**ZP.271.25.2020**

**ZAŁACZNIK NR 1**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GMINA ŻUKOWO**

**F O R M U L A R Z OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Numer telefonu i faksu, mail** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja |  |
| Numer | REGON: | NIP/Pesel\* |
| Adres e-mail |  |

\*Dotyczy osób fizycznych - przedsiębiorcy

Oświadczamy, że *(zaznaczyć właściwe1))*:

jesteśmy **małym/średnim przedsiębiorstwem**

nie jesteśmy **małym/średnim przedsiębiorstwem**

**Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia pn.** .: **Świadczenie usług w zakresie transportu dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych oraz ich odwożenia do miejsc zamieszkania wraz z zapewnieniem opieki w czasie przewozu w roku szkolnym 2020/2021 i 2021/2022 za cenę:**

**Tabela 1**

|  |
| --- |
| **ROK SZKOLNY 2020/2021** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **ilość dni** | **dzienna ilość kilometrów** | **RAZEMilość km** | **Cena jednostkowa netto za 1 km** | **Razem netto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4 x 5** |
| Trasy:1 – 9 z uwzględnieniem dowozu uczniów do internatu ( 2 dni w tyg) | 86 | 951 | 81 786 |  |  |
| Trasy:1 – 9 bez uwzględnienia dowozu uczniów do internatu | 100 | 923 | 92 300 |  |  |
| Trasa 10 | 25 | 120 | 3 000 |  |  |
| **SUMA** | **177 086** | xxxxxxxxxxxxx |  |

Tabela 2

|  |
| --- |
| **ROK SZKOLNY 2021/2022** |
|  | **ilość dni** | **dzienna ilość kilometrów** | **RAZEMilość km** | **Cena jednostkowa netto za 1km** | **Razem netto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6= 4 x 5** |
| Trasy:1 – 9 z uwzględnieniem dowozu uczniów do internatu ( 2 dni w tyg) | 82 | 951 | 77 982 |  |  |
| Trasy:1 – 9 bez uwzględnienia dowozu uczniów do internatu | 104 | 923 | 95 992 |  |  |
| Trasa 10 | 25 | 120 | 3 000 |  |  |
| **SUMA** | **176 974** | xxxxxxxxxxxxx |  |

Łączna wartość netto ( suma tabeli nr 1 i tabeli nr 2) ................................................... PLN

 podatek VAT (stawka.............%)

**Łączna wartość brutto ( ROK SZKOLNY 2020/2021 i ROK SZKOLNY 2021/2022 ) wynosi: .......................................................................... PLN**

*Wykonawca informuje, że\*\*:*

* wybór oferty* ***nie będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

* wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.*

***W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy właściwego □ przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

*Uwaga:*

 *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

\*\* odpowiednie zaznaczyć

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz z ogólnymi warunkami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni
6. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowane zamówienia następować będzie na zasadach opisanych w ogólnych warunkach umowy
7. **Oświadczamy, że termin reakcji na podstawienie pojazdu zastępczego w sytuacjach awaryjnych wyniesie …………godz.\*)**
8. Wadium w wysokości ………………… PLN, zostało wniesione w dniu ……………... w formie ………………………
9. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu) na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …………………………………………………………………………………………..
10. Oświadczamy , że zamierzamy /nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzonych Podwykonawcy) | Nazwa (firma) Podwykonawcy | Wartość brutto lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*wypełnić jeśli dotyczy

**10. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.3

**Pouczenie**

*Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu. Do obowiązków tych należą m.in. obowiązki wynikające z RODO[[1]](#footnote-1)), w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w* ***art. 13 RODO*** *względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał. Jednakże obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (vide: art. 13 ust. 4).*

*Ponadto wykonawca musi wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z* ***art. 14 RODO*** *względem osób fizycznych, których dane przekazuje zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

*W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem wykonawcy w postępowaniu, Wykonawca składa Zamawiającemu niniejsze oświadczenie o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14*

3) 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. **ZOBOWIĄZANIA:**
2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
3. **SPIS TREŚCI:**
4. Ofertę niniejszą składamy na .......... kolejno ponumerowanych stronach.
5. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

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

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

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

 Data i podpis Wykonawcy/ Wykonawców

\*) – niepotrzebne skreślić

1) Uwaga:

Zgodnie z zaleceniem Komisji (UE) z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

1. **mikroprzedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
2. **małe przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
3. **średnie przedsiębiorstwa** to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**ZP.271.25.2020**

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

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

 *(miejscowość i data)*

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Żukowo 83-330 Żukowo, ul. Gdańska 52

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania w/w firmą

zobowiązuję się do udostępnienia firmie ..............................................................................................

