*Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

***Druk „OFERTA”*** *zał. nr 7 do SWZ*

***OFERTA***

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz na stronie internetowej prowadzonego postępowania **https://platformazakupowa.pl/transakcja/1012838**

Wykonawca:

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

*(nazwa i adres wykonawcy/ wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

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

*(NIP, REGON, nr tel/faksu, e-mail)*

**W zamówieniu na ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DLA MIASTA GORLICE składa ofertę na:**

**Część 1 Zamówienia: ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TRANSPORTU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁOSPRAWNEJ DO 3 PLACÓWEK WRAZ Z ZAPEWNIENIEM OPIEKI W CZASIE PRZEWOZU W 2025 ROKU**

1. **Kryterium cena:**

**Oferujemy wykonanie całości zamówienia w zakresie części 1 za cenę brutto : (suma kwot brutto z tabel a), b), c) kol. 5) która wynosi:………………………… PLN, słownie: …………………………………………………………………….,**

w wyliczeniu o następujące wartości

1. **Kurs do i od Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Szymbarku:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa brutto za 1 km**  **W tym VAT według stawki ………… %** | **Średnia długość trasy** | **Cena zryczałtowana brutto za 1 dzień realizacji usługi**  **(kol. 1 x kol. 2)** | **Szacowana ilość dni realizacji usługi** | **Cena brutto za całość realizacji zamówienia w zł**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | **90** |  | **183** |  |

1. **Kurs do i od Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Kobylance:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa brutto za 1 km**  **W tym VAT według stawki ………… %** | **Średnia długość trasy** | **Cena zryczałtowana brutto za 1 dzień realizacji usługi**  **(kol. 1 x kol. 2)** | **Szacowana ilość dni realizacji usługi** | **Cena brutto za całość realizacji zamówienia w zł**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | **80** |  | **197** |  |

1. **Kurs do i od Domu Rehabilitacyjno-Opiekuńczego „Caritas” w Gorlicach:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa brutto za 1 km**  **W tym VAT według stawki ………… %** | **Średnia długość trasy** | **Cena zryczałtowana brutto za 1 dzień realizacji usługi**  **(kol. 1 x kol. 2)** | **Szacowana ilość dni realizacji usługi** | **Cena brutto za całość realizacji zamówienia w zł**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | **25** |  | **197** |  |

1. **Kryterium - Czas podstawienia zastępczego pojazdu:**

**Oferujemy podstawienie pojazdu zastępczego w czasie ………..\* minut od wystąpienia zdarzenia.**

***\**** *Nie dopuszcza się wpisania wartości pośrednich np.40 min itp. Wskazanie przez Wykonawcę czasu dłuższego niż 60 minut spowoduje odrzucenie oferty jako oferty której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia. W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następujących zasad: 30min - 40 pkt, 45min – 20pkt, 60min – 0 pkt*

**Część 2 Zamówienia: ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TRANSPORTU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY W GORLICACH**

1. **Kryterium cena:**

**Oferujemy wykonanie całości zamówienia w zakresie części 2 za cenę brutto : (kwota z kol. 5) która wynosi:………………………… PLN, słownie: …………………………………………………………………….,**

w wyliczeniu o następujące wartości:

**Kurs do i od Środowiskowego Domu Samopomocy w Gorlicach:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa brutto za 1 km**  **W tym VAT według stawki ………… %** | **Średnia długość trasy** | **Cena zryczałtowana brutto za 1 dzień realizacji usługi**  **(kol. 1 x kol. 2)** | **Szacowana ilość dni realizacji usługi** | **Cena brutto za całość realizacji zamówienia w zł**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | **70** |  | **228** |  |

1. **Kryterium - Czas podstawienia zastępczego pojazdu:**

**Oferujemy podstawienie pojazdu zastępczego w czasie ………..\* minut od wystąpienia zdarzenia.**

***\**** *Nie dopuszcza się wpisania wartości pośrednich np.40 min itp. Wskazanie przez Wykonawcę czasu dłuższego niż 60 minut spowoduje odrzucenie oferty jako oferty której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia. W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następujących zasad: 30min - 40 pkt, 45min – 20pkt, 60min – 0 pkt*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz projektowanymi postanowieniami umowy - wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas podany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że jeżeli nasza oferta zostanie wybrana, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy - wzorze umowy, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – jeżeli dotyczy.

*1 Rozporządzenie 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),*

1. Wykonawca oświadcza: **\***:

jestemmikroprzedsiębiorstwem

jestemmałym przedsiębiorstwem

jestemśrednim przedsiębiorstwem

jestemwykonawcą prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą

jestemosobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inny rodzaj …………………………………………………….

**\*** *zaznaczyć właściwe pole wyboru*

*definicja mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw zgodna z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):*

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

Integralną część oferty stanowią załączniki:

1. ........................................................
2. ........................................................
3. ........................................................
4. ........................................................
5. ………………………………………..

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

*miejscowość, data podpisy osób uprawnionych do*

*zaciągania zobowiązań w imieniu wykonawcy*

*(wskazanych w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo)*