*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr postępowania** | **RI.271.2.6.2024** |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Debrzno**  ul. Traugutta 2, 77-310 Debrzno  tel. (59) 833 53 51  fax (59) 833 53 66  e-mail: urzad@debrzno.pl | |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….

Adres:.............................................................................................................................................................

Województwo…………………………………………………………………………………………………………..

Tel./fax:...........................................................................................................................................................

Numer KRS (albo informacja, że Wykonawca jest wpisany do CEiDG): ...............................................................

Nr NIP:........................................................................................................................................................

Nr REGON……………………………………………………………………………………………………………

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

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

#### Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji składam(y) ofertę na usługę pn.:

**Dowóz dzieci do szkół podstawowych i odwóz na terenie gminy Debrzno w roku szkolnym 2024-2025 realizowany w oparciu o komunikację regularną na podstawie biletów miesięcznych oraz dowóz dzieci niepełnosprawnych do szkół, placówek szkolno-wychowawczych oraz przedszkoli**

**Część I zamówienia: Dowóz dzieci do szkół podstawowych i odwóz na terenie gminy Debrzno w roku szkolnym 2024-2025 realizowany w oparciu o komunikację regularną na podstawie biletów miesięcznych**

**I kryterium – Cena** Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:

jednostkowa cena ryczałtowa za wykonanie przewozu jednego ucznia lub wychowanka przedszkola przez jeden miesiąc (cena 1 biletu miesięcznego) wynosi:

cena jednostkowa netto: Cjn = .............................. zł

(słownie: .........................................................................................................................zł),

Podatek VAT …..….% = ………………….. zł

ryczałtowa cena jednostkowa brutto: Cjb = ……………………zł

(słownie: .........................................................................................................................zł),

Cena jednostkowa oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przewozu zgodnie z SWZ.

Dla potrzeb porównania ofert, przy założeniu, że usługa świadczona będzie dla 292 dzieci, ogółem

wartość brutto oferty za usługę świadczoną w całym okresie trwania umowy (10 m-cy) wynosi:

C = Cjb x 292 x 10 = …………….. x 292 x 10 = …..………………... zł

(słownie zł: ..............................................................................................................................)

**II kryterium - czas podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii w ciągu ………… minut (wpisać: 20, 40 lub 60 minut)**

*Uwaga! Zamawiający wymaga, aby Wykonawca podstawił pojazd zastępczy w razie awarii w ciągu maksymalnie 60 minut. Jeżeli Wykonawca, nie wskaże w formularzu oferty czasu w jaki podstawi pojazd zastępczy w razie awarii, wówczas Zamawiający uzna, że Wykonawca podstawi pojazd zastępczy w razie awarii w ciągu maksymalnie 60 minut, zgodnie z SWZ i otrzyma – 0 punków.*

**Część II zamówienia: Dowóz dzieci niepełnosprawnych do szkół, placówek szkolno-wychowawczych oraz przedszkoli**

**I kryterium – Cena** Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:

cena ryczałtowa za wykonanie usługi przewozu za 1 miesiąc wynosi:

ryczałtowa cena miesięczna netto: Cmn = .............................. zł

Podatek VAT …..….% = ………………….. zł

ryczałtowa cena miesięczna brutto: Cmb = ……………………zł

**Wartość brutto oferty za usługę świadczoną w całym okresie trwania umowy (10 m-cy) wynosi:**

**C = Cmb x 10 = …..………………... zł**

**(słownie zł: ..............................................................................................................................)**

**II kryterium - czas podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii w ciągu ………… minut (wpisać: 20, 40 lub 60 minut)**

*Uwaga! Zamawiający wymaga, aby Wykonawca podstawił pojazd zastępczy w razie awarii w ciągu maksymalnie 60 minut. Jeżeli Wykonawca, nie wskaże w formularzu oferty czasu w jaki podstawi pojazd zastępczy w razie awarii, wówczas Zamawiający uzna, że Wykonawca podstawi pojazd zastępczy w razie awarii w ciągu maksymalnie 60 minut, zgodnie z SWZ i otrzyma – 0 punków.*

Ponadto oświadczam (-y), że:

1. oferowana cena jest ceną ryczałtową,
2. oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ,
3. zapoznaliśmy się z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia oraz PPU i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
4. zawarte w specyfikacji warunków zamówienia, projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
5. akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony w SWZ,
7. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:

* zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - * nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

1. sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne, konsorcja)*

Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające znajomość obowiązków wynikających z RODO,   
w szczególności w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. Potwierdzam, że znane mi są obowiązki wynikające z 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, str. 1), zwanego „RODO” i jednocześnie oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**\***

1. Upoważnionym do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….

Tel. ………………. E-mail: ………………………………………………

1. **załącznikami do niniejszej oferty są**:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**\*** *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).*

Pozostałe dane Wykonawcy

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

* Jestem mikroprzedsiębiorstwem
* Jestem małym przedsiębiorstwem
* Jestem średnim przedsiębiorstwem
* Jestem dużym przedsiębiorstwem

**Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

**Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.**

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**