**Załącznik nr 1 do SWZ – formularz oferty**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**OFERTA**

Ja/my\* niżej podpisani: …….…………………………………………………………………………………….

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

działając w imieniu i na rzecz: .................................................................................................................

……………………………………………………………………………………….……………………………… *(pełna nazwa Wykonawcy/ów w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

adres: ……………………………………………….………… kraj …………………………………………….

REGON ………………………………… NIP: …………….…………… tel. ………………………………….

e-mail: ……………………………..……………………………………………………………………………...

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usług dowozu uczniów
do szkół w roku szkolnym 2024/2025** w zakresie:\*

* **Część 1**
* **Część 2**
* **Część 3**
* **Część 4**
* **Część 5**

*\*zaznacz odpowiednie*

**składam ofertę** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**Część – 1** *(wypełnia Wykonawca składający ofertę na część 1)*

**Cena brutto za jeden dzień świadczenia usługi: ........................................zł**

**w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki ….… %**

**Oświadczam, że:**

1. rok produkcji pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia: …………………
2. w razie awarii podstawię samochód zastępczy w czasie:\*
* 45 min (czas max. wymagany przez zamawiającego) – 0 pkt
* 35 min (skrócenie o 10 min) – 1 pkt
* 25 min (skrócenie o 20 min) – 3 pkt
* 15 min (skrócenie o 30 min) – 5 pkt

*\* zaznacz odpowiednie*

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

**Część – 2** *(wypełnia Wykonawca składający ofertę na część 2)*

**Cena brutto za jeden dzień świadczenia usługi: ........................................zł**

**w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki ….… %**

**Oświadczam, że:**

1. rok produkcji pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia: …………………
2. w razie awarii podstawię samochód zastępczy w czasie:\*
* 45 min (czas max. wymagany przez zamawiającego) – 0 pkt
* 35 min (skrócenie o 10 min) – 1 pkt
* 25 min (skrócenie o 20 min) – 3 pkt
* 15 min (skrócenie o 30 min) – 5 pkt

*\* zaznacz odpowiednie*

*3)* osoba, która będzie pełniła funkcję opiekuna posiadają kwalifikacje pielęgniarskie lub uprawnienia opiekuna dzieci z niepełnosprawnościami\*

* tak
* nie

*\* zaznacz odpowiednie*

Wykonawca otrzyma 5 punktów, jeśli wykaże, że osoba pełniącą funkcje opiekuna posiada kwalifikacje pielęgniarskie lub uprawnienia opiekuna dzieci z niepełnosprawnościami i potwierdzi powyższe przedkładając stosowne dokumenty.

**Część – 3** *(wypełnia Wykonawca składający ofertę na część 3)*

**Cena brutto za jeden dzień świadczenia usługi: ........................................zł**

**w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki ….… %**

**Oświadczam, że:**

1. rok produkcji pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia: …………………
2. w razie awarii podstawię samochód zastępczy w czasie:\*
* 45 min (czas max. wymagany przez zamawiającego) – 0 pkt
* 35 min (skrócenie o 10 min) – 1 pkt
* 25 min (skrócenie o 20 min) – 3 pkt
* 15 min (skrócenie o 30 min) – 5 pkt

*\* zaznacz odpowiednie*

1. osoba, która będzie pełniła funkcję opiekuna posiadają kwalifikacje pielęgniarskie lub uprawnienia opiekuna dzieci z niepełnosprawnościami\*
* tak
* nie

*\* zaznacz odpowiednie*

Wykonawca otrzyma 5 punktów, jeśli wykaże, że osoba pełniącą funkcje opiekuna posiada kwalifikacje pielęgniarskie lub uprawnienia opiekuna dzieci z niepełnosprawnościami i potwierdzi powyższe przedkładając stosowne dokumenty.

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

**Część – 4** *(wypełnia Wykonawca składający ofertę na część 4)*

**Cena brutto za jeden dzień świadczenia usługi: ........................................zł**

**w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki ….… %**

**Oświadczam, że:**

1. rok produkcji pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia: …………………
2. w razie awarii podstawię samochód zastępczy w czasie:\*
* 45 min (czas max. wymagany przez zamawiającego) – 0 pkt
* 35 min (skrócenie o 10 min) – 1 pkt
* 25 min (skrócenie o 20 min) – 3 pkt
* 15 min (skrócenie o 30 min) – 5 pkt

*\* zaznacz odpowiednie*

1. zapewniam dziecięce foteliki samochodowe w liczbie ……..…… szt.
2. osoba, która będzie pełniła funkcję opiekuna posiadają kwalifikacje pielęgniarskie lub uprawnienia opiekuna dzieci z niepełnosprawnościami
* tak
* nie

*\* zaznacz odpowiednie*

Wykonawca otrzyma 5 punktów, jeśli wykaże, że osoba pełniącą funkcje opiekuna posiada kwalifikacje pielęgniarskie lub uprawnienia opiekuna dzieci z niepełnosprawnościami i potwierdzi powyższe przedkładając stosowne dokumenty.