 (*nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)*

 **niezbędnych zasobów tj.*:***

*………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………*

*[należy podać:*

*- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu (zdolności techniczne, zdolności zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna),*

*- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,*

*- charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*

*- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia]*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: ……………………………………………………………

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

 *Podpisano - Podmiot udostępniający2*

*(imię, nazwisko i podpis)*

***UWAGA:***

1. **załącznik składany wraz z ofertą i JEDZ**

2. Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię

 i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.

**Załącznik wypełniają ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.**

**ZP.271.25.2020**

***Załącznik Nr 4***

 ***do SIWZ***

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

 (nazwa i adres Wykonawcy) (miejscowość, data)

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonanych usług (nazwa, opis)** | **Termin realizacji wykonanych usług (data od….do…)** | **Zamawiający****(podać nazwę)** | **Wartość brutto (PLN) wykonanych usług** | **Zasoby** **własne / udostępnione /** |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA: dla wskazanych usług potwierdzających spełnienie warunku opisanego należy załączyć dowody określające, że usługi te zostały wykonane należycie.**

**\*) W przypadku doświadczenia udostępnianego przez inny podmiot należy dołączyć – pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego;**

Zamawiający zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy PZP **żąda od Wykonawcy podania nazw (firm) podwykonawców,** na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy PZP w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP .

..............................................................................................................................................................
(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**ZP.271.25.2020**

***Załącznik Nr 5***

 ***do SIWZ***

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

 (nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców) (miejscowość, data)

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU**

**I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Wyszczególnienie | **Ilość** | **Informacje dodatkowe1)** | **Narzędzia, wyposażenie, urządzenia: własne / udostępnione /****podwykonawstwo \*)****(określić jakie?)2)** |
| **1** | 2 | **3** | **4** | **5** |
| **POJAZDY** |
|  |  |  |  |  |
| **WYPOSAŻENIE** |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: Wykonawca podaje własne propozycje sprzętu i wyposażenia technicznego niezbędne do realizacji zamówienia (z uwzględnieniem minimalnych wymogów opisanych w siwz).**

**1) W informacjach dodatkowych należy przy wskazanych pojazdach podać następujące informacje: typ, rok produkcji, ilość miejsc siedzących, nr rejestracyjne, opis sprzętu w jakie są wyposażone pojazdy (tj. szyny lub rampy lub windy), opis zabezpieczeń do przewozu dzieci i wózków i inne informacje;**

**natomiast przy wskazanym wyposażeniu (tj. foteliki, podstawki) należy podać takie informacje jak: ilości, parametry techniczne.**

**2) Jeżeli wskazane pojazdy, wyposażenie jest własnością Wykonawcy należy wpisać w niniejszym wykazie „własne”, natomiast w przypadku udostępnianego potencjału technicznego przez inny podmiot należy wpisać „udostępnione” i dołączyć – pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego**

Zamawiający zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy PZP **żąda od Wykonawcy podania nazw (firm) podwykonawców,** na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy PZP w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP

..............................................................................................................................................................
(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**ZP.271.25.2020**

***Załącznik Nr 6***

 ***do SIWZ***

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

 (nazwa i adres Wykonawcy) (miejscowość, data)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****KIEROWCY** | **- Doświadczenie zawodowe** w prowadzeniu (kierowaniu) takich pojazdów jak autobus **( należy podać w latach)****- kwalifikacje i uprawnienia (prawo jazdy kat…; świadectwo kwalifikacyjne – czy posiada TAK-NIE )****- ukończone kursy / szkolenia (podać jakie)** | **Podstawa do dysponowania****zasoby własne / udostępnione\*)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****OPIEKUNA** | **Kwalifikacje - Ukończone kursy/ szkolenia****( podać jakie)** | **Podstawa do dysponowania****zasoby własne /udostępnione\*** |
|  |  |  |  |

**\*) W przypadku osób udostępnionych przez inny podmiot należy dołączyć – pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego**

Zamawiający zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy PZP **żąda od Wykonawcy podania nazw (firm) podwykonawców,** na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy PZP w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP

..............................................................................................................................................................
(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**ZP.271.25.2020**

***Załącznik Nr 7***

 ***do SIWZ***

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

 (nazwa i adres Wykonawcy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż w stosunku do wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu, ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne

......................................,dnia..................... ................................................................

 *(podpis Wykonawcy / Wykonawców)*

**ZP.271.25.2020**

***Załącznik Nr 8***

 ***do SIWZ***

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

 (nazwa i adres Wykonawcy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż w stosunku do wykonawcy nie wydano orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

......................................,dnia..................... ................................................................

 *(podpis Wykonawcy / Wykonawców)*

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).

\***\*) Wykonawca podaje termin reakcji (w pełnych godzinach – 1, 2, 3 lub powyżej) w którym podstawi pojazd zastępczy w sytuacjach awaryjnych. Podany termin będzie podlegał ocenie przy badaniu oferty.** [↑](#footnote-ref-1)