**Załącznik nr 1 do SWZ**

###### FORMULARZ OFERTOWY

Oferta na wykonanie zadania pn.:

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

* + - * 1. **Dane wykonawcy/wykonawców**
1. Nazwa/firma…………………………………..………...........….……………………………
2. Adres ….………………..................................................................................................…….
3. Województwo ………………………………………………………………………………..
4. NIP …………………………………….………..……………………………………………
5. REGON ….……………………………………………………………………………………
6. W przypadku niedziałania Platformy zakupowej proszę o kierowanie korespondencji na adres e-mail: …………………………………………………………………………………………
7. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia (umowy) jest ………………..……………..…………………...…………….

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

 tel./fax służbowy …………………………….………………………

1. Wykonawca jest (należy zaznaczyć jedną odpowiedź):

 mikroprzedsiębiorstwem

 małym przedsiębiorstwem

 średnim przedsiębiorstwem

 prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

 jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

 inny rodzaj (jeżeli tak, proszę wpisać rodzaj: ………..……..…)

W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

* + - * 1. **Niniejszym oświadczam, iż:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym SWZ:

**- za cenę brutto całości zadania.....................................................................................................** zł
(słownie: .................................................................................................................................................)
w tym:

**- cena netto całości zadania..................................................................................................**zł
(słownie: ....................................................................................................................................)

**- kwota podatku VAT ..........................................................................................................** zł
(słownie: ....................................................................................................................................)

\* niewłaściwe skreślić

2. Dysponuję lub będę dysponować pojazdami posiadającymi normę emisji spalin EURO 4, 5 i 6 – należy wskazać odpowiedni numer normy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka pojazdu | Nr rejestracyjny  | Rok produkcji | Podstawa dysponowania wymaganym sprzętem\* | EURO(*należy wskazać**właściwą normę poziomu emisji spalin)* |
| 1. |  |  |  |  |  |

*\*w podstawie dysponowania należy podać, czy wykazany sprzęt jest własny, czy też wykonawca dysponuje nim na podstawie umowy dzierżawy, najmu, leasingu, zobowiązania podmiotu trzeciego.*

***Oświadczam, że dysponuję pojazdami konstrukcyjnie dostosowanymi do przewozu osób niepełnosprawnych, tzn. obowiązkowo wyposażone w specjalistyczny sprzęt umożliwiający wjazd i zjazd wózkiem z osobą niepełnosprawną do samochodu.***

*\*\* niewłaściwe skreślić*

* 1. W cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	2. Czynności w zakresie realizacji zamówienia, o których mowa w Rozdziale 5 ust. 1 pkt. 3 SWZ wykonywane będą przez osoby zatrudnione na podstawie umowę o pracę. Jednocześnie zobowiązuję się na każde wezwanie zamawiającego do udokumentowania zatrudnienia w/w osób, na warunkach określonych w projekcie umowy.
	3. Następujące części zamówienia powierzymy Podwykonawcom/Podmiotom udostępniającym swoje zasoby:

*(wypełnić tylko jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Nazwa części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
	2. Zapoznałem się z treścią specyfikacji warunków zamówienia (w tym z projektowanym postanowieniami umowy) i nie wnoszę do ich treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek przewidziany w art. 21 ust 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. 2018 r. t.j. poz. 405
	z późn. zm.)
	4. 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 postępowaniu.\*

*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).*

*\* 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).*

10.Zobowiązuję się do przetwarzania danych osobowych, otrzymanych od Zamawiającego celem wykonania przedmiotowych usług w zakresie transportu dzieci niepełnosprawnych, wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

11. Spis treści:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

1)………
2) ………
3) ………
4) ………

**Załącznik nr 2 do SWZ**

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

 (*pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP**.**\*** **oraz na podstawie art. 109 ust 1 pkt 5) Ustawy Pzp\***
	2. Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp** *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: **\***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy szczegółowo opisać przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP*

***\*niepotrzebne skreślić***

**Uwaga:**

**- w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie - zgodnie z dyspozycją art. 125 ust. 4 ustawy PZP oświadczenie składa każdy z Wykonawców**

**Załącznik nr 2a do SWZ**

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

(*pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie**

**podmiotu na zasoby, którego wykonawca się powołuje**

**dotyczące**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie** **art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz na podstawie art. 109 ust 1 pkt 5) Ustawy Pzp\***
	2. Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.…………. ustawy Pzp** *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: **\***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy szczegółowo opisać przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP.*

