**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: …………………..…)

* + - * 1. **Niniejszym oświadczam, iż:**
1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
|  **za cenę brutto 1 km (150 km):** | ................................ |
| słownie: | ................................................................................................................................................................................................................................ |
|  **za cenę brutto 1 km (30 km):** | .................................. |
| słownie: | ................................................................................................................................................................................................................................ |
|  **za cenę brutto 1 km (75 km):** | .................................. |
| słownie: | ................................................................................................................................................................................................................................ |
|  **za cenę brutto 1 km (25 km):** | .................................... |
| słownie: | ................................................................................................................................................................................................................................ |
|  **za cenę brutto 1 km (50 km):** | ...................................... |
| słownie: | ................................................................................................................................................................................................................................ |

 w tym 8% podatku VAT.

W cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. Zamówienie wykonam w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
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 ww. osób, na warunkach określonych w projekcie umowy.
3. Następujące części zamówienia powierzymy wskazanym Podwykonawcom (wypełnić tylko jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma 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 istotnych warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
3. 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).*

1. Spis treści

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

1) ………
2) ………
3) ………

**Załącznik nr 1a do SWZ**

**WYLICZENIE WARTOŚCI ZADANIA pn.**

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena brutto za 1 km** | **Liczba dzienna km** | **Ilość dni przewozu** | **Cena brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D=A\*B\*C** |
|  | **150,00 km** | **68 dni** |  |
|  | **30,00 km** | **68 dni** |  |
|  | **75,00 km** | **101 dni** |  |
|  | **25,00 km** | **68 dni** |  |
|  | **50,00 km** | **68 dni**  |  |
|  |  | **SUMA** |  |

Zamawiający przyjmuje do wyliczeń maksymalną ilość dni potrzebną do realizacji zadania.

**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**.**\***
	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*

**c)** Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu 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 (Dz.U. z 2022 poz. 835)**

***\*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 powołuje się Wykonawca**

**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**.**\***
	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*

**c)** Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu 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 (Dz.U. z 2022 poz. 835)**

***\*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 powołuje się Wykonawca**

**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 ww. 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 ww. 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-*

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

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

(pełna nazwa, adres 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 2022 r. poz. 1710 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**

**tj. konsorcjum / spółka cywilna**

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

Czynności polegające na: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 *(należy wskazać dane Wykonawcy)*

Czynności polegające na: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 *(należy wskazać dane Wykonawcy)*