*Wzór – załącznik nr 1 do SWZ (formularz ofertowy – obowiązkowy)*

**Wykonawca (firma)**

**Adres ………………………………………….…..**

**NIP …….……….… REGON ……..…………...**

Telefon/ fax …………………………………….

Adres e-mail: …………………………………...

 **Gmina Szczytno**

 **ul. Łomżyńska 3**

 **12-100 Szczytno**

**O F E R T A**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) na realizację zadania pn.: **„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Szczytno dojeżdżających do placówek oświatowych w 2024 roku”:**

**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto (z podatkiem VAT) …………………………….**

**2. Czas podstawienia autobusu zastępczego na danej trasie ………………min**

**3. Zaplecze techniczne do obsługi zamówienia ……………………….**

**CZĘŚĆ I**

**Koszt zakupu biletów w miesiącu - ……………………………………….…………………………...……………………………………..**

**Czas podstawienia autobusu zastępczego na danej trasie - ……………………………………………………………………...**

**Zaplecze techniczne do obsługi zamówienia (min. – 3 autobusy ) ………………………………………………….…………**

**Liczba miesięcy - 10**

**Wartość zamówienia ogółem brutto …………………………………………………………….……………………………………….....**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowości** | **Liczba biletów:** | **Cena brutto jednego biletu** | **Cena brutto** |
| **do Szkoły Podstawowej w Rudce** |  |
| **1** | **Czarkowy Grąd** | **8** |  |  |
| **2** | **Małdaniec** | **11** |  |  |
| **3** | **Lipnik (kolonia Rudka)**  | **8** |  |  |
| **do Szkoły Podstawowej w Wawrochach** |  |
| **4** | **Młyńsko** | **2** |  |  |
| **5** | **Kolonia Wawrochy** | **1** |  |  |
| **6** | **Płozy** | **21** |  |  |
| **7** | **Prusowy Borek** | **10** |  |  |
| **do Szkoły Podstawowej w Lipowcu** |  |
| **8** | **Wały** | **12** |  |  |
| **9** | **Płozy** | **2** |  |  |
| **10** | **Pużary** | **3** |  |  |
| **11** | **Piecuchy** | **13** |  |  |
| **12** | **Łuka** | **11** |  |  |
| **13** | **Mały Lipowiec**  | **10** |  |  |
| **14** | **Kolonia Lipowiec**  | **16** |  |  |
| **15** | **Gawrzyjałki** | **14** |  |  |
| **do Gminnego Przedszkola w Lipowcu** |  |
| **16** | **Wały** | **2** |  |  |
| **17** | **Piecuchy** | **2** |  |  |
| **18** | **Łuka** | **5** |  |  |
| **19** | **Mały Lipowiec** | **3** |  |  |
| **20** | **Wawrochy**  | **1** |  |  |
| **21** | **Gawrzyjałki**  | **5** |  |  |
| **22** | **Kolonia Lipowiec** | **2** |  |  |

**CZĘŚĆ II**

**Koszt zakupu biletów w miesiącu - …………………………………………………….…………………………...………………………..**

**Czas podstawienia autobusu zastępczego na danej trasie - ………………………………………………………………………**

**Zaplecze techniczne do obsługi zamówienia (min. – 1 autobus) …………………………………………………….…………**

**Liczba miesięcy - 10**

**Wartość zamówienia ogółem brutto …………………………………………………………….……………………………………….....**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowości** | **Liczba biletów:** | **Cena brutto jednego biletu** | **Cena brutto** |
| **do Szkoły Podstawowej w Olszynach** |  |
| **1** | **Niedźwiedzie** | **18** |  |  |
| **2** | **Gawrzyjałki** | **10** |  |  |
| **3** | **Jeruty**  | **1** |  |  |

**CZĘŚĆ III**

**Koszt zakupu biletów w miesiącu - …………………………………………………….…………………………...………………………..**

**Czas podstawienia autobusu zastępczego na danej trasie - ………………………………………………………………………**

**Zaplecze techniczne do obsługi zamówienia (min. – 4 autobusy ) …………………………………………………..………..**

**Liczba miesięcy - 10**

**Wartość zamówienia ogółem brutto …………………………………………………………….………………………………………....**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowości** | **Liczba biletów:** | **Cena brutto jednego biletu** | **Cena brutto** |
| **do Szkoły Podstawowej Nr 6 w Szczytnie** |  |
| **1** | **Marksewo** | **3** |  |  |
| **2** | **Wałpusz** | **2** |  |  |
| **3** | **Lemany** | **16** |  |  |
| **4** | **Zielonka** | **3** |  |  |
| **do Szkoły Podstawowej z Oddz. Integracyjnymi Nr 2 w Szczytnie** |  |
| **5** | **Marksewo** | **3** |  |  |
| **6** | **Stare Kiejkuty**  | **2** |  |  |
| **7** | **Zielonka** | **8** |  |  |
| **8** | **Wałpusz** | **1** |  |  |
| **9** | **Lemany** | **18** |  |  |
| **10** | **Dębówko** | **21** |  |  |
| **11** | **Romany** | **22** |  |  |
| **12** | **Trelkowo**  | **3** |  |  |
| **13** | **Sędańsk** | **9** |  |  |
| **14** | **Kobyłocha**  | **2** |  |  |
| **15** | **Janowo**  | **6** |  |  |
| **16** | **Ulążki**  | **2** |  |  |
| **do Oddziału Przedszkolnego Gminnego Przedszkola w Nowinach, który znajduje się przy ulicy Łomżyńskiej 3** |  |
| **17** | **Marksewo** | **1** |  |  |
| **18** | **Zielonka** | **1** |  |  |
| **19** | **Dębówko**  | **3** |  |  |
| **20** | **Sędańsk** | **1** |  |  |
| **21** | **Lemany** | **1** |  |  |
| **22** | **Wałpusz** | **1** |  |  |
| **do Sportowej Szkoły Podstawowej Nr 4 w Szczytnie** |  |
| **23** | **Lemany** | **3** |  |  |
| **24** | **Marksewo** | **7** |  |  |
| **25** | **Stare Kiejkuty** | **1** |  |  |

**CZĘŚĆ IV**

**Koszt zakupu biletów w miesiącu - …………………………………………………….…………………………...………………………..**

**Czas podstawienia autobusu zastępczego na danej trasie - ………………………………………………………………………**

**Zaplecze techniczne do obsługi zamówienia (min. – 2 autobusy ) ………………………………………………….…………**

**Liczba miesięcy -10**

**Wartość zamówienia ogółem brutto …………………………………………………………….………………………………………...**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowości** | **Liczba biletów:** | **Cena brutto jednego biletu** | **Cena brutto** |
| **do Szkoły Podstawowej w Szymanach** |  |
| **1** | **Siódmak**  | **10** |  |  |
| **2** | **Wólka Szczycieńska** | **2** |  |  |
| **3** | **Sasek Mały**  | **2** |  |  |
| **4** | **Sasek Wielki**  | **9** |  |  |
| **5** | **Szymanki**  | **16** |  |  |
| **6** | **Nowiny**  | **20** |  |  |
| **do Gminnego Przedszkola w Nowinach** |  |
| **7** | **Siódmak**  | **2** |  |  |
| **8** | **Sasek Wielki**  | **2** |  |  |
| **9** | **Sasek Mały** | **1** |  |  |
| **10** | **Szymanki**  | **1** |  |  |
| **11** | **Szymany**  | **9** |  |  |

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

3. Oświadczamy, że:

a) cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia,

b) składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu/ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (niepotrzebne skreślić),

4. Akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

5. Oświadczamy,że sposób reprezentacji Wykonawcy**\***/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**\*** dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

6. Podwykonawcom zostaną powierzone następujące części zamówienia:

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

 7. Oświadczamy, że jesteśmy (zaznaczyć właściwe):

[ ]  mikro przedsiębiorca

[ ]  małym przedsiębiorcą

[ ]  średnim przedsiębiorcą

[ ]  żadne z powyższych

.............................................. .......................................................................................................................................... (miejscowość i data) (podpisy osób uprawnionych do składani woli w imieniu oferenta)

**UWAGA!**

Wykonawcy składający ofertę wspólnie w miejscu „Pieczęć firmowa Wykonawcy” wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.

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

*Wzór - załącznik nr 2 do SWZ*

*(obowiązkowy)*

Zamawiający:

**Gmina Szczytno**

**ul. Łomżyńska 3**

**12-100 Szczytno**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca\*:**

……………………………………………

………………………………..................

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………

……………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy\***

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Szczytno dojeżdżających do placówek oświatowych w 2024 roku”** prowadzonego przez **Gminę Szczytno***,*oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ PODMIOTU** **UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/ PODWYKONAWCY\*:**

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.

…………….…….......*(miejscowość),* dnia ………….……..... r.

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 i 6 Ustawy pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawypodjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

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

…………….…..............................…. *(miejscowość),* dnia …………………......... r.

\*– niepotrzebne skreślić;

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

*Wzór - Załącznik nr 3 do SWZ (obowiązkowy)*

**Zamawiający:**

**Gmina Szczytno**

**ul. Łomżyńska 3**

**12-100 Szczytno**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby \*:**

……………………………………………

………………………………..................

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………

……………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\***

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Szczytno dojeżdżających do placówek oświatowych w 2024 roku”** prowadzonego przez **Gminę Szczytno***,*oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*\*:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*\***:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w ………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i* *właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: …………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**\* – niepotrzebne skreślić;**

**\*\*– wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

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

*Wzór - Załącznik nr 4 do SWZ*

*(obowiązkowy – jeśli dotyczy)*

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

.................................................................................................................................................................\*

*(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

................................................................................................................................................................\*

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Szczytno dojeżdżających do placówek oświatowych w 2024 roku”** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/ w innych charakterze\*\*** w zakresie………………………………………………….\**(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)* na okres ……………………………………………………………….……….\*

**\*– należy wypełnić**

**\*\*– niepotrzebne skreślić**

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

*Wzór - Załącznik nr 5 do SWZ*

*(obowiązkowy jeśli dotyczy)*

**Wykonawca:**

……………………………………………

………………………………..................

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS/PESEL)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………

……………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawców**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Szczytno dojeżdżających do placówek oświatowych w 2024 roku”** jako Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 117 ustawy Pzp oświadczamy, że:

1. usługi polegające na: …………………………………………………………………………. wykona ………………………………………………………………………………………..,
2. usługi polegające na: …………………………………………………………………………. wykona ………………………………………………………………………………………..,
3. usługi polegające na: …………………………………………………………………………. wykona ………………………………………………………………………………………..,

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

*(należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu i wpisać nazwę podmiotu )*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

*Wzór - Załącznik nr 6 do SWZ*

*(na wezwanie Zamawiającego)*

**WYKAZ USŁUG**

**dla zadania pn.:**

**„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Szczytno dojeżdżających do placówek oświatowych w 2024 roku”**

W tabeli należy zawrzeć informacje potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w dziale X SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zrealizowanych usług (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu)** | **Data wykonania usługi** | **Zamawiający****(nazwa podmiotu,** **na rzecz którego usługi te zostały wykonane)** |
| **Początek****(dzień,** **m-c/ rok)** | **Zakończenie****(dzień/m-c/ rok)** |
| **1.** | Nazwa i opis usługi: …………………………………………………………..Całkowita wartość usługi ……………..…... PLN brutto. |  |  |  |
| **2.**  | Nazwa i opis usługi: …………………………………………………………..Całkowita wartość usługi ……………..…... PLN brutto. |  |  |  |

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

(miejscowość, data) (podpis osób uprawnionych do składania woli w imieniu oferenta)

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

*Wzór - Załącznik nr 7 do SWZ*

*(na wezwanie Zamawiającego)*

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia:**

**„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Szczytno dojeżdżających do placówek oświatowych w 2024 roku”**

W tabeli należy zawrzeć informacje potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w dziale X SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Charakterystyka pojazdu** | **Podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | Marka …………………………………..…..…Typ pojazdu ………………………………..Nr rejestr. ……………………….…………..Rok produkcji ……………………...…………Liczba miejsc ………………………………… |  |
| 2. |  | Marka …………………………………..…..…Typ pojazdu ………………………………..Nr rejestr. ……………………….…………..Rok produkcji ……………………...…………Liczba miejsc ………………………………… |  |
| 3. |  | Marka …………………………………..…..…Typ pojazdu ………………………………..Nr rejestr. ……………………….…………..Rok produkcji ……………………...…………Liczba miejsc ………………………………… |  |

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

(miejscowość, data) (podpis osób uprawnionych do składania woli w imieniu oferenta)

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