**FORMULARZ OFERTOWY**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

**FIRMA (NAZWA) WYKONAWCY**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, należy wymienić wszystkich Wykonawców)*

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

**ADRES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NR TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRES ELEKTRONICZNEJ SKRZYNKI PODAWCZEJ EPUAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REPREZENTOWANY PRZEZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(należy wskazać imię i nazwisko osoby/osób podpisującej ofertę. Uwaga: Zamawiający wymaga, aby ofertę oraz załączone do niej dokumenty podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa/działają na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo musi zostać załączone do oferty).

**Zamawiający:**

**Gmina Rytwiany  
ul. Staszowska 15  
28-236 Rytwiany**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na wykonanie zadania pn. „**Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Rytwiany w roku szkolnym 2024/2025 na podstawie imiennych biletów miesięcznych”**

1. **SKŁADAM/Y OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia „**Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Rytwiany w roku szkolnym 2024/2025 na podstawie imiennych biletów miesięcznych”:**

1) **Część 1***\** **– Dowóz 235 uczniów do Zespołu Szkolno–Przedszkolnego im. Jana Pawła II   
w Rytwianach i powrót do miejsca zamieszkania**

*\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy)*

**a) za cenę ogółem brutto1) ………………………………………. zł,**

1)obliczoną jako iloczyn: sumy wartości brutto wynagrodzenia miesięcznego (kolumna7) i czasu świadczenia usługi (10 miesięcy)

**słownie złotych…………………………………………………………..,**

w tym podatek VAT w wysokości……………….%

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

**Część 1***\** – Dowóz 235 uczniów do Zespołu Szkolno–Przedszkolnego im. Jana Pawła II w Rytwianach i powrót do miejsca zamieszkania

*\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa miejscowości - ilość biletów | Ilość uczniów  a) 3-5 letnich  b) 6 lat i starszych | **Cena jednego biletu miesięcznego netto zł** | **VAT**  **stawka**  **…….%**  **zł** | **Razem**  **cena brutto**  **jednego biletu**  **m-czego**  **(kol. 4+5)**  **zł** | **Wartość biletów brutto (zł)**  **(kol. 3x kol.6)**  **zł** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Ruda - 27 | a) 5 |  |  |  |  |
| b) 22 |  |  |  |  |
| 2 | Niedziałki - 21 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 18 |  |  |  |  |
| 3 | Szczeka - 38 | a) 11 |  |  |  |  |
| b) 27 |  |  |  |  |
| 4 | Kłoda - 55 | a) 7 |  |  |  |  |
| b) 48 |  |  |  |  |
| 5 | Rytwiany (Glinki) - 24 | a) 4 |  |  |  |  |
| b) 20 |  |  |  |  |
| 6 | Grobla - 3 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 7 | Gaj Święcicki - 12 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 10 |  |  |  |  |
| 8 | Tuklęcz - 11 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 9 |  |  |  |  |
| 9 | Święcica - 4 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 4 |  |  |  |  |
| 10 | Staszów - 3 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 3 |  |  |  |  |
| 11 | Sichów Duży - 16 | a) 3 |  |  |  |  |
| b) 13 |  |  |  |  |
| 12 | Sichów Mały - 6 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 4 |  |  |  |  |
| 13 | Strzegom - 8 | a) 5 |  |  |  |  |
| b) 3 |  |  |  |  |
| 14 | Strzegomek - 3 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 3 |  |  |  |  |
| 15 | Sydzyna - 1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 16 | Wymysłów - 2 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 2 |  |  |  |  |
| 17 | Rudniki - 1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| **Razem** | **235** | **a) 46 b) 189** | **X** | **X** | **X** | Część 1 |

**b)** **- czas podstawienia zastępczego środka transportu** ……………… minut;

**c) – termin płatności ……………….. dni kalendarzowych.**

**2) Część 2***\*-* **Dowóz 59 uczniów do Zespołu Placówek Oświatowych - Publicznej Szkoły Podstawowej i Przedszkola im. Marii Firlejczyk w Sichowie Dużym i powrót do miejsca zamieszkania**

**\****(przekreślić, jeśli nie dotyczy)*

**a) za cenę ogółem brutto1) ………………………………………. zł,**

1) obliczoną jako iloczyn: sumy wartości brutto wynagrodzenia miesięcznego (kolumna7) i czasu świadczenia usługi (10 miesięcy)

**słownie złotych…………………………………………………………..,**

w tym podatek VAT w wysokości……………….%

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

*\** Część 2. Dowóz 59 uczniów do Zespołu Placówek Oświatowych Publicznej - Szkoły Podstawowej

i Przedszkola im. Marii Firlejczyk w Sichowie Dużym i powrót do miejsca zamieszkania

*\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Miejscowość- ilość biletów | Ilość uczniów  a) 3-5 letnich  b) 6 lat i starszych | **Cena jednego biletu miesięcznego netto (zł.)** | **VAT**  **stawka**  **…….%**  **(zł)** | **Razem**  **cena brutto**  **jednego biletu**  **m-czego**  **(kol. 4+5)** | **Wartość biletów brutto (zł)**  **(kol. 3x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Koniemłoty- 3 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 3 |  |  |  |  |
| 2 | Gaj Święcicki - 4 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 2 |  |  |  |  |
| 3 | Podborek- 17 | a) 2 |  |  |  |  |
| b) 15 |  |  |  |  |
| 4 | Święcica - 10 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 10 |  |  |  |  |
| 5 | Tuklęcz (Wzory)- 1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 6 | Sichów Mały- 22 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 21 |  |  |  |  |
| 7 | Rytwiany -1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| 6 | Sydzyna -1 | a) 0 |  |  |  |  |
| b) 1 |  |  |  |  |
| **Razem** | **59** | **a) 5 b) 54** | **X** | **X** | **X** | Część 2 |

**b)** **- czas podstawienia zastępczego środka transportu** ……………… minut,

**c) – termin płatności ……………….. dni kalendarzowych.**

**3) Część 3***\** **Dowóz 45 uczniów do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej i Publicznego Samorządowego Przedszkola im. 100-lecia Odzyskania Niepodległości w Strzegomiui powrót do miejsca zamieszkania**

*\*(przekreślić, jeśli nie dotyczy)*

**a) za cenę ogółem brutto1) ………………………………………. zł,**

1)obliczoną jako iloczyn: sumy wartości brutto wynagrodzenia miesięcznego (kolumna7) i czasu świadczenia usługi (10 miesięcy)

**słownie złotych…………………………………………………………..,**

w tym podatek VAT w wysokości……………….%

w tym wartość wynagrodzenia miesięcznego:

Część 3. Dowóz 45 uczniów do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Publicznej Szkoły Podstawowej Publicznego Samorządowego Przedszkola im. 100-lecia Odzyskania Niepodległości w Strzegomiu i powrót do miejsca zamieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Miejscowość -ilość biletów | Ilość uczniów  a) 3-5 letnich  b) 6 lat i starszych | **Cena jednego biletu miesięcznego netto (zł.)** | **VAT**  **stawka**  **…….%**  **(zł)** | **Razem**  **cena brutto**  **jednego biletu**  **m-czego**  **(kol. 4+5)** | **Cena biletów za jeden miesiąc brutto (zł)**  **(kol. 3x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Mucharzew - 22 | a) 5 |  |  |  |  |
| b) 17 |  |  |  |  |
| 2 | Strzegom - 17 | a) 4 |  |  |  |  |
| b) 13 |  |  |  |  |
| 3 | Strzegomek - 6 | a) 1 |  |  |  |  |
| b) 5 |  |  |  |  |
| **Razem** | **45** | **a) 10  b) 35** | **X** | **X** | **X** | Część 3 |

**b)** **- czas podstawienia zastępczego środka transportu** ……………… minut

**c) – termin płatności ……………….. dni kalendarzowych.**

1. Oświadczam/y, że wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE / BĘDZIE***(niepotrzebne skreślić)* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług VAT.

Obowiązkiem podatkowym objęty jest towar/usługa o nazwie (rodzaju) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto. Jednocześnie jest nam wiadome, że w ww. przypadku, Zamawiający do wskazanej wartości netto oferty doliczy, należny podatek od towarów i usług VAT.

1. Oświadczam/y, że zamówienie realizować będziemy: **sami/z udziałem podwykonawcy/ów***(niepotrzebne skreślić)*

*(w przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia (zakres prac), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm(nazw) ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zobowiązuję/emy się do wykonania przedmiotu zamówienia:

w terminie określonym w specyfikacji warunków zamówienia tj.: **od 02.09.2024 r. – do 27.06.2025 r.**

1. Składając ofertę oświadczam/y, że:
   * zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej treści SWZ wraz z załącznikami, z wyjaśnieniami i zmianami,
   * oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ,
   * w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SWZ wraz z załącznikami i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych w nich warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
   * wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
   * we wskazanej powyżej **Cenie ogółem brutto** uwzględniliśmy wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie uważamy za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami. W **Cenie ogółem brutto** uwzględniliśmy wszystkie posiadane informacje o przedmiocie zamówienia, a szczególnie informacje, wymagania i warunki podane przez Zamawiającego w SWZ i załącznikach do SWZ oraz w wyjaśnieniach i zmianach SWZ i załączników do SWZ,
   * podana przez nas jednostkowa **Cena biletu** będzie stała tzn. nie ulegnie zmianie przez cały okres realizacji (wykonywania) przedmiotu zamówienia,
   * akceptujemy wskazany w dokumentach zamówienia termin związania ofertą, bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
   * akceptujemy Regulamin korzystania z platformy zakupowej Open Nexus,
   * zapoznaliśmy się i akceptujemy klauzulę dotyczącą przetwarzania danych osobowych,
   * oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Wadium dla:
   1. \*Części 1 w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł zostało wniesione w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
   2. \*Części 2 w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł zostało wniesione w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
   3. \*Części 3 w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł zostało wniesione w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**\****niepotrzebne wykreślić – dotyczy części zamówienia, na którą/które Wykonawca* ***nie składa oferty***

1. Nasz numer rachunku bankowego do zwrotu wadium (jeśli dotyczy)……………………………
2. Wskazuję/emy osoby do kontaktu z Zamawiającym:
   1. *(imię i nazwisko)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. *(adres e-mail)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. *(telefon)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Rodzaj Wykonawcy: oświadczam/y, iż należymy do następującej kategorii Wykonawców*(zaznaczyć właściwe):*
4. mikroprzedsiębiorstw
5. małych przedsiębiorstw
6. średnich przedsiębiorstw
7. jednoosobowa działalność gospodarcza
8. osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
9. inny rodzaj

**\****niepotrzebne wykreślić – dotyczy części zamówienia, na którą/które Wykonawca* ***nie składa oferty***

**………………….…………………………………**

*podpis/y osób/y upoważnionej/ych*

*do reprezentowania wykonawcy*

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**