Załącznik nr 1 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Pacanów**

**ul. Rynek 15**

**28-133 Pacanów**

 **OFERTA**

Nazwa i adres WYKONAWCY :

NIP REGON

Nr telefonu fax

e-mail:

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienia pn.

**„Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Pacanów oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025 wraz z zapewnieniem opieki.”**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

**CZĘŚĆ Nr 1: „Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Pacanów poprzez sukcesywną sprzedaż wraz z dostawą biletów miesięcznych w roku szkolnym 2024/2025”.**

**CENA OFERTOWA BRUTTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości % \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

**CENA OFERTOWA NETTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii autobusu: \_\_\_\_\_\_ minut.

**CZĘŚĆ Nr 2:** **- Dowóz dzieci z terenu Gminy Pacanów do Samorządowego Przedszkola w Pacanowie w roku szkolnym 2024/2025.**

**CENA OFERTOWA BRUTTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości % \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

**CENA OFERTOWA NETTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii pojazdu: \_\_\_\_\_\_ minut.

**CZĘŚĆ Nr 3:** **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Pacanów do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Broninie oraz Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Niepełnosprawnych Ruchowo w Busku – Zdroju w roku szkolnym 2024/2025 wraz z zapewnieniem opieki”**.

**CENA OFERTOWA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości % \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

**CENA OFERTOWA NETTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii pojazdu: \_\_\_\_\_\_ minut.

**CZĘŚĆ Nr 4:** **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Pacanów do Niepublicznego Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczego w Skrzynce w roku szkolnym 2024/2025 wraz z zapewnieniem opieki”**.

**CENA OFERTOWA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości % \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

**CENA OFERTOWA NETTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii pojazdu: \_\_\_\_\_\_ minut.

**Oświadczam/y, że wykonanie zamówienia:** (niewłaściwe skreślić)

* zrealizujemy siłami własnymi
* z udziałem Podwykonawców w zakresie \*

\*UWAGA - w przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższego punktu, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

**Oświadczam/y, że jestem/śmy:** (niewłaściwe skreślić)

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj, jaki ……………………………………………

**Oświadczam/y, że:**

1. Akceptujemy warunki płatności.
2. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie podanym w SWZ.
4. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.
7. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Do oferty dołączono następujące dokumenty:

 (miejscowość data) (podpis składającego ofertę)

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

 Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

**CZĘŚĆ nr 1**

**OFEROWANE CENY BILETÓW MIESIĘCZNYCH DLA UCZNIÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Długość trasy | Cena biletu miesięcznego ulgowego netto |  % VAT(wpisać kwoty w PLN) | Cena biletu miesięcznego ulgowego brutto | Cena biletu miesięcznego normalnego netto |  % VAT(wpisać kwoty w PLN) | Cena biletu miesięcznego normalnego brutto |
| 1 | do 3 km |  |  |  |  |  |  |
| 2 | do 5 km |  |  |  |  |  |  |
| 3 | do 7 km |  |  |  |  |  |  |
| 4 | do 9 km |  |  |  |  |  |  |
| 5 | powyżej 9 km |  |  |  |  |  |  |

**CAŁKOWITA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.(1) | Długość trasy(2) | Cena biletu ulgowego miesięcznego brutto(3) | Liczba biletów ulgowych(4) | Cena biletu normalnego miesięcznego brutto(5) | Liczba biletów normalnych(6) | Wartość zamówienia na miesiąc(7)(suma iloczynów z pozycji 3 i 4 oraz 5 i 6) | Wartość zamówienia za rok szkolny 2021/2022(8)(wartość pozycji 7 x 10 miesiecy) |
| 1 | do 3 km |  | 131 |  | 7 |  |  |
| 2 | do 5 km |  | 138 |  | 6 |  |  |
| 3 | do 7 km |  | 57 |  | 4 |  |  |
| 4 | do 9 km |  | 52 |  | 1 |  |  |
| 5 | powyżej 9 km |  | 9 |  | 22 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**CZEŚĆ nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Oferowana stawka za kilometr netto |  % VAT (wpisać kwoty w PLN) | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto |
| 1 |  |  |  |

