**Załącznik nr 1 do SWZ**

# Formularz oferty

**Gmina Malechowo**

**Malechowo 22A**

**76-142 Malechowo**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zamówienia pn.: **„Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli w Gminie Malechowo w okresie od dnia 2 stycznia 2025 r. do dnia 27 czerwca 2025 r.”** oferuję/-emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Wartość netto zamówienia: ………………………………….. zł,

VAT - ……….. %: …………….… zł,

**Wartość brutto zamówienia: ………………………………….. zł,**

Słownie: ………………………………………………………………………………………

***\*Cena oferty brutto jest ceną ostateczną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia w tym podatek VAT.***

Wysokość polisy OC: …………………….………..……. zł (min. 1.000.000,00 zł).

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

**......................................................................................................................................................**

**NIP ....................................................... REGON ....................................................................**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję (skrytka e-PUAP): .....................................................................................................................................**

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

**......................................................................................................................................................**

**Numer telefonu: ........................................................................................................................**

**Numer faksu: .............................................................................................................................**

**e-mail ..........................................................................................................................................**

1. Oświadczam/-y, że podmiot, który reprezentuję/-emy to (zaznaczyć właściwe):

□ mikroprzedsiębiorstwo,

□ małe przedsiębiorstwo,

□ średnie przedsiębiorstwo,

□ jednoosobowa działalność gospodarcza,

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

□ inny rodzaj.

1. Oświadczam/-y, że:
2. Zapoznałem/-liśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnoszę/-simy do nich żadnych zastrzeżeń,
3. Uzyskałem/-liśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
4. Akceptuję/-emy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
5. Uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia wskazanego w Rozdziale XV ust. 1.
6. W przypadku udzielenia mi/nam zamówienia zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oferta została złożona na …………………….. stronach.
8. Do oferty dołączono:
	* + Zestawienie cenowe zbiorcze – Załącznik nr 7 do SWZ.
		+ Oświadczenie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.
		+ ……………………………………………………………….,
		+ ……………………………………………………………….,
		+ ……………………………………………………………….,
		+ ……………………………………………………………….,

..............................., dn. ......................... ...............................................................

*Podpis/-y osób uprawnionych do  składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka imienna / pieczątki*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykaz wykonanych usług**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ….................................................................................................................

Numer telefonu ............................................. Numer fax ..........................................................

Wykaz wykonanych usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia.

| **Lp.** | **Rodzaj zamówienia** | **Całkowita****wartość brutto****usługi w PLN** | **Termin realizacji usługi** | **Miejsce wykonania zamówienia** | **Nazwa Zamawiającego, adres, telefon, osoba do kontaktu** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data****rozpoczęcia** | **Data****zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

..............................., dn. ......................... ...................................................................

 *Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Potencjał kadrowy**

**Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................

Numer telefonu .................................................... Numer fax .....................................................

Oświadczam/-y, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności oraz proponowana rola (funkcja) w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, posiadane****uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe, odpowiednie do powierzanej roli/ funkcji i w zakresie****odpowiadającym przedmiotowi zamówienia,** | **Podstawa dysponowania****przez Wykonawcę daną osobą** |
| **1.** |  |  | Prawo jazdy kat. D……………………..……………………..…………………….. |  |  |
| **2.**  |  |  | Prawo jazdy kat. D ……………………..……………………..…………………….. |  |  |
| **3.** |  |  | Prawo jazdy kat. D……………………..……………………..…………………….. |  |  |
| **4.** |  |  | Prawo jazdy kat. D……………………..……………………..…………………….. |  |  |
| **5.** |  |  | Prawo jazdy kat. D……………………..……………………..…………………….. |  |  |
| **6.** |  |  | Prawo jazdy kat. D……………………..……………………..…………………….. |  |  |
| **7.** |  |  | Prawo jazdy kat. D……………………..……………………..…………………….. |  |  |

..............................., dn. ......................... ...................................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Nazwa wykonawcy ......................................................................................................................

Adres wykonawcy ........................................................................................................................

###### O Ś W I A D C Z E N I E

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli w Gminie Malechowo w okresie od dnia 2 stycznia 2025 r. do dnia 27 czerwca 2025 r.”**,prowadzonego przez Gminę Malechowo oświadczam/-y, co następuje:

1. nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp;
2. nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp;
3. nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia
13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U.
z 2024 r. poz. 507);
4. \*zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………….... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt. 2-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam/-y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/-liśmy następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………….…

1. \*następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/-emy się w niniejszym postępowaniu, tj.:

……………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………….…

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia;

1. \*następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………….…

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia;

1. spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia.
2. \*w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam/-y na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………….…

1. 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.
2. zapoznałem/-liśmy się z warunkami realizacji zamówienia publicznego oraz przyjmuję
/-emy je do realizacji bez zastrzeżeń.
3. zapoznałem/-liśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę/-simy do niej uwag ani zastrzeżeń
4. zapoznałem/-liśmy się z formularzem projektu umowy (**Załącznik nr 4 do SWZ**) i nie wnoszę/-simy do niego zastrzeżeń.
5. zdobyłem/-liśmy wszelkie możliwe informacje w celu należytego przygotowania oferty, w tym określenia ceny mojej/naszej oferty.
6. Udzielę/-imy wszelkich możliwych wyjaśnień dotyczących złożonej przez nas oferty.

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

 Podpis wykonawcy

Miejscowość i data: ........................................

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenia wypełnienia obowiązków informacyjnych**

**przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L z 2016 r. Nr 119 poz. 1 i z 2018 r. Nr 127 poz. 2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

 Podpis wykonawcy

Miejscowość i data: ........................................

**Załącznik nr 7 do SWZ**

ZESTAWIENIE CENOWE ZBIORCZE

Szczegółowe wyliczenie wartości oferty dla realizacji zadania pn.:

**Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli w Gminie Malechowo w okresie od dnia 2 stycznia 2025 r. do dnia 27 czerwca 2025 r.**

Przewidywana ilość uczniów w miejscowościach w roku szkolnym
2024/2025 dojeżdżających do:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szkoła / placówka** | **Liczba uczniów** | **Cena za przewóz 1 ucznia miesięcznie****netto/bilet ulgowy** | **Cena za przewóz 1 ucznia miesięcznie****brutto/bilet ulgowy** | **Razem netto****(kol. c x d)** | **Razem brutto****(kol. c x e)** |
| a | b | c | d | e | f | g |
|  | Szkoła Podstawowa im. Noblistów Polskich w Niemicy, Niemica 31 | 92 |  |  |  |  |
|  | Zespół Szkolno-Przedszkolny w MalechowieMalechowo 65B | 106 |  |  |  |  |
|  | Zespół Szkół im. Mikołaja Kopernika w Ostrowcu, Ostrowiec 61 | 60 |  |  |  |  |
|  | Szkoła Podstawowa im. Kazimierza Górskiego w Lejkowie, Lejkowo 11 | 80 |  |  |  |  |
|  | **Razem** | **338** |  |  |  |  |

..............................., dn. ......................... ...................................................................

 *Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczą*