**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: „Organizacja dowozu dzieci niepełnosprawnych do szkół na terenie miasta Zgorzelec”**

**I. DANE WYKONAWCY\*:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**Wpisany do rejestru przez/na podstawie/pod numerem *(jeżeli dotyczy)***

|  |
| --- |
|  |

**Telefon, adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**NIP lub REGON**

|  |
| --- |
|  |

**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym *(jeśli dotyczy)***

|  |
| --- |
|  |

**Wykonawca oświadcza, iż jest:**

|  |
| --- |
| Mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem/ jednoosobowa działalność gospodarcza/ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej/ inny rodzaj - na potrzeby informacji o złożonych ofertach  **(niewłaściwe usunąć)** |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabeli). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie   
z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika:**

|  |
| --- |
|  |

(wypełniają Wykonawcy składający wspólną ofertę)

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

**Imię i Nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam/y, że oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie z jej zapisami jak i projektowanymi postanowienia umowy, jak niżej:

* + 1. Wykonam/y przedmiot zamówienia za:

1. **szacunkowym wynagrodzeniem** brutto w kwocie: **…............................. PLN**, obliczonym zgodnie z zapisami Rozdziału XV SWZ jako iloczyn szacunkowej maksymalnej liczby kilometrów, tj. 4.000 km, oraz ceny jednostkowej ryczałtowej brutto za 1 kilometr świadczenia usługi, podanej w punkcie 2
2. **cena jednostkowa** ryczałtowa brutto za jeden kilometr świadczenia usługi wynosi: **……… PLN**

- z uwzględnieniem podatku od towarów i usług (VAT).

* + 1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia świadczony będzie następującym pojazdem samochodowym dopuszczonym do ruchu zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym na dzień składania niniejszej oferty tj. **samochodem osobowym/autobusem\*** *(\*niepotrzebne skreślić lub usunąć)*w rozumieniu ustawy Prawo o ruchu drogowym, spełniającym minimalne parametry techniczne określone przez Zamawiającego w Rozdziale IV ust. 6 SWZ:

**Rok produkcji: ……….……………………**

**Marka i model: …………………………..**

**Numer rejestracyjny: ………………………..**

**Numer VIN: …………………………..**

* + 1. Przedmiot zamówienia zrealizuję/my **w terminie 10 miesięcy od dnia podpisania umowy, jednak nie dłużej niż do dnia 24 czerwca 2022 r.**
    2. Akceptuję/my warunki płatności określone w projekcie umowy będącym załącznikiem do SWZ.
    3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z projektem umowy w sprawie zamówienia publicznego i uzyskałem/liśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Akceptuję/my przedstawione w SWZ warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy.
    4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
    5. W przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązuję/my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
    6. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y **samodzielnie/ przy pomocy podwykonawców.   
        (niewłaściwe usunąć)**

W przypadku wyboru wykonania zamówienia **przy pomocy podwykonawców** należy wskazać części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podać nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani:

Firma Podwykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę:

|  |
| --- |
|  |

Firma Podwykonawcy 2:

|  |
| --- |
|  |

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę 2:

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Wadium w kwocie: 1.510,00 zł zostało wniesione w **dniu ……** w **formie.......** Zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu należy dokonać na rachunek bankowy **numer: ………..** (podać numer rachunku bankowego jeżeli wadium zostało wniesione w pieniądzu)

Jednocześnie oświadczam/y, iż jestem/śmy świadomy/i, że   
w przypadkach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy PZP, wniesione przeze mnie/nas wadium zostanie zatrzymane.

* + 1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego do rozliczeń   
       z Zamawiającym: **………………………………………………………**
    2. Oświadczam/y, że nie wykonywałem/liśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwałem/liśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności.
    3. Oświadczam/y, że wypełniam/y obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
    4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).
    5. Oświadczam/y, iż stosownie do art. 225 ustawy PZP, wybór oferty **nie prowadzi / prowadzi (niewłaściwe usunąć)** **do** powstania   
       u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego, należy wskazać:

nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do jego powstania:

|  |
| --- |
|  |

wartość bez kwoty podatku (zł)

|  |
| --- |
|  |

stawkę podatku od towarów i usług, zgodnie z wiedzą wykonawcy (%)

|  |
| --- |
|  |

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.   
Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Pouczenie:** Osoba składająca oświadczenie ponosi pełną odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 § 1 Kodeksu Karnego.

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania**: **„Organizacja dowozu dzieci niepełnosprawnych do szkół na terenie miasta Zgorzelec”**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pełna nazwa**  **Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP/PESEL** | **Osoby uprawione do reprezentacji** |
| **Wykonawca1 - Lider:** |  |  |  |  |
| **Wykonawca2:** |  |  |  |  |
| **Wykonawca3:** |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

**1) Wykonawca …...............................................***(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: ...............................................................................................

**2) Wykonawca …...............................................***(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: ...............................................................................................

**3) Wykonawca …...............................................***(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: ...............................................................................................

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.   
Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia:

|  |
| --- |
|  |

**WYKAZ OSÓB  
skierowanych do realizacji zamówienia pn.: „Organizacja dowozu dzieci niepełnosprawnych do szkół na terenie miasta Zgorzelec”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, doświadczenie1** | **Informacje o podstawie dysponowania osobą2** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | KIEROWCA |  | Odpowiednie kwalifikacje zawodowe ze szczególnym uwzględnieniem zapisów warunku udziału w postępowaniu:   * + - 1. Kategoria prawa jazdy: **………..**   (**w przypadku kat. D lub D1**: kod wynikający z wpisu do prawa jazdy potwierdzający posiadanie świadectwa kwalifikacji zawodowej:**………………..**)   * + - 1. Data uzyskania prawa jazdy: **……...**       2. Doświadczenie zawodowe na stanowisku kierowcy w przewozie osób w latach: **…………** |  |
| 2. | OPIEKUN |  | * + 1. Posiadane kwalifikacje – rodzaj ukończonego kursu/szkolenia: **…………………………………**     2. Poziom wykształcenia: **…………**     3. Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi w latach: **…………..** |  |

1. Należy wykazać kwalifikacje oraz doświadczenie w sposób potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, określonego w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 2 SWZ.

2. Należy wpisać właściwą podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, zobowiązanie innego podmiotu. Zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy PZP wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.   
Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**