Całkowita wartość zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Liczba dni dowozu w okresie realizacji zamówienia | Szacunkowa ilość kilometrów dziennie | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto | Całkowita wartość zamówienia brutto |
| 1 | 207 | 88,2 km |  |  |

**CZĘŚĆ nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Oferowana stawka za kilometr netto wraz z kosztami opiekuna |  % VAT (wpisać kwoty w PLN) | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto wraz z kosztami opiekuna |
| 1 |  |  |  |

Całkowita wartość zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Liczba dni dowozu w okresie realizacji zamówienia | Szacunkowa ilość kilometrów dziennie | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto wraz z kosztami opiekuna | Całkowita wartość zamówienia brutto wraz z kosztami opiekuna |
| 1 | 80 | 127,1 |  |  |
| 2 | 106 | 122,6 |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |

**CZĘŚĆ nr 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Oferowana stawka za kilometr netto wraz z kosztami opiekuna |  % VAT (wpisać kwoty w PLN) | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto wraz z kosztami opiekuna |
| 1 |  |  |  |

Całkowita wartość zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Liczba dni dowozu w okresie realizacji zamówienia | Szacunkowa ilość kilometrów dziennie | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto wraz z kosztami opiekuna | Całkowita wartość zamówienia brutto wraz z kosztami opiekuna |
| 1 | 186 | 37,8 |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |

 (miejscowość data) (podpis składającego ofertę)

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………..………………………

*(pełna nazwa/firma, adres):*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Zamawiający:**

Gmina Pacanów

Ul. Rynek 15

28-133 Pacanów

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Pacanów oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025 wraz z zapewnieniem opieki.”**

prowadzonego przez Gminę Pacanów 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. 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.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp.\*
4. 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*Niewłaściwe skreślić*

Podmiotowe środki dowodowe na odnośnie Wykonawcy można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne………………………………………….………………………………………………………………..

 *(np. CEIDG, KRS i inne)*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Rozdziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Rozdziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia (*zaznaczyć właściwy kwadrat*),

[ ]  polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów \*

[ ]  nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów \*.

Nazwa i adres podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………

**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.

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Zamawiający:**

Gmina Pacanów

Ul. Rynek 15

28-133 Pacanów

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 85 ust. 1 ustawy PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Pacanów oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025 wraz z zapewnieniem opieki.”**

prowadzonego przez Gminę Pacanów*,* oświadczam/y, że:

[ ]  z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **nie należę/nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp,

[ ]  **należę/należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

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

Jednocześnie przedkładam/y następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

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

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Zamawiający:**

Gmina Pacanów

Ul. Rynek 15

28—133 Pacanów

**WYKAZ**

**urządzeń technicznych (środków transportowych) dostępnych wykonawcy usługi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie | Ilość | - Typ - Rok produkcji- Ilość miejsc | Informacja o podstawie do dysponowania tymi zasobami |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Uwaga:

* Wykaz sporządzany w formie elektronicznej
* Wykaz składany na wezwanie Zamawiającego
* W kolumnie „Informacja o podstawie do dysponowania zasobami” wpisać podstawę dysponowania, np. własność, dzierżawa, leasing, użyczenie
* Do wykazu należy dołączyć informację o podstawie dysponowania środkami transportowymi (kserokopie dowodów rejestracyjnych)

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

(*miejscowość, data*)

Podmiot udostępniający zasoby:

………………………….……………….

……………………………………….….

 (*nazwa i adres*)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy – .…………………………………………………………. (*podać nazwę i adres*) do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn. **„Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Pacanów oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025 wraz z zapewnieniem opieki.”** prowadzonym przez Gminę Pacanów, ul. Rynek 15, 28-133 Pacanów w zakresie warunku/warunków udziału w postępowaniu, tj. ……………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że stosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnianych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

3) informację, czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*