## Załącznik nr 2 do SWZ Formularz ofertowy

Wykonawca: ………………………………………….

Adres/siedziba:……………………………………….

Tel./fax: …………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………

NIP:………………………REGON:…………………….

**GMINA SKOKI**

**ul. Ciastowicza 11**

**62 – 085 Skoki**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Przewóz uczniów niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie gminy Skoki, do szkół w roku szkolnym 2024/2025 oraz zapewnienie im opieki w trakcie przewozu”**, prowadzone w trybie podstawowym, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.):

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

Stawka za 1 kilometr netto:………….

Stawka podatku VAT: ………………%

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Szacunkowa ilość km | Stawka za 1 km w PLN (brutto) | Wartość brutto oferty (II x III) |
| I | II | III | IV |
| Przewóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Skoki do szkół w roku szkolnym 2024/2025 oraz zapewnienie im opieki w trakcie przewozu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia | 110.200,00 |  |  |

**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 – zastosowanie najlepszych dostępnych technologii w zakresie oddziaływania   
   na środowisko – wykorzystanie pojazdów spełniających europejski standard emisji spalin EURO (maksymalna ilość punktów możliwa do uzyskania – 40 pkt.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Samochód nr 1 (nr rejestracyjny pojazdu …………………………..) | Emisja spalin EURO 3 |  | Emisja spalin EURO 4 |  | Emisja spalin EURO 5 lub wyżej |  |
| Samochód nr 2 (nr rejestracyjny pojazdu……………………………) | Emisja spalin EURO 3 |  | Emisja spalin EURO 4 |  | Emisja spalin EURO 5 lub wyżej |  |
| Samochód nr 3 (nr rejestracyjny pojazdu ………………………….) | Emisja spalin EURO 3 |  | Emisja spalin EURO 4 |  | Emisja spalin EURO 5 lub wyżej |  |
| Samochód nr 4 (nr rejestracyjny pojazdu ………………………….) | Emisja spalin EURO 3 |  | Emisja spalin EURO 4 |  | Emisja spalin EURO 5 lub wyżej |  |

*(należy zaznaczyć odpowiednią normę EURO w danym samochodzie)*

*W przypadku nie wskazania przez Wykonawcę normy emisji spalin pojazdu Zamawiający uzna, iż pojazd ten ma normę emisji spalin EURO 3 lub niższą – Wykonawca otrzyma 0 pkt.*

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: od dnia 2.09.2024 r. do dnia 27.06.2025 r.
2. Czas podstawienia samochodu zastępczego w przypadku awarii samochodu …………………………. minut.
3. Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadził\* / nie będzie prowadził\* do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*

*/Poniższe wypełnić w przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego/*

*Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły   
do powstania obowiązku podatkowego: .......................................................*

*Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: .................*

*Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ...................*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Dotyczy Wykonawców , których oferty będą generować obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

*• Wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów;*

*• Importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.*

1. 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.
2. Oświadczam/my\*, że uważam/uważamy\* się za związanego/związanych\* niniejszą ofertą w terminie związania z ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. 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.
4. 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 w przypadku zawarcia umowy posiadać będę/będziemy wymagane ubezpieczenie   
   od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
3. Wadium w kwocie ……………………… zostało wniesione w dniu ……………………………..   
   w formie………………………………

Wadium wniesione w formie gotówkowej należy zwrócić na konto bankowe o numerze: …………………………………

1. Oświadczam/my\*, że jestem/jesteśmy\* :

* Mikroprzedsiębiorstwem \*
* Małym przedsiębiorstwem\*
* Średnim przedsiębiorstwem\*
* Jednoosobowa działalność gospodarcza\*
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*
* Inny rodzaj\*

*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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236).*

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. **Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

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

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

1. 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 Skokipn.:

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie gminy Skoki, do szkół w roku szkolnym 2024/2025 oraz zapewnienie im opieki w trakcie przewozu”**

* oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7, 8 i 10 ustawy PZP.
* 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 (Dz.U. z 2024 r., poz. 507);

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

* 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 Skokipn.:

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie gminy Skoki, do szkół, w roku szkolnym 2024/2025 oraz zapewnienie im opieki w trakcie przewozu”**

**Oświadczam**, że **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Rozdziale 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 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.:**

**„Przewóz uczniów niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie gminy Skoki do szkół,   
w roku szkolnym 2024/2025 oraz zapewnienie im opieki w trakcie przewozu”**

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: uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej\* / wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia\*, oświadczam, że zrealizujemy usługi, których wskazane zdolności dotyczą, w następującym zakresie: …………………………………………….

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

/miejscowość/

\*niepotrzebne skreślić

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. **„Przewóz uczniów niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie gminy Skoki, do szkół w roku szkolnym 2024/2025 oraz zapewnienie im opieki w trakcie przewozu”** (numer referencyjny: ZP.271.12.2024)

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

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

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

………………………….., dnia ……………………….

*/miejscowość/*

\*niepotrzebne skreślić