

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres, nr NIP,
nr REGON, nr BDO)

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

ODOWIEDŹ NA ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W ANALIZIE RYNKU

Niniejszym po zapoznaniu się z Zaprośzeniem do udziału w Analizie Rynku na potrzeby sporządzenia analizy potrzeb i wymagań, niniejszym wskazuję / wskazujemy, iż:

- 1) Wykonawca jest potencjalnie zainteresowany realizacją usługi przyjęcia i zagospodarowania odpadów z PSZOK w zakresie wskazanej poniżej frakcji odpadów:

Frakcja odpadów	Niniejszą kolumnę uzupełnia Wykonawca, np.: poprzez wskazanie „X” przy frakcji odpadów, której przyjęciem i zagospodarowaniem jest potencjalnie zainteresowany Wykonawca
Papier	
Metale	
Tworzywa sztuczne	
Odpady opakowaniowe wielomateriałowe	
Szkło	
Biodopady	
Odpady niebezpieczne	
Przeterminowane leki	
Przeterminowane chemikalia	

Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek	
Zużyte akumulatory i baterie	
Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny	
Meble i inne odpady wielkogabarytowe	
Zużyte opony	
Odpady budowlane i rozbiórkowe z gospodarstw domowych	
Tekstylia i odzież	

- 2) Wykonawca wskazuje na potencjalne warunki finansowe współpracy między Zamawiającym, a Wykonawcą w zakresie przyjęcia i zagospodarowania 1 Mg danej frakcji odpadów, w tym wskazanie czy wskazana kwota stanowi odpłatność Zamawiającego czy Wykonawcy:

Frakcja odpadów	Cena jednostkowa za 1 Mg danej frakcji odpadów [PLN]	Odpłatność Zamawiającego / Wykonawcy
Papier		
Metale		
Tworzywa sztuczne		
Odpady opakowaniowe wielomateriałowe		
Szkło		
Biodopady		
Odpady niebezpieczne		
Przeterminowane leki		
Przeterminowane chemikalia		
Odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów		

lecniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek		
Zużyte akumulatory i baterie		
Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny		
Meble i inne odpady wielkogabarytowe		
Zużyte opony		
Odpady budowlane i rozbiórkowe z gospodarstw domowych		
Tekstylia i odzież		

- 3) miejscem / miejscami świadczenia usługi przez Wykonawcę jest / są:
- ...
 - ...
 - ...;
- 4) Wykonawca posiada następujące możliwości roczne oraz miesięczne przyjęcia odpadów danej kategorii:
- ... (nazwa frakcji odpadów), ilości miesięczne ... (Mg), ilości roczne ... (Mg),
 - ... (nazwa frakcji odpadów), ilości miesięczne ... (Mg), ilości roczne ... (Mg),
 - ... (nazwa frakcji odpadów), ilości miesięczne ... (Mg), ilości roczne ... (Mg);
- 5) Wykonawca (w tym za pośrednictwem podmiotów zapewnionych przez Wykonawcę) ma możliwość / nie ma możliwości¹ transportu odpadów z PSZOK do miejsca zagospodarowania odpadów.

W przypadku możliwości transportu odpadów z PSZOK do miejsca zagospodarowania odpadów, Wykonawca wskazuje, że cena ujęta w tabeli w pkt 2 powyżej uwzględnia / nie uwzględnia kosztów transportu.

Wykonawca wskazuje, że koszty transportu odpadów frakcji: ...² z PSZOK do miejsca zagospodarowania odpadów wynoszą: (należy wskazać kwotę, w przypadku zadeklarowania przez Wykonawcę możliwości transportu odpadów, z jednoczesnym nie

¹ Niepotrzebne skreślić (dotyczy wszystkich oświadczeń z „/”).

² Należy wskazać konkretną frakcję odpadów z Tabeli z pkt 2 niniejszej odpowiedzi na zaproszenie do analizy rynku.

uwzględnieniem kosztów transportu w cenie jednostkowej wskazanej w Tabeli w pkt 2 powyżej).

Wykonawca wskazuje, iż standardowe dni i godziny przyjmowania odpadów w miejscu prowadzenia działalności przez Wykonawcę: (należy wskazać, w przypadku zadeklarowania braku możliwości świadczenia przez Wykonawcę – w tym za pośrednictwem podmiotów zapewnionych przez Wykonawcę – transportu odpadów);

6) Wykonawca dysponuje uprawnieniami w zakresie zbierania / przetwarzania / transportu odpadów danej frakcji: (należy wskazać stosowne uprawnienia wraz ze wskazaniem danej frakcji odpadów);

7) Wykonawca oczekuje następującego sposobu rozliczeń realizacji usługi: płatność za dany odbiór (transport) / płatność zbiorcza (miesięczna);

8)
.....
(miejsce na wszelkie uwagi oraz sugestie Wykonawcy dotyczące realizacji usług przyjmowania i zagospodarowania odpadów z PSZOK).

Informacje dotyczące Wykonawcy:

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba do kontaktu:.....

Numer telefonu:.....

Adres email: