00;
- sobota: 10:00 – 16:00;
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00
- 10:00 – 14:00 lub 14:00 – 18:00

(Proszę wskazać dodatkowe trzy dni otwarcia PSZOK z pośród następujących dni: poniedziałek, środa, piątek oraz zakreślić krzyżykiem oferowany przedział czasowy)

* *Proszę zakreślić krzyżykiem oferowaną częstotliwość otwarcia Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (PSZOK).*

** *W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 4 dni w tygodniu proszę wskazać dodatkowy jeden (1) dzień otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.*

*** *W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 5 dni w tygodniu proszę wskazać dwa (2) dodatkowe dni otwarcia PSZOK z następujących dni (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.*

**** *W sytuacji zaznaczenia krzyżykiem 6 dni w tygodniu proszę wskazać trzy (3) dodatkowe dni otwarcia PSZOK (poniedziałek, środa, piątek) oraz zaznaczyć krzyżykiem oferowany przedział czasowy.*

Zamówienie zobowiązuje/my się wykonać w terminie określonym w Rozdziale 4 SIWZ.

Wadium w kwocie wnieśliśmy w dniu
w formie

III. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się ze szczegółowymi warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i że akceptuję/my je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/my że zobowiązuję/my się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam/my, że akceptuję/my termin realizacji zamówienia, określony w Rozdziale 4 SIWZ.
4. Oświadczam/my, że akceptuję/my termin płatności faktur, określony w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 8 do SIWZ.
5. Oświadczam/my, że uważam/my się za związanego/ych ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj.: 60 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy i zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/my, że posiadam/my wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i znane są mi/nam warunki udzielenia zamówienia.
8. Oświadczam/my, że posiadam/my aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie zbierania odpadów wydane przez właściwy organ zgodnie z ustawą o odpadach, w zakresie odpadów, określonych w Rozdziale 5 pkt 6.1. lit. a) SIWZ.

9. Oświadczam/my, że posiadam/my aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu kategorii odpadów, określonych w Rozdziale 5 pkt 6.1. lit. b) SIWZ.
10. Oświadczam/my, że posiadam/my wpis do rejestru podmiotów zbierających zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny, prowadzonego przez Głównego Inspektora Ochrony Środowiska.
11. Oświadczam/my, że posiadam/my niezbędny potencjał techniczny w postaci pojemników i kontenerów na odpady w ilości zapewniającej nieprzerwany odbiór odpadów w godzinach funkcjonowania PSZOK, zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik Nr 7 do SIWZ).
12. Oświadczam/my, że posiadam/my niezbędny potencjał techniczny w postaci pojazdów służących do transportu odpadów, zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik Nr 7 do SIWZ).
13. Oświadczam/my, że posiadam/my potencjał osobowy niezbędny do prawidłowej obsługi PSZOK w zakresie wymaganych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik Nr 7 do SIWZ).
14. Oświadczam/my, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuje/my się do dostarczenia przed podpisaniem umowy Zamawiającemu umowy regulującej naszą współpracę (dot. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).
15. Zwrot wadium wniesionego w pieniądzu, prosimy dokonać na rachunek:

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

.....
(Nazwa banku i numer rachunku bankowego)

16. Na wypadek gdyby oferta Wykonawcy została uznana za najkorzystniejszą, Wykonawca na potrzeby kontaktu z Zamawiającym ustala Opiekuna Zamawiającego zgodnie z poniższymi danymi:

Imię i nazwisko	
Stanowisko:	
Służbowy telefon stacjonarny:	
Służbowy telefon komórkowy:	
Służbowy adres e-mail:	

Adres pracy:	
Adres korespondencyjny, na który należy odesłać podpisaną umowę:	

.....
(podpis osób/y uprawnionych do składania oświadczeń woli)

....., dnia.....2017 r.
(miejsowość, data)