

OFERTA

Nazwa i siedziba Wykonawcy :

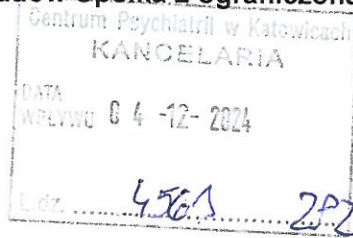
Zakład Utylizacji Odpadów Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

tel. 32 255 4499

NIP: 9542810852

REGON: 385013027

BDO: 000272713



faksbrak.....

(jeżeli posiada)

e – mail : zuo@zuo.com.pl

(wyraźnie i czytelnie)

KRS: 0000825316

Do : Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy – adres : ul. Korczaka 27
(budynek administracji przy ul. Korczaka 22, pokój nr 12 lub 9), 40 – 340 Katowice

W związku z Zapytaniem ofertowym na : świadczenie usługi w zakresie – odbioru i utylizacji odpadów medycznych, w tym zakaźnych w okresie 01 stycznia 2025 do 31 grudnia 2025 roku, **oświadczamy co następuje :**

1.Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, za wynagrodzeniem:

| Kod odpadu | Opis odpadu | Cena netto za 1 kg odpadu |
|------------|--|---------------------------|
| 18 01 01 | Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03) | 7,80 |
| 18 01 02 | Pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03) | 7,80 |
| 18 01 03 | Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub toksyny (zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady) z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82 | 7,80 |
| 18 01 04 | Inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe) | 7,80 |
| 18 01 07 | Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06 | 18,00 |
| 18 01 09 | Leki inne niż wymienione w 18 01 08 | 12,80 |
| 18 01 82 | Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych. | 12,80 |

Termin płatności do 30 dni, od daty wystawienia faktury, po wykonaniu usługi.

2.Podane w pkt.1 wynagrodzenie **obejmuje wszystkie składniki cenotwórcze** niezbędne do wykonania zamówienia.

3.Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania zamawiającego.

4.Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu – tj. 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.

5.Zawarte w Zaprośzeniu dane, których zapis będzie miał odzwierciedlenie w umowie zostały przez nas zaakceptowane.

6. Wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług *, będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego *

* niepotrzebne skreślić.

7.Oświadczam/my, że nasz podmiot nie jest wykluczony z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz.835), a w szczególności w odniesieniu do art.2 przedmiotowej ustawy, że nie

figuruje na liście podmiotów ministra właściwego do spraw wewnętrznych, których wykluczenie z postępowania dotyczy na podstawie art.7 ust.1 przywołanej ustawy.

8. Oświadczam/my, że posiadamy odpowiednie, wymagane uprawnienia, kwalifikacje, sprzęt i personel do realizacji przedmiotowego zamówienia.

9. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z klauzulą RODO – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

10. **Oświadczamy, że zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

11. Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić wszystkie załączniki – jeżeli dotyczy) :

Nazwa dokumentu

Numer strony w ofercie

.....nie dotyczy

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Sławomir Michalik
Data: 2024.12.04 11:16:15 CET

.....
data i podpis osoby (osób) upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy