

FORMULARZ OFERTY

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szrudanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OFERTA CENOWA

Katarzyna Szrudanowska

Ja (My), niżej podpisany (ni).....

Usługi Transportowe Przewóz Osób LaryTrans

działając w imieniu i na rzecz:.....

(pełna nazwa wykonawcy)

Gonty 11, 82-550 Prabuty

(adres siedziby wykonawcy)

REGON: 364901706 Nr NIP: 581-129-31-51

Nr konta bankowego: 40114020040000340275963089

nr telefonu: 530609527 nr faxu: -

adres poczty elektronicznej: larytrans@wp.pl

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pn.:

„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Susz z miejsca zamieszkania do szkół i placówek szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu”

Dowóz dzieci do Szkoły podstawowej w Kamieńcu i Ośrodka Rehabilitacyjno-
edukacyjno-Wychowawczego w Prabutach

Część nr 2
(należy wpisać nr oraz nazwę części na którą składana jest oferta)

Postępowanie znak: RLZP.I.271.12.2021

składam(y) niniejszą ofertę na:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SWZ za cenę:

netto

podatek VAT - %

brutto

Słownie:

42 930

zł

książka przychodów i rozchodów zł

42 930

zł

Wartość zamówienia obliczono wg poniższego wzoru:

Cena ofertowa brutto =

-

- zadanie 2 = 187 dni x 50 km dziennie x Cena jednostkowa za 1 km*

* niepotrzebne skreślić

Cena jednostkowa za 1 km:

7,82

netto 7,8 zł
 podatek VAT ...% zł
 brutto 7,8 zł
 Słownie: siedem złotych i osiemdziesiąt groszy.

2. Oświadczam(y), że do realizacji zamówienia publicznego dysponuję następującymi pojazdami:

| Lp. | Wykaz pojazdów /marka, typ, nr rejestracyjny/ | Rok produk- cji | Ilość miejsc siedzących i stojących | Data ważności przeglądu technicznego | Zasób własny czy innego podmiotu |
|-----|--|--------------------|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Opel Vivaro ,Osobowy Przewóz Osób Niepełno- sprawnych GKW 9UC8 | 2008r | 8 miejsc + 1 kierowca | 11.03.2022r | Zasób innego podmiotu |

1.

3. Składam(y) niniejszą ofertę w imieniu własnym/ [REDAKTOWANE] ubiegający się o udzielenie zamówienia;
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty oraz właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać w terminie określonym w specyfikacji warunków zamówienia;
7. Zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi po jego prawidłowym wykonaniu według zasady określonej we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 4 do SWZ.
8. Oświadczam(y), że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. **Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ów) odpowiedzialnej za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy** Katarzyna Szmudanowska nr tel : 530609527
10. Oświadczam(y), że nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności.
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu²
12. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców / [REDAKTOWANE]

Przewidujemy powierzenie podwykonawcy(om) realizacji zamówienia w części:

| Lp. | Część zamówienia (powierzone czynności) | Wartość brutto (PLN) | Nazwa i adres podwykonawcy |
|-----|--|-------------------------|-------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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)

² 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).

Załącznik nr 2 - oświadczenie wykonawcy

Zamawiający:

Gmina Susz

ul. Józefa Wybickiego 6

14-240 Susz

Wykonawca:

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szrudanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354

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

reprezentowany przez:

Katarzyna Szrudanowska
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Susz z miejsca zamieszkania do szkół i placówek szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu”

Część nr 2 – Dowóz dzieci do Szkoły Podstawowej w Kamieńcu oraz Ośrodka Rehabilitacyjno-edukacyjno-Wychowawczego w Prabutach

(należy wpisać nr oraz nazwę części na którą składana jest oferta)

Postępowanie znak: RLZP.I.271.12.2021

prowadzonego przez **Gminę Susz**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Miejscowość : Prabut dnia 01.06.2021 r.

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szrudanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354
(podpis)

Załącznik nr 2 - oświadczenie wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.¹ ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze²:

Miejscowość, dnia r.

(podpis)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w punkcie

VIII SWZ.

Miejscowość Prabuty, dnia 1.06.2021 r.

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szrudanowska
82-500 Prabuty, Gony 11
NIP 5811203151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

Miejscowość Prabuty, dnia 1.06.2021 r.

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szrudanowska
82-500 Prabuty, Gony 11
NIP 5811203151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354

(podpis)

BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

¹ Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp.

² W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić.

Załącznik nr 3 - oświadczenie wykonawcy

Wykonawca: Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szrudanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354

Zamawiający:
Gmina Susz
ul. Józefa Wybickiego 6
14-240 Susz

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

reprezentowany przez:

Katarzyna Szrudanowska
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Susz z miejsca zamieszkania do szkół i placówek szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu”

Część nr 2 -
(należy wpisać nr oraz nazwę części na którą składana jest oferta)

Postępowanie znak: RLZP.I.271.12.2021

oświadczam co następuje:

1. * oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

- 1) _____
2) _____

Przedstawiam w załączeniu następujące dowody:

~~że powiązania z Wykonawcą/Wykonawcami:~~

(nazwa i adres Wykonawcy)

~~nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.~~

2. * oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

3. * oświadczam, że nie przynależę do jakiegokolwiek grupy kapitałowej.

Prabuty 1.06.2021 Szrudanowska
miejscowość data podpis osoby upoważnionej/

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szrudanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

* - nieodpowiednie skreślić

POTENCJAŁ KADROWY

Ja (My), niżej podpisany (ni)

Katarzyna Smudanowska

działając w imieniu i na rzecz:

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Smudanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725-168 354

1.
2.

/nazwa wykonawcy lub nazwy wykonawców występujących wspólnie/

Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres rzeczowy wykonywanych czynności | Posiadane kwalifikacje - uprawnienia (Nr, rodzaj) | Informacja o podstawie dysponowania osobami * |
|-----|--------------------------|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | <i>Dawid Smudanowski</i> | Opiekun dzieci niepełnosprawnych | <i>Przepisy A, B, D Pierwsza pomoc przed 248/PPOMOCR/2019</i> | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / Osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot * |
| 2 | <i>Witold Kuchonka</i> | Kierowca | <i>Przepisy Kat: A, B, D Badanie psychologiczne</i> | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / Osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot |

Uwaga:

- 1) * W przypadku, gdy zdolność zawodowa, o której mowa wyżej jest oddana przez inny podmiot do realizacji zamówienia, to wykonawca zobowiązany jest do niniejszego wykazu dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnej zdolności zawodowej na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia.
- 2) ** niewłaściwe skreślić

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

Niniejszy wykaz przedkładam w związku z uczestnictwem w przetargu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn.:

„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Susz z miejsca zamieszkania do szkół i placówek szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu”

Część nr *2* -
(należy wpisać nr oraz nazwę części na którą składana jest oferta)

Postępowanie znak: RLZP.I.271.12.2021

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Smudanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725-168 354
Katarzyna Smudanowska
(pieczęć i podpis (pieczęć i podpis) upoważnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

1.06.2021
(data)

**OŚWIADCZENIE
o posiadaniu uprawnień**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

Katarzyna Smudanowska

działając w imieniu i na rzecz:

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Smudanowska
82-550 Prabuty-Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354

1.
2.

/nazwa wykonawcy lub nazwy wykonawców występujących wspólnie/

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze

przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Susz z miejsca zamieszkania do szkół i placówek szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu”

Część nr 2 -
(należy wpisać nr oraz nazwę części na którą składana jest oferta)

Postępowanie znak: RLZP.I.271.12.2021

oświadczam(my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wykazane we wzorze nr 5A do SWZ) posiadają wymagane ustawami uprawnienia. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.297kk

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Smudanowska
82-550 Prabuty-Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901706
tel. 725 168 354
Katarzyna Smudanowska

(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

1.06.2021

(data)

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Ja (My), niżej podpisany (ni)

Katarzyna Szumdanowska

działając w imieniu i na rzecz:

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szumdanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901708
tel. 725 168 354

1.

2.

/nazwa wykonawcy lub nazwy wykonawców występujących wspólnie/

Oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 5 lat następujące roboty budowlane:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość Brutto zamówienia | Nazwa podmiotu na rzecz którego realizowano zamówienie | Miejsce i data wykonania od – do dz/m-c /rok | Informacja o podstawie dysponowania doświadczeniem* |
|-----|---------------------------------|---------------------------|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | Dowóz uczniów niepełnosprawnych | 159314,44 | Gmina Kwidzyn | 02.09.19-26.06.20 | doświadczenie wykonawcy / doświadczenie oddane do dyspozycji przez inny podmiot ** |
| | Dowóz uczniów niepełnosprawnych | 98658,56 | Miasto i Gmina Prabuty | 01.09.2016-30.06.2017 | doświadczenie wykonawcy / doświadczenie oddane do dyspozycji przez inny podmiot ** |

Uwaga:

- a. Do wykazu należy dołączyć dowody – referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – o...świadczenie wykonawcy, potwierdzające ich należyte wykonanie.
- b. ** niewłaściwe skreślić

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kk oraz 305 kk.

Niniejszy wykaz przedkładam w związku z uczestnictwem w przetargu nieograniczonym na zadanie pn.:

„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Susz z miejsca zamieszkania do szkół i placówek szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu”

Część nr 2

(należy wpisać nr oraz nazwę części na którą składana jest oferta)

Postępowanie znak: RLZP.I.271.12.2021

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szumdanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5811293151, Reg. 364901708
tel. 725 168 354

Katarzyna Szumdanowska

1.06.2021

(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

(data)

Załącznik nr 6- Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy

ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Stosownie do treści art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) – dalej p.z.p., ja/my:

Pauline Proci, Legionów 10, 82-550 Prabuty

(nazwa i adres Wykonawcy - podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

zobowiązuję/my się do oddania na rzecz
Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szumdanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
NIP 5841293151, Reg. 364904706
tel. 725 168 354

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.

Samochód osobowy Opel Vivaro GW 9UC8 przeznaczony
do przewozu osób niepełnosprawnych
(rodzaj udostępnianych zasobów, np. wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, sprzęt, zdolności finansowe – zasoby należy dodatkowo wyszczególnić)

do realizacji zamówienia publicznego pn.

„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Susz z miejsca zamieszkania do szkół i placówek szkolno-wychowawczych w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu”

Część nr 2 -
(należy wpisać nr oraz nazwę części na którą składana jest oferta)

Postępowanie znak: RLZP.I.271.12.2021

w zakresie powierzonych do wykonania

Dowóz dzieci do Szkoły Podstawowej w Konińcu oraz
Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Prabutach
(wskazać rodzaj i zakres powierzonych do wykonania usług lub czynności)

na okres: 01.06.2021r - 01.06.2023r.
(okres na jaki udostępniane są zasoby)

w formie:
sprzęt zostaje udostępniony w formie
wynagrodzenia

(wskazać sposób realizacji udostępnienia zasobów np. podwykonawstwo, wynajem, konsultacje i doradztwo, itp)

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy pzp, oświadczam, że będę realizował usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane lub których wskazane zdolności dotyczą.

Usługi Transportowe
Przewóz Osób Larytrans
Katarzyna Szumdanowska
82-550 Prabuty, Gonty 11
(miejsc i data złożenia oświadczenia)
tel. 725 168 354
oddającego do dyspozycji zasoby)

Simudano 10
Pauline Proci
01.06.2021r.

1.06.2021

(podpis

Wykonawcy)