Załącznik nr 1

Znak sprawy: IZPD.271.09.2024

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) | **FORMULARZ OFERTOWY** |

**Nawiązując do ogłoszenia w trybie podstawowym bez negocjacji**

**na** **„Usługa przewozowa dowóz i odwóz uczniów** **niepełnosprawnych z gminy Poniec** **do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego im. Franciszka Ratajczaka Pl. Zamkowy 2, 64-130 Rydzyna wraz z opieką podczas dowozu i odwozu” w roku szkolnym 2024/2025”**

**my niżej podpisani:**

Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Nr telefonu/faksu: |  |
| nr NIP: |  |
| nr REGON: |  |
| Adres skrzynki ePUAP |  |

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

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

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

.................................................................)

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

Czas podstawienia pojazdu zastępczego będzie wynosić……..minut.

Wiek autobusu proponowanego do wykonania zadania:

1. …….……

(w załączeniu kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu wskazanych powyżej)

**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. Oferujemy wykonanie usługi :

usługa przewozowa, realizowana środkami transportu oferenta (autobus), z niezmienną stawką za 1 km, obejmująca:

a). Dowóz około 17 uczniów niepełnosprawnych w dniach nauki szkolnej na zajęcia do Ośrodka Szkolno – Wychowawczego im. Franciszka Ratajczaka Pl. Zamkowy 2, 64-130 Rydzyna wraz z opieką z miejscowości , na terenie gminy Poniec ( Włostki, Rokosowo, Drzewce, Poniec, Wydawy , Zawada, Janiszewo ) do siedziby w/w placówki.

b). Odwóz uczniów niepełnosprawnych w dniach nauki szkolnej po zajęciach szkolnych z siedziby Ośrodka Szkolno – Wychowawczego im. Franciszka Ratajczaka Pl. Zamkowy 2, 64-130 Rydzyna wraz z opieką do miejsca zamieszkania uczniów na terenie gminy Poniec.

2. Akceptujemy termin realizacji usługi w okresie od 2 września 2024 r. do końca roku szkolnego 2024/ 2025, tj. do 27 czerwca 2025 r.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi oraz dokonaliśmy wizji lokalnej terenu, na którym będzie realizowana usługa, ze stanem dróg, możliwościami przejazdu, dojazdu, zawracania itp. oraz uwzględniliśmy je w kalkulacji ceny oferowanej. Uwzględniliśmy w ofercie również inne warunki lokalne rozpoznane we własnym zakresie.

4. 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.
* Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *Uwaga: wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom*

* 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:

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Załącznik nr 2**

Znak sprawy: IZPD.271.09.2024

**Zamawiający:**

**Gmina Poniec**

**ul. Rynek 24, 64-125 Poniec**

NIP: 696-174-95-93, Regon: 411050385

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: www.platformazakupowa.pl/pn/poniec

Adres poczty elektronicznej: inwestycje@poniec.pl

**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 2019r – Prawo Zamówień Publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Usługa przewozowa dowóz i odwóz uczniów niepełnosprawnych z gminy Poniec do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego im. Franciszka Ratajczaka Pl. Zamkowy 2, 64-130 Rydzyna wraz z opieką podczas dowozu i odwozu” w roku szkolnym 2024/2025”.**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1
ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4, 5, 7 ustawy PZP.
3. 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, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4,5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………………………………………………………………………….
4. 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
5. 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)*

Załącznik nr 3 do SWZ

( pieczęć adresowa firmy oferenta)

**Wykaz osób ( kierowców) skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)

Załącznik nr 4 do SWZ

( pieczęć adresowa wykonawcy)

**ŚWIADECTWO WIZYTACJI**

Potwierdzamy dokonanie wizji lokalnej na terenie, na którym usługa dowozowa ma zostać zrealizowana a w szczególności zapoznaliśmy się ze stanem dróg (utwardzonych i nieutwardzonych), możliwościami dojazdu, przejazdu i zawracania, możliwości zapewnienia bezpieczeństwa wsiadających i wysiadających uczniów oraz uzyskaliśmy na swoją odpowiedzialność i ryzyko wszelkie istotne informacje, które były konieczne do przygotowania oferty i są niezbędne do realizacji usługi.

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

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

Załącznik Nr 5 do SWZ

(pieczęć adresowa firmy oferenta)

**Wykaz pojazdu , którym realizowane będzie zamówienie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Typ ( marka) model autobusu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok** **produkcji**  | **Ilość miejsc** **siedzących**  | **Termin ważności przeglądu technicznego**  |
| 1. |  |  |  |  |  |

W załączeniu uwierzytelnione kserokopia dowodu rejestracyjnego szt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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