***\*niepotrzebne skreślić***

 **Załącznik nr 3 do SWZ**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

**Uwaga**

- *w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie - zgodnie z dyspozycją art. 125 ust. 4 ustawy PZP oświadczenie składa każdy z wykonawców.*

**Załącznik nr 3a do SWZ**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie podmiotu na zasoby, którego wykonawca się powołuje**

**dotyczące**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

prowadzonego przez Miasto Jastrzębie-Zdrój oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na moje zasoby. Przedmiotowy zakres został szczegółowo określony w „Zobowiązaniu podmiotu udostępniającego zasoby”, który stanowi załącznik do niniejszego oświadczenia.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

*- przykładowy wzór pełnomocnictwa -*

……………………………, dn. …………………..

 miejscowość data

**Pełnomocnictwo**

1. ………………………..…………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

 */wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. …………………………………………..
2. ………………………………………….

2. ……………….…………………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

 */wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. …………………………………………..
2. ………………………………………….

3\*. ………………………..………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

 */wpisać nazwę/*

reprezentowana przez osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań:

1. …………………………………………..
2. …………………………………………..

zwani łącznie Wykonawcą, ubiegający się wspólnie o udzielenie wskazanego niżej zamówienia publicznego i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustanawiamy ………………………………………………………………………………………………………………..… ……………………………………………………………………………………………..…….………………

*/wpisać nazwę firmy lub imię i nazwisko osoby którą ustanawia się pełnomocnikiem/*

Pełnomocnikiem w rozumieniu art. 58 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych i udzielamy pełnomocnictwa do:

* 1. \*\* reprezentowania wykonawcy, jak również każdej z w/w firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”** prowadzonym przez Miasto Jastrzębie-Zdrój, a także do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
	2. \*\* reprezentowania wykonawcy, jak również każdej z w/w firmy z osobna, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”** prowadzonym przez Miasto Jastrzębie-Zdrój.

*\* w przypadku gdy ofertę składa Konsorcjum złożone z 3 firm. Gdy ofertę składa Konsorcjum więcej niż 3 firm*

 *należy dopisać pozostałe firmy.*

*\*\* należy wybrać właściwą opcję*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

*-przykładowy wzór zobowiązania-*

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

*(pieczęć podmiotu składającego zobowiązanie)*

**Zobowiązanie podmiotu udostepniającego zasoby**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

**pn. „Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

1. Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie, który reprezentuję, tj. ………………..…………...……………………….…………………oświadczam(y), że na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy, tj. ……………..………………….…… ………………………………………..…………………..…….………..……....niezbędnych zasobów:

□ w zakresie **zdolności technicznych lub zawodowych**\*,

 Jeśli dotyczy - należy podać szczegółowy zakres udostępnionych wykonawcy zasobów

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

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

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

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

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

2. Poniżej należy szczegółowo opisać:

1. W jaki sposób i w jakim okresie udostępniane będą wykonawcy i wykorzystane przez niego zasoby podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

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

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

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

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

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

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wyksztalcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

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

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

\* zaznaczyć właściwe, jeśli dotyczą

\*\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5a do SWZ**

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Realizując postanowienia art. 117 ust. 4 ustawy PZP niniejszym oświadczam, iż w ramach zadania pn. **„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

usługi polegające na: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

realizowane będą przez: ……………………………………………………………………………………..

*(należy wskazać dane wykonawcy:*

usługi polegające na: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

realizowane będą przez: ……………………………………………………………………………………..

*(należy wskazać dane wykonawcy:*

***Uwaga:***

***Przedmiotowy dokument należy przedłożyć na wyraźne wezwanie Zamawiającego - art. 274 ust. 1 ustawy PZP***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ ZADAŃ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Nazwa prowadzonego zadania oraz zakres składający się na przedmiot zrealizowanego zadania:** | **Miejsce wykonania zadania** | **Termin realizacji** | **Wartość prowadzonych zadań****(zł brutto)** |
| **Rozpoczęcia****dd.mm.rr** | **Zakończenia****dd.mm.rr** |
|  |  |  |  |  |  |

*\* niewłaściwe skreślić*

**Do przedmiotowego dokumentu należy dołączyć dowody potwierdzające, czy wykazane usługi zostały lub są wykonywane należycie.**