Załącznik Nr 1

Formularz ofertowy

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………….........................................…………

Siedziba Wykonawcy:……………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………..

Nr tel...................................../ nr fax: ..........................………….................…………………..

E-mail:.......…......@.....................…....… http://.............……......................….........

NIP ……………………………………............  
Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: (tak/nie) ……………….

NIP:

KRS:

REGON:

Zadanie 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  Odbiór odpadów | jm. | Ilość szacunkowa | Cena jednostkowa netto  w zł/ | VAT  w % | Cena jednostkowa brutto  w zł/ | Wartość netto  w zł | Wartość  brutto w zł | Czas realizacji :  - do 3 godzin,  - od 3 do 4 godzin,  - od 5 do 6 godzin ,  -powyżej 6 ale nie więcej niż 7 godzin |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne (kod odpadu 20 03 01) | | | | | | | |  |
| 1.1 | Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 | Kontener 7000 litrów | 11 szt/mc |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Nocna Pomoc Lekarska przy ul. Sasina 15 w godzinach 8-11 | Kontener 660 litrów | 2 szt/mc |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Papier, tektura (kod odpadów: 200101, 150101) | | | | | | | |  |
| 2.1 | Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 | Kontener 7000 litrów ZAMYKANY | 8 szt/mc |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Nocna Pomoc Lekarska przy ul. Sasina 15 w godzinach 8-11 | Kontener 240 litrów | 4 szt/mc |  |  |  |  |  |  |
| 3 | szkło (kody odpadów: 20 01 02, 15 01 07) | | | | | | | |  |
| 3.1 | Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 | Kontener 1100 litrów | 1 szt/mc |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Nocna Pomoc Lekarska przy ul. Sasina 15 w godzinach 8-11 | Kontener 240 litrów | 2 szt/mc |  |  |  |  |  |  |
| 4 | metale, tworzywa sztuczne, opakowania wielomateriałowe  (kod odpadów: 15 01 02, 15 01 04, 15 01 06, 20 01 39, 20 01 40) | | | | | | | |  |
| 4.1 | Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 | Kontener 1100 litrów | 6 szt/mc |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Nocna Pomoc Lekarska przy ul. Sasina 15 w godzinach 8-11 | Kontener 240 litrów | 4 szt/mc |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | | |  |  |  |

Zgłoszenie należy składać telefonicznie ……………………………….lub za pośrednictwem poczty e-mail………………………………(nie potrzebne skreślić)

Zadanie nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  Odbiór odpadów | jm. | Ilość szacunkowa | Cena jednostkowa netto  w zł/ | VAT  w % | Cena jednostkowa brutto  w zł/ | Wartość netto  w zł | Wartość  brutto w zł | Czas realizacji :  - do 3 godzin,  - od 3 do 4 godzin,  - od 5 do 6 godzin ,  -powyżej 6 ale nie więcej niż 7 godzin |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | farby, tusze, farby drukarskie, kleje, tonery i bębny z drukarek (20 01 27\*, 20 01 28) | | | | | | | |  |
| 1.1 | Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 | Kontener 240 l | 2 szt/mc |  |  |  |  |  |  |

Zgłoszenie należy składać telefonicznie ……………………………….lub za pośrednictwem poczty e-mail………………………………(nie potrzebne skreślić)

Zadanie nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  Odbiór odpadów | jm. | Ilość szacunkowa | Cena jednostkowa worka netto  w zł/ | VAT  w % | Cena jednostkowa worka brutto  w zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | odpady ulegające biodegradacji (kod odpadu 20 02 01) | | | | | |
| 1,1 | Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 | Wykonawca przekażę odpowiednią ilość worków Zamawiającemu | 120 szt |  |  |  |
| 1,2 | Nocna Pomoc Lekarska przy ul. Sasina 15 w godzinach 8-11 | Wykonawca przekażę odpowiednią ilość worków Zamawiającemu | 50 szt |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |  |

