**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dusznikach**

ul. Jana Pawła II 8

64-550 Duszniki

NIP: 787-19-95-455

1. **Wykonawca:**

Nawiązując do ogłoszenia o **postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym bez negocjacji** na:

**„Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób niepełnosprawnych –   
uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Dusznikach”**

Ja *podać imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze (tj. KRS lub CEIDG) lub innym właściwym dokumencie*,

działając w imieniu i na rzecz: *podać: nazwę i dokładny adres Wykonawcy (w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, podać nazwy i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum); nr telefonu; adres e-mail; NIP*:

1. **Składam ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia, tj.:

**„Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób niepełnosprawnych –   
uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Dusznikach”:**

w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia - zwaną dalej „SWZ”,   
oraz zapisach projektu umowy;

1. **Oferuję** wykonanie **Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób niepełnosprawnych – uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Dusznikach** zgodnie   
   z opisem przedmiotu zamówienia za:

35 500 km x.....................(stawka za 1 wzk netto) = ...............................zł + podatek VAT............................. = **........................................zł brutto.**

**(słownie zł:............................................................................................................),**

**Czas podstawienia pojazdu zastępczego ustalam na\*:**

a)  powyżej 60 minut – 0 pkt,

b)  od 30 do 60 minut – 20 pkt,

c)  poniżej 30 minut – 40 pkt;

**\* (odpowiednio zaznaczyć znakiem „x” jeden wybrany czas podstawienia pojazdu zastępczego);**

1. Powyższa łączna cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
   w przypadku wyboru niniejszej oferty;
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składnia ofert, **do dnia określonego w rozdziale XVIII SWZ.**
3. Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń. Uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania   
   i złożenia oferty. Oświadczam również, że zapoznałem się z postanowieniami Projektu Umowy określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z ofertą na warunkach i wymaganiach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
4. Oświadczam, że pełnomocnikiem w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie: reprezentowania   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia / reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\* *(\* odpowiednio podkreślić)* jest *podać imię i nazwisko pełnomocnika wraz z nr telefonu i adresem e-mail, i załączyć do oferty stosowne pełnomocnictwo (Uwaga! Wypełniają tylko Wykonawcy składający ofertę wspólną – np. spółki cywilne lub konsorcja)*;
5. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia wykonam:  samodzielnie, bez udziału podwykonawców /  przy udziale podwykonawców w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Firma podwykonawcy (o ile jest już znana) |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazano w załączniku nr …. do oferty i zastrzegam, że nie mogą być one udostępnianie. Na potwierdzenie powyższego należy załączyć stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa;
2. Oświadczam, że wybór niniejszej oferty  będzie /  nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku od towarów i usług.   
   W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego   
   u Zamawiającego, Wykonawca winieni odpowiednio zmodyfikować treść Formularza Oferty poprze podanie w tym pkt formularza informacji wskazanych w SWZ i ustawie Pzp;
3. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję należy do grupy przedsiębiorców[[1]](#footnote-1):   
     **mikro /  małych /  średnich /  jednoosobowa działalność gospodarcza /  
     osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;**
4. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam dokumenty wymagane SWZ, tj.:
5. …………………………………………………..;
6. …………………………………………………..;
7. …………………………………………………..;
8. Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji   
   o działalności gospodarczej (z którego wynika umocowanie do reprezentowania Wykonawcy) w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi:

[**https://ems.ms.gov.pl**](https://ems.ms.gov.pl) **– dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego;**

[**https://www.ceidg.gov.pl**](https://www.ceidg.gov.pl) **– dla odpisu z CEIDG;**

**http://........................ – inny dokument (należy wskazać, jeżeli dotyczy).**

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/

podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentacji)

1. Zgodnie z zaleceniami Komisji Europejskiej 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003) oraz załącznikiem do Rozporządzenia Komisji Europejskiej nr 70/2001 z dnia 12 stycznia 2001r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa dla małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.UE.L. 2001.10.33, Dz.U.UE-sp.08-2-141)

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)