**Znak sprawy: WI.271.1.20.2024 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Wydział Infrastruktury**

**Urząd Gminy w Inowrocławiu**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **Świadczenie usług transportowych  w ramach przewozów dodatkowych na rzecz Gminy Inowrocław  w okresie 01.01.2025 – 31.12.2025** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | | | | |
| Nazwa: **GMINA INOWROCŁAW** | | | | |
| Adres: 88-100 Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43 | | | | |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \*** | | | | |
| 1. | Nazwa: | | | |
| Województwo: | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | | |
| NIP: | | | |
| **E-mail: \*\*** | | Tel.: | |

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* Ze względu na dopuszczenie porozumiewania się Zamawiającego z oferentami drogą elektroniczną (e-mail), prosimy o wpisanie powyższych danych do formularza oferenta wraz z numerem telefonu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI**  *(wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wykonawcy)* | | |
| Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | |
| **E-mail: \*\*** | | Tel.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. KRYTERIA OCENY OFERT:** | | |
| ***1. KRYTERIUM CENA*** | ***Kwota netto*** | ***………………………………………… zł*** |
| ***Kwota VAT*** | ***……………………………………….. zł*** |
| ***Kwota brutto*** | ***………………………………………. zł*** |
| ***Kwota brutto słownie:***  ***……………………………………………………………………………………………….………*** | |
|  | | |
| ***2. KRYTERIUM ORGANIZACJA*** | ***Termin podstawienia autobusu zastępczego*** | ***……………………………… minut*** |
|  | | |
| ***3. KRYTERIUM ROK PRODUKCJI POJAZDÓW*** | ***Deklarujemy dostarczenie wszystkich pojazdów o roku produkcji od*** | ***……………………………….. roku*** |
|  | | |

KALKULACJA DLA PRZYGOTOWANEJ OFERTY CENOWEJ (NALEŻY WYPEŁNIĆ):

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| WYJAZDY 1 - DNIOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odległość w dwie strony | Cena jedn. netto  (zł/km) | Szacunkowa Ilość wozokilometrów | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **do 100 km** |  | **4000** |  |  |  |  |
| **101 – 200 km** |  | **3000** |  |  |  |  |
| **201 – 300 km** |  | **2000** |  |  |  |  |
| **powyżej  300 km** |  | **3500** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

+

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| WYJAZDY 2 - DNIOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odległość w dwie strony | Cena jedn. netto  (zł/km) | Szacunkowa Ilość wozokilometrów | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **do 100 km** |  | **100** |  |  |  |  |
| **101 – 200 km** |  | **200** |  |  |  |  |
| **201 – 300 km** |  | **500** |  |  |  |  |
| **powyżej  300 km** |  | **1500** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

+

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| WYJAZDY 3 - DNIOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odległość w dwie strony | Cena jedn. netto  (zł/km) | Szacunkowa Ilość wozokilometrów | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **do 100 km** |  | **100** |  |  |  |  |
| **101 – 200 km** |  | **200** |  |  |  |  |
| **201 – 300 km** |  | **600** |  |  |  |  |
| **powyżej  300 km** |  | **3000** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

+

|  |
| --- |
| PRZEJAZDY DODATKOWE |
| GODZINY POSTOJOWE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cena jedn. netto  (zł/h) | Szacunkowa Ilość godzin postojowych | Wartość netto | Stawka % VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4) = (2) x (3) | (5) | (6) | (7) = (4) + (6) |
| **SZACUNKOWA ILOŚĆ GODZIN POSTOJOWYCH AUTOKARU** |  | **200** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

=

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz należny podatek od towarów i usług VAT .

**2. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z postanowieniami SWZ.**

**3. Termin związania ofertą: zgodnie z postanowieniami SWZ.**

**4. Akceptujemy wzór umowy.**

**5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ), a także wzorem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich warunkami.Oświadczam, iż jest nam znana charakterystyka miejsca realizacji inwestycji, w stopniu niezbędnym do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia.**

**6. Numer rachunku bankowego do ewentualnych rozliczeń wynikających z możliwości wyłonienia Wykonawcy a tym samym zawarcia umowy:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**7. Oświadczamy, że wykonamy/nie wykonamy całość zamówienia siłami własnymi.1**

**Następujące prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**8. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego:**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Pzp***

*Oświadczamy, że*

***1. Wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***2. Wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył1***

***………….………………………………………………………………………………………………………………….….***

***objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT,   
a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………..………....1 zł. .............................................. – stawka VAT ……… %.***

W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) i 3) przekreślić.

W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej. Art. 225 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku, a także stawkę podatku, która będzie miała zastosowanie.

**9. Status Wykonawcy\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwo** |  |
| **Inne (wpisać status)** |  |

\* zaznaczyć odpowiednie znakiem „X” lub dokonać odpowiedniego wpisu

**Mikroprzedsiębiorstwo:** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

**Małe przedsiębiorstwo:** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

**Średnie przedsiębiorstwa:** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**10. Wskazanie dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Miejsce i data …………………………………… …………………………………………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*