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

**Część – 5** *(wypełnia Wykonawca składający ofertę na część 4)*

**Cena brutto za jeden dzień świadczenia usługi: ........................................zł**

**w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki ….… %**

**Oświadczam, że:**

1. rok produkcji pojazdu przeznaczonego do realizacji zamówienia: …………………
2. w razie awarii podstawię samochód zastępczy w czasie:\*
* 45 min (czas max. wymagany przez zamawiającego) – 0 pkt
* 35 min (skrócenie o 10 min) – 1 pkt
* 25 min (skrócenie o 20 min) – 3 pkt
* 15 min (skrócenie o 30 min) – 5 pkt

*\* zaznacz odpowiednie*

1. osoba, która będzie pełniła funkcję opiekuna posiadają kwalifikacje pielęgniarskie lub uprawnienia opiekuna dzieci z niepełnosprawnościami
* tak
* nie

*\* zaznacz odpowiednie*

Wykonawca otrzyma 5 punktów, jeśli wykaże, że osoba pełniącą funkcje opiekuna posiada kwalifikacje pielęgniarskie lub uprawnienia opiekuna dzieci z niepełnosprawnościami i potwierdzi powyższe przedkładając stosowne dokumenty.

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

**Oświadczam, że zamówienie wykonam w terminie:**

**Część: I i II - od 02.09.2024 r. do 27.06.2025 r.**

**Część: III i IV - od 02.09.2024 r. do 29.08.2025 r.**

**Część: V - od 02.09.2024 r. do 31.07.2025 r. (z zastrzeżeniem dwóch dni w sierpniu – 28-29.08.2025 r.)**

**Oświadczam,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

**Oświadczam,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

**Oświadczam,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**Oświadczam,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

**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.\*

W myśl art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuje, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty: \*\*

1. nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego
2. będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usług | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczam**, że zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

a) ………………………………………..…………………….………………….……,

b) ……………………………………………..……………….……………….………,

Nazwa(firma) podwykonawcy/ów (o ile jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

a) …………………………………………….……………………….………………..,

b) …………………………………………….……………………….…………………

Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty jest:

...................................., tel. ............................, e-mail: .............................................

Korespondencje związaną ze złożoną przeze mnie ofertą przetargową proszę kierowa na adres poczty elektronicznej ……………………………..………………………….……

**Oświadczam**, że jako wykonawca jestem/jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*\*\*:

* Mikroprzedsiębiorstwem
* Małym przedsiębiorstwem
* Średnim przedsiębiorstwem
* Inne

\*\*\*w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

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.

…………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany
lub elektroniczny podpis osobisty Wykonawcy*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób 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).

\*\* niepotrzebne przekreślić

\*\*\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

**Załącznik nr 2a do SWZ -** dokument ten Wykonawca składa wraz z ofertą

**Zamawiający:**

**Gmina Miasto Zakopane – Urząd Miasta Zakopane**

**ul. Kościuszki 13**

**34-500 Zakopane**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

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

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego
się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługi dowozu uczniów do szkół w roku szkolnym 2024/2025**, prowadzonego przez Gminę Miasto Zakopane – Urząd Miasta Zakopaneoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: ……………………………………………………….
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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. poz. 835)*[[1]](#footnote-1).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale XI SWZ.

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Rozdziale XI SWZ w  następującym zakresie: ………………………………………………………………

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale XI SWZ polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów) ……………………*…………

w następującym zakresie: …………………………….…………………………………………………………

 *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ....................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ....................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

………………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany
lub elektroniczny podpis osobisty Wykonawcy*

**Załącznik nr 2b do SWZ -** dokument ten Wykonawca składa wraz z ofertą

**Zamawiający:**

**Gmina Miasto Zakopane – Urząd Miasta Zakopane**

**ul. Kościuszki 13**

**34-500 Zakopane**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **usługi dowozu uczniów do szkół w roku szkolnym 2024/2025**, prowadzonego przez Gminę Miasto Zakopane – Urząd Miasta Zakopane, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania
na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania
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. poz. 835)[[2]](#footnote-2).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale XI SWZ w  następującym zakresie: …………………………………………………………..…
……………………………………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ....................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ....................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

………………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany
lub elektroniczny podpis osobisty podmiotu trzeciego*

**Załącznik nr 3 do SWZ** - dokument ten wykonawca składa wraz z ofertą

**Dotyczy części: …………….**

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Ja niżej podpisany** …………………….………………...……………………………………..…….…………

  *(nazwa podmiotu oddającego potencjał do dyspozycji Wykonawcy)*

**zobowiązuje się do oddania swoich zasobów:** ………..……………………………………………...……

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

*(określenie zasobu-wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał techniczny, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

**do dyspozycji Wykonawcy** *………………………………………………………………………………………………………*

 *(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia BZP.271.46.2024 na rzecz Gminy Miasto Zakopane na **świadczenie usług dowozu uczniów do szkół w roku szkolnym 2024/2025** oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie ……………….……………………………………………………………………………………………
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie realizowany
w następujący sposób: ………………………………………………………………………………..
3. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na: ………………………………………………….…………………………………………………………
4. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: ………………………………………………..……………………………………………………………
5. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………...………………………………………………………

………………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany
lub elektroniczny podpis osobisty podmiotu trzeciego*

*Zamawiający uprzejmie informuje, że zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych zamiast niniejszego załącznika Wykonawca może do oferty załączyć inne dokumenty, w szczególności dokumenty dotyczące:*

* + - 1. *zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,*
			2. *sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,*
			3. *charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*
			4. *zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,*

\*- zaznacz odpowiednie

**Załącznik nr 4 do SWZ** - dokument ten Wykonawca składa wraz z ofertą

**Dotyczy części: …………….**

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się wspólnie z …….……………………………………….….. o zamówienie prowadzone przez Gminę Miasto Zakopane, w imieniu której działa Burmistrz Miasta Zakopane w trybie w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji treści ofert na **świadczenie usług dowozu uczniów do szkół w roku szkolnym 2024/2025**, ustanawiamy Panią /Pana …………………………. ……………………………………… **Pełnomocnikiem**  w rozumieniu art. 58 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) upoważniając go do\*\*:

* reprezentowania mnie/spółki/etc. w niniejszym postępowaniu,
* reprezentowania mnie/spółki/etc. w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy
w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

………………………………………………………………………

*Data; kwalifikowane podpisy elektroniczne,*

*podpisy zaufane lub elektroniczne podpisy osobiste podmiotu trzeciego*

*Wykonawców składających ofertę wspólną*

\*- niepotrzebne skreślić

**\*\*zamawiający wymaga wskazania właściwego zakresu umocowania**

**Załącznik nr 6 do SWZ** - dokument ten wykonawca składa na wezwanie zamawiającego

**WYKAZ OSÓB**

(na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu

w zakresie potencjału kadrowego)

/Rozdział XI ust. 4 pkt 1 SWZ/

które zostaną skierowane do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Wiek /podać w przypadku opiekunów/ | Funkcja (rola) w realizacji zamówieniakierowca/opiekun | Kategoria, data wydania i termin ważności prawa jazdy /podać w przypadku kierowców/ | Podstawa dysponowania |
| **Część 1** |
|  |  |  |  |  |
| **Część 2** |
|  |  |  |  |  |
| **Część 3** |
|  |  |  |  |  |
| **Część 4** |
|  |  |  |  |  |
| **Część 5** |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany
lub elektroniczny podpis osobisty Wykonawcy*

Do niniejszego wykazu Wykonawca musi dołączyć:

* oświadczenie o niekaralności **każdego opiekuna** oraz **każdego kierownicy**, który będzie wykonywać usługę *(oświadczenie, że nie toczy się przeciwko niemu postępowanie karne, postępowanie dyscyplinarne oraz postępowanie o ubezwłasnowolnienie, nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo);*
* oświadczenie **każdego opiekuna**, który będzie wykonywać usługę o posiadaniu wiedzy z zakresu udzielania pierwszej pomocy oraz potwierdzenie, że nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w formie wypisu z ww. rejestru lub oświadczenia.

**Załącznik nr 7 do SWZ** - dokument ten wykonawca składa na wezwanie zamawiającego

**WYKAZ POJAZDÓW**

na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu

w zakresie zdolności technicznej

/Rozdział XI ust. 4 pkt 2 SWZ/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marka, model pojazdu** | **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Ilość miejsc siedzących**  | **Podstawa dysponowania** |
| **Część 1** |
|  |  |  |  |
| **Część 2** |
|  |  |  |  |
| **Część 3** |
|  |  |  |  |
| **Część 4** |
|  |  |  |  |
| **Część 5** |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że każdy ze wskazanych pojazdów posiada aktualne badania techniczne
i ubezpieczenie OC oraz zapewniam wykonanie przewozów w odpowiednich warunkach bezpieczeństwa, higieny i wygody.**

………………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany
lub elektroniczny podpis osobisty Wykonawcy*

1. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią 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*,* zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)