**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| ***FORMULARZ OFERTY*** |

\*Nazwa wykonawcy: ......................................................................................................…........

\*Adres: ...........................................................................................................................….........

\*Tel/fax : ........................................................

\*NIP : ...........................................Regon: ...........................nr KRS.........…......(jeżeli dotyczy)

\*Adres e-mail…………………………………………

\*rodzaj Wykonawcy:

□ mikroprzedsiębiorca

□ małe przedsiębiorstwo

□ średnie przedsiębiorstwo

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

Osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy:

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

*\* - w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, dane oznaczone \* należy powielić i wypełnić odrębnie dla każdego z tych Wykonawców*

Po zapoznaniu się z warunkami postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie:

**Usługa transportowa uczniów z orzeczoną niepełnosprawnością, orzeczoną potrzebą kształcenia specjalnego wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w latach szkolnych 2023/2024-2024/2025**

1. Oferujemy wykonanie całości usługi za cenę brutto w wysokości: **………………….. zł** zgodnie poniższą kalkulacją:

Tab.1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **[[1]](#footnote-2)Cena jednostkowa netto**  **(bez VAT)** | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Wartość usługi**  **(bez VAT)**  **[B x C x D)** |
| ***A*** | ***B*** | ***C*** | ***D*** | ***E*** |
| Jazda zbiorowa | ………………………...…zł | **79** | **374** | ………………..………………zł |
| Jazda indywidualna | ………………………...…zł | **2** | **374** | ………………..………………zł |
| **RAZEM wartość usługi bez podatku VAT** | | | | ………………..………………zł |
| **Wartość podatku VAT (stawka 8%)** | | | | ………………..………………zł |
| **RAZEM wartość usługi łącznie z podatkiem VAT** | | | | **………………..………………zł** |

□1.a. Informuję, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

□1.b. Informuję, że wybór mojej/ naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, poniżej wskazuję nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (proponuje się wpisać nazwy, która znajdzie się również na fakturze), oraz wskazuję wartości tego towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

Nazwa towaru/usługi....................... wartość netto towaru/usługi........................stawka podatku od towarów i usług……………….

Nazwa towaru/usługi....................... wartość netto towaru/usługi.........................stawka podatku od towarów i usług……………….

*(Obowiązkowo zaznaczyć punkt 1.a. lub punkt 1.b. zgodnie z pkt. 12.12. SWZ. W przypadku zaznaczenia punktu 1.b. należy wypełnić wymaganą treść dla 1.b.)*

2. Oświadczamy, że czas podstawienia pojazdu zastępczego wyniesie ……………… minut - zgodnie z kryterium oceny ofert punkt 13 lit. b) SWZ.

3. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik nr 5 do SWZ, w szczególności termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności, oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nich zawartych.

4. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

□\* siłami własnymi;

□\* siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców (*wskazać zakres części zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy oraz o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*):

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

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

□\* siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców, na których zasoby powołujemy się w ofercie (*wskazać zakres części zamówienia który wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy oraz firmy podwykonawców*):

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

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

/w przypadku podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się w ofercie, do oferty należy załączyć zobowiązanie lub inny podmiotowy środek dowodowy, o którym mowa w pkt 8.2.1.2) SWZ, oraz złożone przez ten podmiot oświadczenie, o którym mowa w pkt 8.2.2. SWZ/

5[[2]](#footnote-3). Informujemy, że wadium należy zwrócić na:

□\* nr konta bankowego z którego został wykonany przelew wpłaty wadium;

□\* następujący nr konta bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Należy zaznaczyć wybrane pole. W przypadku wskazania innego rachunku bankowego niż rachunek z którego został dokonany przelew wpłaty wadium, należy wskazać ten numer rachunku bankowego poprzez wpisanie go w przygotowanych polach. W przypadku nie zaznaczenia żadnego z pól, Zamawiający uzna że zwrot wadium ma nastąpić na nr rachunku bankowego z którego dokonano wniesienia wadium.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-4) 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. Cena jednostkowa netto obejmuje transport jednej osoby (dowóz i odwóz) wraz z opieką, przez jeden dzień świadczenia usługi [↑](#footnote-ref-2)
2. Zaznaczyć lub zaznaczyć i wypełnić w przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu. [↑](#footnote-ref-3)
3. 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).

   \* *Zaznaczyć odpowiednie pole kwadratu zgodnie ze stanem faktycznym*

   [↑](#footnote-ref-4)