**Załącznik nr 1 do SWZ**

 **Zamawiający:** Gmina Elbląg

ul. Browarna 85, 82-300 Elbląg

tel. 55 234-18-84, faks 55 234-08-71

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dowóz uczniów niepełnosprawnych do ośrodków szkolno-wychowawczych na terenie Miasta Elbląga wraz z zapewnieniem opieki”

**Ja niżej podpisany**  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***:**

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

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

Siedziba / adres: …………………………………………………………………………………………..

NIP …………………….….. REGON …………………………….…., nr tel. …………………………..

 e-mail …………………………..…………………………………………………………………………..

reprezentowany przez:

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

……………………………..………………………………… Tel. …………………….…………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczam, że należę do kategorii: **mikro / mały / średni przedsiębiorca**\*\*\* zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (art. 104, 105, 106)

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | ***Należy zaznaczyć właściwe*** |
| Mikro przedsiębiorcatj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. | 🞏 |
| Mały przedsiębiorcatj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. | 🞏 |
| Średni przedsiębiorcatj. przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorstwami 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 | 🞏 |
| Prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą | 🞏 |
| Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej | 🞏 |
| Inny rodzaj działalności: ............................................................................................. | 🞏 |

1. **Składam ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota netto** | **Kwota VAT** | **Cena brutto** |
| Dowóz uczniów niepełnosprawnych do ośrodków szkolno-wychowawczych na terenie Miasta Elbląga wraz z zapewnieniem opieki |  |  |  |

zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Kwota netto | VAT | Wartość brutto |
| STAWKA DZIENNA USŁUGI  |  |  |  |
| ŚREDNIA LICZBA DNI ŚWIADCZENIA USŁUGI/1 MIESIĄC | 19 |  | 19 |
| STAWKA MIESIĘCZNA USŁUGI (iloczyn stawki dziennej i liczby dni świadczenia usługi) |  |  |  |
| CAŁKOWITY OKRES ŚWIADCZENIA USŁUGI/10 MIESIĘCY | 10 |  | 10 |
| WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (iloczyn stawki miesięcznej i liczby 10 miesięcy świadczenia usługi) |  |  |  |

1. Oświadczam, że OPIEKĘ nad dziećmi będzie sprawowana przez: …………………………………………….…. (imię i nazwisko). Opiekun posiada kwalifikacje zawodowe ……………………….…….…….. oraz posiada ………. miesięcy doświadczenia.
2. Oświadczam, że usługę dowozu będziemy świadczyć następującym pojazdem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Marka pojazdu | Model pojazdu | Rok produkcji | Liczba miejsc siedzących | Tytuł prawny do dysponowaniapojazdem |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że wyżej podana cena ofertowa obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Warunki płatności: zapłata za realizację przedmiotu zamówienia odbędzie się na warunkach określonych we Wzorze Umowy.
4. Oświadczam, że jestem związany ofertą do upływu terminu wskazanego w rozdz. XI ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia
5. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy/ogólne warunki umowne dołączony/e do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zamówienie wykonam:

samodzielnie\* (\*niepotrzebne skreślić)

przy udziale następujących podwykonawców lub podmiotów na zasoby których się powołuję, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia\*

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

*(należy podać części zamówienia i firmy podwykonawców lub podmiotów, na zasoby których Wykonawca się powołuje)*

1. Zobowiązuję się zgodnie z dyspozycją art. 95 ustawy Pzp do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zamówieniu: kierowców i opiekunów.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) – dalej RODO.
3. 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.
4. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w niniejszej Ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 297 KK).
5. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane:

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

1. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiam w załączeniu wymagane dokumenty wymienione w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

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

Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (podpisem dowodem osobistym z warstwą elektroniczną)

**Należy dodatkowo wypełnić**

**„Załącznik do formularza ofertowego: OŚWIADCZENIA”**

**Załącznik**

**do formularza ofertowego**

**DANE WYKONAWCY/KONTRAHENTA:**

Nazwa: …………………………………………………………………………...…………

Adres firmy/

adres prowadzenia działalności gospodarczej: …………………………………..…….

NIP: ………………………………………………………………………………………….

REGON: …………………………………………………………………..……..……….…

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że mam prawo do dysponowania towarem.
2. Oświadczam, że podatek od towarów i usług VAT od transakcji zostanie rozliczony
z właściwym organem podatkowym.
3. Oświadczam, że nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Skarbu Państwa (PIT,CIT,VAT), które uniemożliwiłyby zapłatę podatku VAT z wystawionej przeze mnie faktury.

Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (podpisem dowodem osobistym z warstwą elektroniczną)