**ZP.271.7.2023.KA Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dla zadania pn.: **„Dowożenie uczniów do szkół w Gminie Śmigiel oraz do placówki Zespołu Szkół Specjalnych w Kościanie na podstawie biletów miesięcznych   
w roku szkolnym 2023/2024”**

**1. Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**3. Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

1) zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,

2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz jej zmianami,

3) wykonam zamówienie na poniższych warunkach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena 1 biletu miesięcznego** | Cena netto  [zł] | Stawka podatku VAT [%] | Kwota podatku VAT [zł] | Wartość brutto [zł] |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Łączna wartość zobowiązania** | Cena jednostkowa biletu miesięcznego dla 1 ucznia [brutto zł] | Szacunkowa liczba uczniów | Wartość zobowiązania miesięcznego [brutto zł] (1x2) | Ilość miesięcy realizacji | Wartość całkowita zobowiązania [brutto zł] (3x4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 695 |  | 10 miesięcy |  |

4) czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii wynosi **…………………………… minut**,

5) oświadczam, że na dzień złożenia oferty posiadam zezwolenie na wykonywanie regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na trasach, które przewidują zatrzymywanie   
się autobusów w poszczególnych miejscowościach na przystankach podanych przez Zamawiającego   
w Części III – Opisie przedmiotu zamówienia lub zobowiązuję się do uzyskania zezwoleń lub dostosowania posiadanych zezwoleń do wymagań Zamawiającego przez rozpoczęciem świadczenia usługi, tj. przed 01.09.2023 r.

6) wykonam całość zamówienia w terminie od dnia **04.09.2023 r.** do dnia **30.06.2024 r.**

7) oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **03.08.2023 r.**

8) akceptuję bez zastrzeżeń postanowienia zawarte w projekcie umowy przedstawionym w Części II SWZ,

9) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu   
i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

10) składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
o udzielenie zamówienia]\*,

11) jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany przez poszczególnych wykonawców w poniżej określonym zakresie (**wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Dane wykonawcy wspólnie ubiegającego  się o udzielenie zamówienia | Rodzaj/zakres realizowany przez wykonawcę wspólnie ubiegającego  się o udzielenie zamówienia |
| a) |  |  |
| b) |  |  |

12) nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,

13) informuję, że [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
| a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |

14) informuję, że [nie zamierzam powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom]\*:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia |
| a) |  |
| b) |  |

15) informuję, że [nie powołuję się na zasoby podwykonawcy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu / powołuję się na zasoby wskazanego poniżej podwykonawcy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (firmy) podmiotu trzeciego | Rodzaj zasobów |
| a) |  |  |
| b) |  |  |

16) informuję, że wybór oferty nie będzie / będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazuję jej wartość bez kwoty podatku:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

17) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

18) Wykonawca jest:\*\*\*\*

mikroprzedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

jednoosobową działalnością gospodarczą,

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

inny rodzaj.

**4. Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |

**UWAGA: Formularz Ofertowy musi być podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Wykonawca usuwa lub skreśla niepotrzebne

\*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*\* Właściwe zaznaczyć

**ZP.271.7.2023.KA Załącznik nr 2**

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\*)

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\*   
o niepodleganiu wykluczeniu   
i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dowożenie uczniów   
do szkół w Gminie Śmigiel oraz do placówki Zespołu Szkół Specjalnych w Kościanie   
na podstawie biletów miesięcznych w roku szkolnym 2023/2024,**prowadzonego przez **Gminę Śmigiel***,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy   
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. ……………………………………………… ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, spełniłem łącznie następujące przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP:

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

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

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

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

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia znak ZP.271.7.2023.KA.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |

**UWAGA: Oświadczenie musi być podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym   
lub podpisem osobistym.**

\* Wykonawca usuwa lub skreśla niepotrzebne

**ZP.271.7.2023.KA Załącznik nr 3**

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego**

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **Dowożenie uczniów do szkół w Gminie Śmigiel oraz do placówki Zespołu Szkół Specjalnych w Kościanie na podstawie biletów miesięcznych w roku szkolnym 2023/2024**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

dysponuję niżej wymienionymi sprawnymi technicznie autobusami w ilościach niezbędnych do skutecznej realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa pojazdu (marka, typ i inne – adekwatnie do SWZ)** | **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Liczba miejsc** | **Podstawa**  **do dysponowania pojazdem** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument musi być podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym   
lub podpisem osobistym.**

**ZP.271.7.2023.KA Załącznik nr 4**

**Wykaz usług**

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **Dowożenie uczniów do szkół w Gminie Śmigiel oraz do placówki Zespołu Szkół Specjalnych w Kościanie na podstawie biletów miesięcznych w roku szkolnym 2023/2024**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwy podmiotów**  **na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi** | | **Całkowita wartość brutto usługi w PLN** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączam dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych   
są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.**

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument musi być podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym   
lub podpisem osobistym.**

**ZP.271.7.2023.KA Załącznik nr 5**

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej /   
informacja, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej**

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (dotyczy/nie dotyczy)\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Podmiotu | Adres Podmiotu |
|  |  |  |
|  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **Dowożenie uczniów do szkół w Gminie Śmigiel oraz do placówki Zespołu Szkół Specjalnych w Kościanie na podstawie biletów miesięcznych w roku szkolnym 2023/2024**

**oświadczam, że** ……………………………………………….…….…………………………….………………………………...

(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)

w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
(t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 ze zm.) **nie należę/należę\*** do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty / oferty częściowe w niniejszym postępowaniu.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument musi być podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym   
lub podpisem osobistym.**

\* Wykonawca usuwa lub skreśla niepotrzebne