## Załącznik nr 2 do SWZ Formularz ofertowy

Wykonawca: ………………………………………….

Adres/siedziba:……………………………………….

Tel./fax: …………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………

NIP:………………………REGON:…………………….

**GMINA WRĘCZYCA WIELKA**

**ul. Sienkiewicza 1**

**42-130 Wręczyca Wielka**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu gminy Wręczyca Wielka do szkół w Częstochowie wraz z zapewnieniem opieki roku szkolnym 2022/2023”**, prowadzone w trybie podstawowym, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.):

1. **Oferuję/my\* wykonanie całości usług objętych zamówieniem za kwotę:** (KRYTERIUM 1)

Stawka za 1 kilometr netto:………….

Stawka podatku VAT: ………………%

Stawka za 1 kilometr brutto (wraz z podatkiem VAT): …………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Szacunkowa ilość km | Cena za 1 km w PLN (brutto) | Wartość brutto (II x III) |
| I | II | III | IV |
| Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu gminy Wręczyca Wielka do szkół  w Częstochowie wraz z zapewnieniem opieki roku szkolnym 2021/2022, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | 27 750 |  |  |

**UWAGA:** w tabeli podano szacunkowe ilości zamawianych usług – służące jedynie do porównania złożonych ofert przetargowych.

1. Faktyczne rozliczenie wykonanych usług objętych przedmiotem zamówienia nastąpi na podstawie rzeczywistych ilości zamawianych usług – według bieżących potrzeb Zamawiającego (ilości szacunkowe mogą się różnić od ilości faktycznie zamawianych usług).
2. KRYTERIUM 2: Czas podstawienia samochodu zastępczego w przypadku awarii samochodu.

do 30 minut włącznie,

powyżej 30 minut do 40 minut włącznie,

powyżej 40 minut do 50 minut włącznie.

W przypadku nie zaznaczenia żadnej powyższej pozycji lub zaznaczeniu kilku pozycji jednocześnie Zamawiający uzna, że Wykonawca czas podstawienia pojazdu zastępczego w maksymalnym wymiarze określonym w SWZ, tj. 50 minut.

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: od dnia 1.09.2022 r. do dnia 23.06.2023 r.
2. Oświadczam/my\*, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się\* ze specyfikacją warunków zamówienia wraz   
   z wprowadzonymi do niej zmianami *(w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego)*i nie wnoszę/wnosimy\* do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje   
   do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/my\*, że uważam/uważamy\* się za związanego/związanych\* niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam/my\*, że zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SWZ do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych przez Zamawiającego, na stanowisku kierowcy, zaangażuję/my\* osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r – Kodeks pracy.
5. Oświadczam/my\*, że zamierzam/my\* zlecić Podwykonawcom następujące części zamówienia (*wypełnić jeżeli dotyczy).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Podwykonawcy**  (o ile jest już znany) | **Część zamówienia jaką zamierzamy podzlecić Podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, polegamy   
   na zasobach niżej wymienionych podmiotów we wskazanym zakresie, którym zostanie powierzona następująca część zamówienia (wypełnić jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Podmiotu** | **Zakres udostępnianych zasobów** | **Część zamówienia powierzona**  **do wykonania** *(jeśli dotyczy)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oferta wspólna:

*/Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną – spółki cywilne, konsorcja/*

Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę

Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………………….

Adres ……………………………………………………………………………………………………..

Telefon …………………………………………………………………………………………………..

Zakres umocowania ……………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/my\*, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia projekt umowy został przeze mnie/przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/my\*, że jestem/jesteśmy\* :

* Mikroprzedsiębiorstwem \*
* Małym przedsiębiorstwem\*
* Średnim przedsiębiorstwem\*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia średniorocznie mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro,*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia średniorocznie mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwem ani małymi przedsiębiorstwami   
i które zatrudniają średniorocznie mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

*Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 ze zm.).*

1. Oświadczam/my\*, że wypełniłem/wypełniliśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.\*

\**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. Oświadczam/my\*, że zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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), przedstawioną przez Zamawiającego w pkt. II specyfikacji warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam/my\*, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
3. Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do kontaktowania się z Zamawiającym jest:

Nazwisko i imię ……………………………………………, nr telefonu: ……………………….. e-mail: ………………………

1. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty:

a)…………………………………………………………..

b)………………………………………………………..

c)………………………………………………………..

d)………………………………………………………..

………………………, dnia…………………….

/miejscowość/ \* niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 3 do SWZ Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania

**Dane: Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się wykonawca\***

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się Wykonawca\***  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Wręczyca Wielkapn.:

**„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu gminy Wręczyca Wielka do szkół   
w Częstochowie wraz z zapewnieniem opieki roku szkolnym 2022/2023”**

* oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy PZP.

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

* Oświadczam/y, 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:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w powyższych oświadczeniach składanych na rzecz niniejszego postępowania są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………….,dnia…………

/miejscowość/

**UWAGA:** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

## Załącznik nr 4 do SWZ Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Dane: Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się wykonawca\***

…………………………………

…………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy\* / Podmiotu trzeciego, na zasoby którego powołuje się Wykonawca\***  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Wręczyca Wielkapn.:

**„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu gminy Wręczyca Wielka do szkół   
w Częstochowie wraz z zapewnieniem opieki roku szkolnym 2022/2023”**

**Oświadczam**, że **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w pkt. VIII SWZ.

……………….,dnia………………

/miejscowość/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI :**

Oświadczam , że wszystkie informacje zawarte w powyższych oświadczeniach składanych na rzecz niniejszego postępowania są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………….,dnia………………

/miejscowość/

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy   
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

\*niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 5 do SWZ Wykaz wykonanych usług

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres (przedmiot) zamówienia\* | Nazwa podmiotu,  na rzecz którego zostały wykonane usługi | Wartość zamówienia brutto w zł | Termin realizacji | | Uwagi\*\* |
| rozpoczęcie | zakończenie |
| Wykonywanie usług polegających na przewozie osób niepełnosprawnych |  |  |  |  |  |
| Wykonywanie usług polegających na przewozie osób niepełnosprawnych |  |  |  |  |  |

1. Do wykazu dołączam dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie.

2. Powyższy wykaz w zakresie pozycji ...... obejmuje usługi zrealizowane przez ............................ *(wypełnić, gdy wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu)*

…………………………….., dnia …………………..

*/miejscowość/*

*\*Szczegółowy opis zakresu zrealizowanych zadań, potwierdzający wymagania postawione w pkt. VIII.2.4 SWZ.*

*\*\*W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych podmiotów lub osób trzecich należy wpisać „zobowiązanie do współpracy” i jednocześnie załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu lub osoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówieni*

## Załącznik nr 6 do SWZ Wykaz samochodów

**WYKAZ SAMOCHODÓW**

**DOSTĘPNYCH WYKONAWCY DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI**

Należy podać informacje o narzędziach, urządzeniach, wyposażeniu dostępnym wykonawcy – na dzień składania ofert – przeznaczonym do realizacji przedmiotowego zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa producenta, model  samochodu | Nr rejestracyjny pojazdu | Rok produkcji  samochodu | Samochód przystosowany  do przewozu osób niepełnosprawnych,  posiadający aktualne badania techniczne,  oznakowany zgodnie  z przepisami, spełniający wymogi bezpieczeństwa oraz posiadający ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej  i następstw nieszczęśliwych wypadków  (Tak / Nie) | Samochód przystosowany do przewozu wózków inwalidzkich  (Tak/Nie) | Samochód  co najmniej 10-osobowy  (Tak/Nie) | Podstawa dysponowania zasobami (własny, udostępniany przez inny podmiot)\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że samochód/samochody wymienione w niniejszym załączniku będą wykorzystywane podczas realizacji zamówienia.

2. Powyższy wykaz w zakresie pozycji ….. obejmuje samochody udostępniane przez ………………………………….. *(wypełnić, gdy wykonawca polega na zasobach technicznych innego podmiotu)*

*\*Wykonawca powinien podać na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował wskazanymi samochodami (np. potencjał własny, potencjał podmiotu trzeciego itp.). Jeżeli Wykonawca polegał będzie na zasobach innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia,   
w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

…………………., dnia…………………

/miejscowość/

## Załącznik nr 7 do SWZ Potencjał kadrowy Wykonawcy

**POTENCJAŁ KADROWY WYKONAWCY**

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

ORAZ **OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ PRZEZ OSOBY UCZESTNICZĄCE**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Opis posiadanych uprawnień\* | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania  o której mowa w pkt. VI.3. SWZ\*\* jest w dyspozycji/będzie w dyspozycji |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn. „Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu gminy Wręczyca Wielka do szkół w Częstochowie wraz z zapewnieniem opieki roku szkolnym 2022/2023” niniejszym oświadczam, że:

* + - 1. dysponuję osobami spełniającymi kryteria określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia, do pełnienia roli opiekunów w trakcie przewozu uczniów niepełnosprawnych,
      2. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

…………………………….., dnia …………………..

*/miejscowość/*

***Uwaga:***

***- podać min. 1 osobę posiadające uprawnienia kierowcy adekwatne do prowadzenia oferowanych samochodów, spełniających min. wymagania zamawiającego.***

\*Szczegółowy opis zakresu posiadanych uprawnień, potwierdzający wymagania postawione w pkt. VIII.2.4 SWZ.

\*\*W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio   
z tą osobą należy wpisać „jest w dyspozycji”. Natomiast w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać „będzie w dyspozycji” i jednocześnie załączyć do oferty zobowiązanie tego podmiotu (podmiotu trzeciego) do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

## Załącznik nr 10 do SWZ Zobowiązanie podmiotu trzeciego

*Jeżeli występuje w niniejszym postępowaniu*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego  **pn.:**

**„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Wręczyca Wielka do szkół w Częstochowie wraz z zapewnieniem opieki w roku szkolnym 2022/2023”**

ja: …………………………………………………..., oświadczając, iż jestem osobą odpowiednio umocowaną do niniejszej czynności, udzielając w imieniu ………………………. *(nazwa Podmiotu Trzeciego)*, **zobowiązuję się do udostępnienia** Wykonawcy ………………………….…………….…………………………………………..………………. *(nazwa Oferenta)* posiadanych przez ……………………………………………*(nazwa Podmiotu Trzeciego)*, **niżej wymienionych zasobów**, niezbędnych   
do realizacji w/w zamówienia.

Zakres zasobów, jakie zostaną udostępnione Wykonawcy: ……………………………..……………….… ………………………

Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnianych zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………..………………………………………………

\*W związku z poleganiem przez Wykonawcę na naszych zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, oświadczam,   
że zrealizujemy usługi, których wskazane zdolności dotyczą, w następującym zakresie: ……………………………………………. *(\*jeśli nie dotyczy należy przekreślić)*

............................, dnia …………………..

/miejscowość/

Załącznik nr 11 do SWZ Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Działając jako przedstawiciel Konsorcjum\* / wspólnik spółki cywilnej\* w składzie:

1. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….
2. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….

oświadczam, stosownie do art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, że w ramach zamówienia pn. **„„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Wręczyca Wielka do szkół w Częstochowie wraz z zapewnieniem opieki w roku szkolnym 2022/2023”** (numer referencyjny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

następujące *roboty / usługi / dostawy* wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………….., dnia ……………………….

*/miejscowość/*

\*niepotrzebne skreślić