\* według harmonogramu Wykonawcy

Zadanie nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  Odbiór odpadów | jm. | Ilość szacunkowa | Cena za 1 tonę - netto  w zł/ | VAT  w % | Cena za 1 tonę brutto  w zł/ | Wartość netto  w zł | Wartość  brutto w zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | odpady wielkogabarytowe (kod odpadu 20 03 07) | | | | | | | |
| 1.1 | Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 | \* według harmonogramu Wykonawcy | 1 tona |  |  |  |  |  |
| 1 | wyeksploatowany sprzęt elektryczny i elektroniczny (kody odpadów: 20 01 23\*, 20 01 35\*, 20 01 36), | | | | | | | |
| 1.1 | Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 | \* według harmonogramu Wykonawcy | 0,5 tony |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | | |  |  |

\* według harmonogramu Wykonawcy

**Oświadczam/y, że:**

1. zobowiązuje się realizować przedmiot Umowy profesjonalnie, z należytą starannością;
2. zobowiązuje się realizować przedmiot Umowy wyłącznie przy pomocy wykwalifikowanych pracowników,
3. dysponujących odpowiednim wykształceniem, uprawnieniami, doświadczeniem, sprzętem i narzędziami;
4. ponosi odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób trzecich, niezależnie od podstawy nawiązania
5. stosunku pracy lub rodzaju Umowy cywilnoprawnej stanowiącej podstawę zatrudnienia, którymi będzie

posługiwać się przy realizacji niniejszej Umowy;

1. zna sposób i warunki wykonania prac objętych przedmiotem umowy;
2. znane mu są przepisy BHP i inne, wynikające z zakresu wykonywanych prac;
3. Zachowa ciągłości świadczenia usługi w okresie realizacji umowy. Nie dopuszcza się sytuacji, w której Wykonawca przerwie świadczenia usług z przyczyn, za które nie ponosi odpowiedzialności (np. z uwagi na awarię pojazdu, bądź chorobę personelu).
4. zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania umowy aktualnego wpisu do rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (wpis do BDO) zgodnie z Ustawą z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. 2019r., poz. 2010), aktualnego zezwolenia obejmującego prowadzenie działalności w zakresie zbierania i transportu (wpis do BDO) zgodnie z Ustawą o odpadach z 14 grudnia 2012r. (Dz.U. 2019r., poz. 701 ze zmianami) oraz aktualnego wpisu do rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami prowadzonego (BDO) przez Marszałka województwa, jak również umowy z instalacją albo z firmą zajmującą się przyjmowaniem i recyklingiem odpadów zebranych selektywnie;
5. zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania umowy ważnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
6. wszystkie pojazdy, którymi Wykonawca będzie świadczył usługę, będą wyposażone w system monitoringu bazującego na systemie pozycjonowania satelitarnego, umożliwiający zapisywanie danych o położeniu pojazdu, miejscach postoju oraz w system czujników zapisujących dane o miejscach wyładunku odpadów, umożliwiających weryfikację tych danych.
7. Dane winny być przechowywane w siedzibie Wykonawcy przez okres 3 lat od daty ich zapisania.
8. Wykonawca powinien posiadać oprogramowanie oraz odpowiednie licencje umożliwiające odczyt, prezentację i weryfikację przechowywanych danych oraz udostępnić je na każde żądanie Zamawiającego. Prowadzenia i przedkładania Zamawiającemu wymaganej dokumentacji.
9. Akceptuję opis przedmiotu zamówienia. tj.:

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA :**

I. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usługi polegającej na odbiorze odpadów komunalnych zmieszanych i segregowanych transportem Wykonawcy z siedziby Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, ul. Gdyńska 1/3 oraz Nocnej Pomocy Lekarskiej w Wołominie, przy ul. Sasina 15

**Usługa obejmuje:**

* załadunek i wywóz odpadów komunalnych zmieszanych (kod odpadu 20 03 01) z pojemników,
* uprzątnięcie nieczystości luzem, powstałych w wyniku ładowania bądź opóźnionego wywozu,
* odstawienie opróżnionych pojemników na miejsce,
* zagospodarowanie odpadów,
* załadunek i wywóz odpadów segregowanych: papier, szkło, plastik, ~~baterie z pojemników,~~
* wyposażenia nieruchomości w pojemniki na odpady segregowane w zależności od rodzaju odpadu: np. papier, szkło, plastik
* odbiór odpadów wielogabarytowych i wyeksploatowany sprzęt elektryczny i elektroniczny
* odbiór odpadów ulegających biodegradacji oraz zielonych
* odbiór farb, tuszy, farb drukarskich, kleje, lepiszcze i żywice zawierające substancje niebezpieczne

Wywóz stałych odpadów komunalnych odbywać się będzie z pojemników będących własnością wykonawcy. Pojemniki powinny być w dobrym stanie technicznym, wykonane z tworzywa sztucznego lub z metalu ( ocynkowane), jak również posiadać opis oraz oznaczenie logo wykonawcy.

