**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

………………………………

*(pieczątka wykonawcy)*

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**Wykonawca\***

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………...**

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ……………………………………………………………

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

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………..

Numer telefonu: ………………………………………………………………………………..

Nr faxu: …………………………………………………………………………………………

NIP………………………………………………………………………………………………

Nr rachunku bankowego na który należy zwrócić wadium ……………………………………

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

*\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.*

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „**Świadczenie usług transportowych na rzecz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych w Świdnicy ”** składam niniejszą ofertę na zadanie nr …………………….. i oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ, za cenę:

**Zadanie Nr 1**

**brutto złotych: ………………………………………………………………………….**

**(słownie: ……………………………………………………………………………….)**

netto złotych: …………………………………………………………………………...

(słownie: ……………………………………………………………………………….)

podatek VAT w wysokości ………………….%

**TABELKA – FORMULARZ CENOWY**

**( samochód do 9 osób )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj  środka  transportu | Cena jednostkowa  netto za 1 kilometr (z uwzględnieniem kosztu opiekuna) | Łączna max.  ilość km  dziennie | Dzienny  koszt  przewozów netto | Łączna  Ilość dni  przewozu | Łączny koszt  Przewozów netto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5  (kol..3 x kol. 4) | 6 | 7  (kol. 5 x kol.6) |
|  |  |  | **60** |  | 197 |  |
| Kwota podatku VAT | | | | | |  |
| **Cena brutto** | | | | | |  |

więcej niż w pozostałych Filip

**Zadanie Nr 2**

**a/ dowóz poranny:**

**brutto złotych: ………………………………………………………………………….**

**(słownie: ……………………………………………………………………………….)**

netto złotych: …………………………………………………………………………...

(słownie: ……………………………………………………………………………….)

podatek VAT w wysokości ………………….%

**TABELKA – FORMULARZ CENOWY ( samochód powyżej 9 osób )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj  środka  transportu | Cena jednostkowa  netto za 1 kilometr (z uwzględnieniem kosztu opiekuna) | Łączna max.  ilość km  dziennie | Dzienny  koszt  przewozów netto | Łączna  Ilość dni  przewozu | Łączny koszt  Przewozów netto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5  (kol..3 x kol. 4) | 6 | 7  (kol. 5 x kol.6) |
|  |  |  | **49** |  | 148 |  |
| Kwota podatku VAT | | | | | |  |
| **Cena brutto** | | | | | |  |

**b/ odowóz popołudniowy:**

**brutto złotych: ………………………………………………………………………….**

**(słownie: ……………………………………………………………………………….)**

netto złotych: …………………………………………………………………………...

(słownie: ……………………………………………………………………………….)

podatek VAT w wysokości ………………….%

**TABELKA – FORMULARZ CENOWY ( samochód do 9 osób )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj  środka  transportu | Cena jednostkowa  netto za 1 kilometr (z uwzględnieniem kosztu opiekuna) | Łączna max.  ilość km  dziennie | Dzienny  koszt  przewozów netto | Łączna  Ilość dni  przewozu | Łączny koszt  Przewozów netto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5  (kol..3 x kol. 4) | 6 | 7  (kol. 5 x kol.6) |
|  |  |  | **72,2** |  | 148 |  |
| Kwota podatku VAT | | | | | |  |
| **Cena brutto** | | | | | |  |

II. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami do niej, i nie wnoszę do nich, jak również do sposobu przekazania informacji przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, żadnych zastrzeżeń (w pełni je akceptuję)

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ.

IV. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi/część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom\*, w tym:

Zakres powierzonych prac ……………………………………………………………………..

Zakres powierzonych prac …………………………………………………………………….

V. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ.

VI. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.

VII. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ.

VIII. Podana cena ofertowa obejmuje całość usługi opisanej w SIWZ.

IX. Oświadczam, że w całym okresie obowiązywania umowy zapewnię pojazdy, które będą przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych ( na wózkach inwalidzkich), będą posiadały: niezbędne badania techniczne, nie będą starsze niż 10 lat, będą posiadały ubezpieczenie komunikacyjne: od odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW w kwocie min. 35 tyś .zł.), wszystkie fotele w pojeździe będą wyposażone w pasy bezpieczeństwa. Ponadto oświadczam, że całym okresie obowiązywania umowy zapewnię pojazdy, które w okresie zimowym będą wyposażone w ogumienie zimowe i będą ogrzewane, natomiast w okresie letnim zapewnię klimatyzacje w pojeździe.

X. Oświadczam, że dla osób które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia (wskazanych w SIWZ – pkt. VII) **przed podpisaniem umowy** dostarczę wszystkie wymagane dokumenty tj. prawo jazdy, ważne badania przeprowadzone przez lekarza uprawnionego do badania osób kierujących pojazdami oraz psychologa uprawnionego do badań psychologicznych i psychotechnicznych, art.39 kustawy z 6 września 2001 r., o transporcie drogowym ( Dz. U. z 2013 r., poz. 1414 z późn. zm.) oraz art.82 ust.2 z 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami ( Dz. U. z 2014 r., poz. 600), aktualne przeszkolenie w zakresie bhp i pppż oraz zaświadczenie o niekaralności (KRK). Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę powyższych dokumentów, Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie. Jednocześnie działając na podstawie art. 94 ust. 3 Pzp, Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej z pośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że po podpisaniu umowy dostarczę dokumenty dot. sytuacji zmiany w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia dotychczasowych osób na inne. Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę wymaganych dokumentów , Zamawiającemu będzie przysługiwało prawo odstąpienia od umowy.

**XI. Oświadczam**, iż w momencie gdy moja oferta uznana za najkorzystniejszą, **przed rozpoczęciem świadczenia usługi,**  zobowiązuję się do dostarczenia do Zamawiającego wszelkich dokumentów dla opiekuna dzieci, tj. zaświadczenia o przeszkoleniu w zakresie udzielania pierwszej pomocy medycznej lub pierwszej pomocy przedmedycznej, zaświadczenia o odbytym szkoleniu BHP i Ppoż. oraz zaświadczenia o niekaralności (KRK). Jednocześnie oświadczam, że dostarczę odpowiednie dokumenty dot. sytuacji zmiany w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia dotychczasowych osób na inne. Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę wymaganych dokumentów, Zamawiającemu będzie przysługiwało prawo odstąpienia od umowy.

**XII. Oświadczam**, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*

**XIII. Oświadczam**, że podpisuję niniejsza ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa / odpisu z ewidencji działalności gospodarczej / odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.\*

*\*niepotrzebne skreślić.*

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy:**

…………….*(pieczątka i podpis)*

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Sobótka

Urząd Miasta i Gminy Sobótka

ul. Rynek 1

55-050 Sobótka

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług**

**transportowych na rzecz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych w Świdnicy”** prowadzonego przez Gminę Sobótka*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI pkt. 2.1)-2.4) *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wpisać podpunkty wynikające z zakresu w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu wg SIWZ Rozdział VI pkt 2 podpunkty od 1 do 4)* Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

…………………………………*(podpis*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VI pkt. 2.1) – 2.4) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………...

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

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

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

…………………………………………

*(podpis)* **ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Sobótka

Urząd Miasta i Gminy Sobótka

ul. Rynek 1

55-050 Sobótka

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług**

**transportowych na rzecz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych w Świdnicy”** prowadzonego przez Gminę Sobótka*,* oświadczam, co następuje

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 1 pkt 12-23
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. ust. 5 ustawy PZP w zakresie określonym w SIWZ.

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

………………………………………*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………..….………

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

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

………………………………………*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym upoważniamy pana/panią ...................................................................

zam. .................................................... nr PESEL ..................................................

do występowania w imieniu: .........................................................., składania oświadczeń, zaciągania zobowiązań oraz reprezentowania ……………………………………………………….... w procedurze związanej z udzieleniem zamówienia publicznego na zadanie: **” Świadczenie usług transportowych na rzecz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych w Świdnicy”.**

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

miejscowość, data

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

pieczęć i podpis(y) osób reprezentujących

osobę prawna lub fizyczną

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

Lista / informacja w zakresie przynależności do grupy kapitałowej

**ZAMAWIAJĄCY: Gmina Sobótka, ul. Rynek 1, 55-050 Sobótka**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu

nieograniczonego na: **„Świadczenie usług transportowych na rzecz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych w Świdnicy”**

w trybie art.24 ust. 1 pkt.23 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) składam:

Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23  
ustawy Prawo zamówień publicznych 1

Jednocześnie składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Informuję o tym, że nie należę (nie należymy) do grupy kapitałowej ¹.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

1 Zaznaczyć odpowiedni kwadrat

**ZAŁĄCZNIK NR - 7 DO SIWZ**

**PODWYKONAWSTWO**

w przetargu nieograniczonym na realizację zadania pn.:

**„Świadczenie usług transportowych na rzecz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych w Świdnicy”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługi, które będą zlecone podwykonawcom** | **Procentowy udział wartości usług zlecanych podwykonawcom** |
| (............) | (............) |
| (............) | (............) |
| (............) | (............) |
| % usług przewidzianych do zlecenia podwykonawcom | (............) |

Podpis/podpisy osób upoważnionych (......................................)

do podpisania oferty