**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA****NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO   
W TRYBIE PODSTAWOWYM POD NAZWĄ:**

**„Usługa dowozu i odwozu osób niepełnosprawnych- w terminie 02.09.2024 r. – 29.08.2025 r. z pominięciem jednego miesiąca letniego”**

**Znak sprawy: PSONI/261-01/2024**

**WYKONAWCA:**

1. Nazwa: ............................................................................................................................................

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

Województwo:……………………………………………………………………………………………..

Osoby reprezentujące:

3.1. ……………………………………… stanowisko ………………..………...……....

3.2. ………………………………...……. stanowisko ………..…………..……......……

Konto bankowe wykonawcy: .......................................................................................................

NIP: .......................................; REGON....................................

nr tel.: ………..…………………... adres e-mail: …………………...………………………..

1. W związku z art. 127 ust. 2 pzp, poniżej wskazuję/my informacje, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego.\* Jednocześnie oświadczam/my, że podmiotowe środki dowodowe wskazane poniżej są prawidłowe i aktualne.

*Nazwa postępowania: ……………………………………………………………….*

*Numer postępowania: ……………………………………………………………….*

*Podmiotowe środki dowodowe:*

1. *……………………………………………………………………………………………..*
2. *……………………………………………………………………………………………..*
3. *……………………………………………………………………………………………..*

**OFERTA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że składam/my ofertę na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą: **„Usługa dowozu i odwozu osób niepełnosprawnych- w terminie 02.09.2024 r. – 29.08.2025 r.   
z pominięciem jednego miesiąca letniego”, znak sprawy: PSONI/261-01/2024,** w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wzorze umowy na niżej wymienionych warunkach cenowych:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szacowana ilość kilometrów** | **Zaoferowana**  **cena jednostkowa netto za 1 km (zł)** | **Przyjęta stawka VAT  (%)** | **Cena jednostkowa brutto za 1 km (zł)**  **(kolumna 3  x  kolumna 4)** | **Cena oferty brutto (zł)**  **(kolumna 2 x kolumna 5)** |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **„Usługa dowozu i odwozu osób niepełnosprawnych- w terminie 02.09.2024 r. – 29.08.2025 r. z pominięciem jednego miesiąca letniego”** | **89.460 km** |  |  |  |  |

**Słownie: …………………………………………………………………………………………………………**

**OŚWIADCZENIA (WYKONAWCY SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ):**

Oświadczam/my że zapoznałem/liśmy się ze szczegółowymi warunkami prowadzonego postępowania zawartymi w SWZ oraz we wzorze umowy i że akceptuje/my je bez zastrzeżeń.

Oświadczam/my, że niniejszą ofertę przygotowałem/liśmy zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Oświadczam/my, że uważam/my się za związanego/związanych ofertą do terminu ważności oferty wskazanego w SWZ i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zawrzeć umowę o treści określonej w załączniku nr 9 do SWZ.

Oświadczam/my, że znane są mi/nam warunki świadczenia usług oraz że posiadam/my wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

Oświadczam/my, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotowego zamówienia, posiadają wszelkie wymagane uprawnienia do świadczenia przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/my, że opiekunowie mają ukończony kurs udzielania pierwszej pomocy.

Oświadczam/my, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotowego zamówienia tj. kierowcy oraz opiekunowie, zostały/zostaną sprawdzone przeze mnie/przez nas w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym i w nim nie widnieją.

Oświadczam/my, że pojazdy będą posiadały ważne przeglądy techniczne oraz ubezpieczenie OC i NNW.

Zobowiązuję/emy się, się wyposażyć każdy oddelegowany do realizacji przedmiotowego zamówienia pojazd w nadajnik GPS umożliwiający śledzenie pojazdu realizującego kurs w ramach zadania w czasie rzeczywistym na mapie oraz gromadzącym dane archiwalne   
o zrealizowanych w ramach zadania kursach

Oświadczam/my, że zamówienie zobowiązuje/my się wykonać w terminie określonym   
w SWZ.

Niżej wymienione dokumenty, składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione: (\*)

a)…………………………………………

b)…………………………...……………

***(\*) wpisać jeżeli dotyczy***

Zgodnie z art. 118 pzp **polegam/nie polegam (\*)** na zdolnościach technicznych lub zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

*(nazwa podmiotu)*

co potwierdza załączone do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby.

***(\*) niewłaściwe skreślić***

Oświadczam/my, że **zamierzamy/nie zamierzamy(\*)** realizować zamówienie z udziałem następujących podwykonawców:

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

*(Część zamówienia, której wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcy*)

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

*(Nazwa firmy podwykonawcy)*

***(\*) niewłaściwe skreślić***

Oświadczam/my, że jestem/jesteśmy[[1]](#footnote-1):

* *Mikro przedsiębiorstwem* \*
* *Małym przedsiębiorstwem\**
* *Średnim przedsiębiorstwem*\*
* *Jednoosobową działalnością gospodarczą\**
* *Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\**

***\* zakreślić właściwą odpowiedź***

Oświadczam/my, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuje/my się do dostarczenia przed podpisaniem umowy zamawiającemu umowy regulującej naszą współpracę (dot. wykonawców wspólne ubiegających się o udzielenie zamówienia).

Oświadczam/my, że wypełniłem/wypełniliśmy w imieniu zamawiającego obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy 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).*

……………………………………..

*(miejscowość, data)*

**UWAGA!**

**DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM. NANOSZENIE JAKICHKOLWIEK ZMIAN W TREŚCI DOKUMENTU PO OPATRZENIU WW. PODPISEM MOŻE SKUTKOWAĆ NARUSZENIEM INTEGRALNOŚCI PODPISU, A W KONSEKWENCJI SKUTKOWAĆ ODRZUCENIEM OFERTY.**

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)