Odbiór odpadów

1. Odpady będą odbierane od Zamawiającego w okresie trwania umowy, w dni robocze na terenie Szpitala MBNP w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 w godzinach 7-14 i na terenie Nocnej Pomocy Lekarskiej przy ul. Sasina 15 w godzinach 8-11, zgodnie z harmonogramem lub na zgłoszenie Zamawiającego;

2. Przewidywana minimalna ilość pojemników w miesiącu, w okresie trwania umowy:

2.1. Z terenu Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie przy ul. Gdyńskiej 1/3:

- pojemnik na odpady komunalne zmieszane (kod odpadu 200301) o pojemności 7000 l - 11 szt./m-c

- pojemnik o pojemności 7000 l do gromadzenia odpadów komunalnych zbieranych w sposób selektywny – odbiór na zgłoszenie Zamawiającego.

- pojemnik o pojemności 1100 l do gromadzenia odpadów komunalnych zbieranych w sposób selektywny – odbiór na zgłoszenie Zamawiającego.

2.2 Z terenu Nocnej Pomocy Lekarskiej w Wołominie przy ul. Sasina 15:

- pojemniki na odpady komunalne zmieszane (kod odpadów 200301) o pojemności 660 l - 2 szt./m-c

- pojemniki o pojemności 240 l do gromadzenia odpadów komunalnych zbieranych w sposób selektywny (papier, szkło, plastik ) odbiór na zgłoszenie Zamawiającego.

3. Odbiór i zagospodarowanie zebranych odpadów wielogabarytowych oraz zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego, ~~baterii i~~ farb, tuszy, farb drukarskich, kleji, lepiszczy i żywic zawierających substancje niebezpieczne zgodnie z harmonogramem uzgodnionym i zaakceptowanym przez Zamawiającego.

4. W przypadku świąt lub dni ustawowo wolnych od pracy Wykonawca zapewni odbiór odpadów przed dniem świątecznym / ustawowo wolnym od pracy lub pierwszy dzień roboczy przypadający po dniu świątecznym / ustawowo wolnym od pracy.

5. Wykonawca zapewni samochód przeznaczony do transportu odpadów.

6. Zamawiający zastrzega, że podane ilości są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie.

7.Odbiór przez Wykonawcę posegregowanych przez Zamawiającego odpadów odbywać się będzie na terenie Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, przy ul. Gdyńskiej 1/3 oraz na terenie Nocnej Pomocy Lekarskiej przy ul. Sasina 15.

8. Przedmiot zamówienia obejmuje następujące kategorie odpadów komunalnych:

* niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne (kod 20 03 01),
* papier (kod odpadu 20 01 01 150101),
* metale, tworzywa sztuczne, opakowania wielomateriałowe (kod odpadu 20 01 39, 200140, 150102, 150104,150106, ),
* szkło (kod odpadu 20 01 02, 150107),
* odpady ulegające biodegradacji (kod odpadu 20 02 01),
* odpady wielogabarytowe (kod odpadu 20 03 07),
* wyeksploatowany sprzęt elektryczny i elektroniczny (kod odpadu 20 01 23, 20 01 35,20 01 36)
* ~~baterie (kod odpadu 20 01 34),~~
* farby, tusze, farby drukarskie, kleje, lepiszcze i żywice zawierające substancje niebezpieczne (kod odpadu 20 01 27, 200128)
* wyeksploatowany sprzęt elektryczny i elektroniczny (kody odpadów: 20 01 23\*, 20 01 35\*, 20 01 36),

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

Miejscowość i data.

………………………………………

Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo