Załącznik nr 4

**OFERTA CENOWA DO CZĘŚĆI A**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.............................................................…………….....................................................................

.......................................................................……………...........................................................

tel. ................................................................... fax ................................................................

NIP ............................................................... REGON: ..........................................................

Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

……………………………………………………………………………………………......................

Tel: ……………………………….. e-mail: ……………………………………………………………

Do: UNIWERSYTET ŚLĄSKI – Inspektorat BHP i OP

ul. Bankowa 12; 40-007 Katowice; tel. (32) 359-13 -43

W związku z prowadzonym postępowaniem nr BHP.2016.O.12 dotyczącym: „Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów”

Składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w części A zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w opisie przedmiotu zamówienia i ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia, na warunkach ujętych poniżej:

*Tabela nr 1 Koszt odbioru i unieszkodliwienia odpadu:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kod odpadu  | Cena netto za 1 kg |  Stawka podatku VAT w % | Cena brutto za 1 kg |
| 1 | 060404\* |   |   |   |
| 2 | 070213 |   |   |   |
| 3 | 080313\* |   |   |   |
| 4 | 150107 |   |   |   |
| 5 | 150110\* |   |   |   |
| 6 | 150203 |   |   |   |
| 7 | 160304 |   |   |   |
| 8 | 160506\* |   |   |   |
| 9 | 160507\* |   |   |   |
| 10 | 160508\* |   |   |   |
| 11 | 160509 |   |   |   |

W przypadku pozostawienia niewypełnionych pól w ofercie (Tabela nr 1 i nr 2) będzie ona automatycznie odrzucona.

*Tabela nr 2 Koszt jednorazowego transportu odpadu w zależności od odebranej ilości (bez względu na ilość punktów odbioru):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Łączna waga odpadów przy jednorazowym odbiorze w kg | Koszt transportu netto\* |  Stawka podatku VAT w % | Koszt transportu brutto\* |
| ≤100 |   |   |   |
| 200 |   |   |   |
| 300 |   |   |   |
| 400 |   |   |   |
| 500 |   |   |   |
| 600 |   |   |   |
| 700 |   |   |   |
| 800 |   |   |   |
| 900 |   |   |   |
| ≥ 1000 |   |   |   |

\* w przypadku kosztu transportu uwzględnionego w koszcie odbioru i unieszkodliwienia odpadu (tabela nr 1) powyższą tabelę (tabela nr 2) uzupełniamy 0zł dla danej wagi odpadu co
w obliczeniach zostanie uwzględnione jako 1 zł.

W przypadku pozostawienia niewypełnionych pól w ofercie (Tabela nr 1 i nr 2) będzie ona automatycznie odrzucona.

2. Oświadczamy, iż ceny brutto podane w ofercie zawierają wszystkie niezbędne koszty jakie poniesie Wykonawca w celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia przedmiotowego zamówienia.

3. Oświadczam, iż miejscem unieszkodliwienia odpadów odebranych od Zamawiającego będzie………………………………………………………………………………………………

4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, w pełni akceptuję jego treść, nie wnoszę do niego zastrzeżeń, oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w opisie.

5. Załącznikami do niemniejszej oferty są:

1. ……………………………………………………………

2. …………………………………………………………….

3. ……………………………………………………………

4. ……………………………………………………………

5. ……………………………………………………………

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

data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy