Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na:

**REALIZACJĘ ZADANIA PN. „DOWÓZ UCZNIÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI Z MIASTA I GMINY PRABUTY, Z MIEJSCA ICH ZAMIESZKANIA DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH”**, **znak sprawy: IZP.271.11.2023.KK**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

**Miasto i Gmina Prabuty**

ul. Kwidzyńska 2

82-550 Prabuty

1. **WYKONAWCA**

**Ja/My niżej podpisani:**

Imię:

Nazwisko:

**Działając w imieniu i na rzecz\*:**

*\* w przypadku składanie oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum*

Nazwa (firma):

Adres:

REGON:

NIP:

na podstawie\*:

*\* należy wskazać dokument, z którego wynika umocowanie do reprezentacji Wykonawcy (np. informacja z KRS, CIDG)*

1. **OŚWIADCZAM/Y**, że Wykonawca, którego reprezentuję jest\*:
* mikroprzedsiębiorstwem \*\*
* małym przedsiębiorstwem \*\*
* średnim przedsiębiorstwem \*\*
* prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą
* jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* inny rodzaj ………………………………………..

*\* zaznaczyć właściwe*

*\*\* definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 104-106 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 ze zm.)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia na: **„Dowóz uczniów z niepełnosprawnościami z Miasta i Gminy Prabuty, z miejsca ich zamieszkania do placówek oświatowych”.**
2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia1):

*1) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – na jedno lub dwa zadania.*

|  |
| --- |
| **ZADANIE 1 – OREW Prabuty; SOSW Kisielice** |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO ZA JEDEN KILOMETR:**..........................................................**zł /km** |
| **CZAS PODSTAWIENIA POJAZDU ZASTĘPCZEGO*****należy wpisać:*** * ***do 45 min.***
* ***od 46 do 60 min.***
* ***powyżej 60 min.***
 | ………………………………………… **minut** |
| **ZADANIE 2 – SP Kwidzyn, SOSW Barcice, SOSW Uśnice** |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO ZA JEDEN KILOMETR:** .........................................................**zł /km** |
| **CZAS PODSTAWIENIA POJAZDU ZASTĘPCZEGO*****należy wpisać:*** * ***do 45 min.***
* ***od 46 do 60 min.***
* ***powyżej 60 min.***
 | ………………………………………… **minut** |

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez czas wskazany w SWZ. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **NUMER KONTA** na które ma zostać zwrócone wadium - w przypadku wniesienia wadium przelewem

*(wypełnia Wykonawca – o ile dotyczy):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ADRES E-MAIL GWARANTA,** na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium, w przypadku wniesienia wadium w formie Gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej:

*(wypełnia Wykonawca – o ile dotyczy):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

**POWIERZYMY** wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (o ile wiadome – podać firmy podwykonawców):

*\* (uzupełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia podwykonawcy/om)*

1. **OŚWIADCZAMY,** następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**\***:
* Wykonawca (nazwa) …………………… wykona: …………………………………

*\* dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować do liczby Wykonawców*

1. **INFORMUJEMY**, że**\***:
* wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 ustawy o podatku od towarów i usług, importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT*

1. **OŚWIADCZAMY,** że informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (należy podać nazwę załącznika) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
2. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy 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.

*\*Rozporządzenie 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).*

1. **UPOWAŻNIONYM DO KONTAKTU** w sprawie niniejszego postępowania jest:

**imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………**

**e-mail: ……………………………………tel.: …………………………………….…………………….**

1. **SPIS DOŁĄCZONYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW:**

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

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

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

**Ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY 1**

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

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Dowóz uczniów z niepełnosprawnościami z miasta i gminy Prabuty, z miejsca ich zamieszkania do placówek oświatowych,** **znak sprawy: IZP.271.11.2023.KK** oświadczam, co następuje:

* + 1. **OŚWIADCZAMY**, że **nie podlegamy wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
		2. **OŚWIADCZAMY**, że **nie podlegamy 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.
		3. **OŚWIADCZAMY**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ….......... ustawy Pzp **2***.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………….
		4. **OŚWIADCZAMY**, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są **aktualne i zgodne z prawdą** oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

***1****w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie niniejsze „Oświadczenie” powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie, w którym każdy z tych Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia*

***2*** *podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5 ustawy Pzp*