Załącznik nr 1

Znak sprawy: ZP.271.9.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia w trybie podstawowym bez negocjacji

na**: Transport dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łagiewniki**

**do specjalistycznych ośrodków szkolno-wychowawczych**

Dane dotyczące Wykonawcy:

1. **Nazwa Wykonawcy:**

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

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

**Siedziba Wykonawcy (lidera):**

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

(ulica, nr domu, nr lokalu)

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

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

Dane identyfikujące (przykładowo NIP, PESEL, REGON, KRS): ................................................

**Adres korespondencyjny Wykonawcy:**

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

(nazwa)

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

(ulica, nr domu, nr lokalu)

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

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

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

(adres internetowy, e-mail)

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym
w Specyfikacji Warunków Zamówienia i oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

Część 1. Transport dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łagiewniki do Specjalistycznego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Dzierżoniowie przy ul. Nowowiejskiej 74, Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Dzierżoniowie ul. Świdnicka 26 oraz Specjalistycznego Ośrodka szkolno-wychowawczego im. Ks. Jana Twardowskiego w Piławie Górnej ul. Szkolna 6.

Wartość netto ............................... zł za 1 km przewozu ( słownie : ........................................................)

Podatek VAT ........% tj. . ...................................... zł (słownie:…………….……………………….......)

Wartość brutto : ........................... zł za 1 km przewozu (słownie : ...........................................................)

**Część 2 Transport dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łagiewniki do Stowarzyszenia Świętego Celestyna w Mikoszowie**

Wartość netto ............................... zł za 1 km przewozu ( słownie : ........................................................)

Podatek VAT ........% tj. . ...................................... zł (słownie:…………….……………………….......)

Wartość brutto : ........................... zł za 1 km przewozu (słownie : ...........................................................)

 **3. Średni wiek produkcji proponowanych do wykonania zadania pojazdów :**

 1. ……………..…… 2. .…………………... 3….………………………….

 (w załączeniu kserokopie dowodów rejestracyjnych pojazdów wskazanych powyżej)

**4. Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw do niniejszego postępowania / składanych dokumentów i oświadczeń/oferty:**

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

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

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

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

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

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

**5. W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców) w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYKONAWCA W KONSORCJUM** **(OFERTA WSPÓLNA) NAZWA FIRMY** | **Dane identyfikujące – adres, nr dokumentu rejestrowego, NIP, REGON, …** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa Wykonawcy\*(ów\*)” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu Wykonawcy(…ów)” - dane Pełnomocnika konsorcjum.*

*W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum) należy także wypełnić zestawienie tabelaryczne wskazując pełne nazwy wykonawców i ich adresy.*

Oświadczamy, że prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami/zmierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest……………….……………….

Sposób kontaktu:

Tel…………………………….

e-mail: ………………………….

Adres do korespondencji/jeżeli jest inny: ……………………………………………………………………………………………

7. **Żadna** z informacji zawarta w ofercie **nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\*) / **wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) lub oddzielna części oferty (proponowane rozwiązanie) |
| Od | Do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

*\*\*\*) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (DZ. U z dnia 24 sierpnia 2018 r poz. 1637).*

*\*\*\*\*) Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie, iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Pzp.*

Załącznikiem do tej części oferty są oświadczenia i dokumenty wykazujące, że zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa jest skuteczne, wiążące i odpowiada wymaganiom art. 18 ust 3 ustawy pzp.

8. Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 685, ze zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W związku z wystąpieniem takiego przypadku w ofercie, wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego; TAK/NIE

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; …………………………………………….………………
 (nazwa – rodzaj)

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; …………………………………………… (wartość towaru lub usługi) ………….………….

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie; ………………………..……(wskazanie stawki podatku od towaru i usługi) …………….

9. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

 **☐** *Mikroprzedsiębiorstwo*

 **☐** *Małe przedsiębiorstwo*

 **☐** *Średnie przedsiębiorstwa*

 **☐** *inne ……………*

 (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

***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 zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa:*** *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.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że informacje podane w ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie dotyczące Zamówienia:**

Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.

Przedstawiony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych powyżej.

1. Akceptujemy termin realizacji usługi w okresie od 1 września 2023 r. do końca roku szkolnego 2023/2024, tj. do 30 czerwca 2024 r.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi oraz uwzględniliśmy je w kalkulacji ceny oferowanej. Uwzględniliśmy w ofercie również inne warunki lokalne rozpoznane we własnym zakresie.

3. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą w okresie 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert, a w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy o treści jak w załączniku Nr 6 do SWZ, której projekt akceptujemy.

* Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ.
* Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych SWZ zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane.
* Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Oświadczamy, iż wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 **Załącznik nr 2**

Znak sprawy: ZP.271.9.2023

**Zamawiający:**

**Gmina Łagiewniki,**

**ul. Jedności Narodowej 21,**

**58-210 Łagiewniki**

**Wykonawca:**

 ……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

**NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Transport dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łagiewniki do specjalistycznych ośrodków szkolno-wychowawczych**

 oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………..
3. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania i nie zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w 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, na czas trwania tych okoliczności.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………, w następującym zakresie: ……………………………[[1]](#footnote-1)*.*
6. Oświadczam, że 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.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Znak sprawy: ZP.271.9.2023 Złącznik nr 3 do SWZ

( pieczęć adresowa firmy oferenta)

**Zamawiający:**

**Gmina Łagiewniki,**

**ul. Jedności Narodowej 21,**

**58-210 Łagiewniki**

**Wykaz osób (kierowców) skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn: Transport dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łagiewniki**

**do specjalistycznych ośrodków szkolno-wychowawczych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Nr prawa jazdy i data wydania** | **Uprawnienia (kategoria prawa jazdy)** | **Staż pracy u Oferenta** | **Staż pracy ogółem** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

W załączeniu kopie uprawnień szt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(miejscowość i data) ( pieczęć i podpis / podpisy wykonawcy
 lub osób upoważnionych do składania
 oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

ZP.271.9.2023

Załącznik nr 4 do SWZ

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**Gmina Łagiewniki**

**ul. Jedności Narodowej 21**

 **58-210 Łagiewniki**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Zarejestrowana nazwa firmy:

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

siedziba firmy: ...................................................................................................................................................................

w imieniu której działa/-ją/

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

Do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Transport dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łagiewniki**

**do specjalistycznych ośrodków szkolno-wychowawczych**

w tym:

* do podpisywania oferty oraz innych dokumentów związanych z postępowaniem **\*** **)**
* zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego **\*)**

**upoważniam(y)** niniejszym Panią/Pana:

................................................... z ………………………………., adres dla doręczeń ……………………….., adres poczty elektronicznej ……………………………

**Uwaga: załącznik dotyczy tylko Wykonawcy reprezentowanego przez pełnomocnika lub sytuacji określonej w art. 58 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. W razie potrzeby załącznik należy powielić.**

**\*) niepotrzebne skreślić**

ZP.271.9.2023

Załącznik Nr 5 do SWZ

(pieczęć adresowa firmy oferenta)

**Wykaz pojazdów, którymi realizowane będzie zamówienie publiczne**

**pn. Transport dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łagiewniki**

**do specjalistycznych ośrodków szkolno-wychowawczych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Typ ( marka) model pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok****produkcji** | **Ilość miejsc****siedzących** | **Termin ważności przeglądu technicznego** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

W załączeniu uwierzytelnione kserokopie dowodów rejestracyjnych szt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(miejscowość i data) ( pieczęć i podpis / podpisy wykonawcy
 lub osób upoważnionych do składania
 oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

1. 1Wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu

\*Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)