#### Załącznik nr 1 do SIWZ

**Oznaczenie sprawy: ……………….**

 **FORMULARZ OFERTY**

………………………………..

………………….….…………

pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

………………….……

Nr tel/fax Wykonawcy

……………………………………………..

NIP/PESEL

……………………………………………..

REGON

……………………………………………..

e-mail

**Zamawiający : Gmina Andrzejewo**

**ul. Warszawska 36, 07-305 Andrzejewo**

Nawiązując do ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych trybu podstawowego na **……………………………………………………..** zobowiązujemy się wykonaćprzedmiot zamówienia **w terminie i na warunkach szczegółowo określonych w SWZ za cenę ryczałtową** przedstawioną w niniejszej ofercie:

**Cena ogółem brutto za miesiąc ……………………………..……...…………………………..……….………………………zł**(słownie: ………………………………………………………………………...złotych brutto) w tym:

 Cena brutto za 1 bilet miesięczny……………………….. zł.

Termin płatności do 30 dni

Termin realizacji zamówienia ……………………..

**Informacje dotyczące kryteriów pozacenowych:**

**- dodatkowy limit kilometrów …………… zł.**

W przypadku nieoświadczenia się przez Wykonawcę, w zakresie oznaczenia terminu gwarancji Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wyznaczył termin gwarancji 5 lat.

**Oświadczam/-y, że:**

1. zapoznałem/-liśmy się z treścią SWZ i nie wnoszę/-simy do niej zastrzeżeń, oraz że uznaję/-emy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania,
2. zdobyłem/-liśmy wszelkie informacje, konieczne do przygotowania oferty;
3. zamówienie zamierzam/-y wykonać bez udziału podwykonawców/ za pomocą podwykonawców, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia, polegającej na (**należy wskazać części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz nazwę i adres podwykonawcy**) – w przypadku nieoświadczenia się przez Wykonawcę Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona samodzielnie przedmiot zamówienia\*:

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

1. wypełniłem i załączyłem wszystkie żądane przez Zamawiającego załączniki lub dokumenty,
2. uważam/-y się za związanego/-ych ofertą na okres wskazany w treści SWZ, tj. przez okres 30 dni to jest do dnia ……….,
3. w razie dokonania wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiącym odpowiednio załącznik **do SWZ**, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. **oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).
5. Wykonawca jest; (niepotrzebne skreślić)
6. mikroprzedsiębiorstwem,
7. małym przedsiębiorstwem,
8. średnim przedsiębiorstwem,
9. dużym przedsiębiorstw

1) 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) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

2) 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).

**Załącznikami do oferty są:**

Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcyskładane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcyskładane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznych/zawodowych.

………………………………

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.\*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Załącznik nr 2 do SWZ

(Składany wraz z ofertą)

**Oznaczenie sprawy: …………………………**

**Zamawiający : Gmina Andrzejewo**

 **ul. Warszawska 36, 07-305 Andrzejewo**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca1:**

…………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego …………………………………………, nr ref. ………………….. prowadzonego przez **………………………………………………………………………..***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

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. 109 ust. 1 pkt 1, 4 i 7 ustawy Pzp.

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy ***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 *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 i 7 ustawy Pzp ;lub* art. 7 ust. 1 ustawy ***o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego****).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………...

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

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

1 – niepotrzebne skreślić;

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Złącznik nr 3 do SWZ

 (Składany wraz z ofertą)

**Oznaczenie sprawy: …………………………**

**Zamawiający : Gmina Andrzejewo**

**ul. Warszawska 36, 07-305 Andrzejewo**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego……………………………………………………………………………………………………., nr ref. ………………………….. prowadzonego przez **………………………………………….***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1:**

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 PODMIOTÓW2**:

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.

**1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – 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.***

Załącznik nr 4 do SWZ

(Składany wraz z ofertą)

**Oznaczenie sprawy: …………………………**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

.....................................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

......................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia ……………………………………….., nr ref…………………………….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 charakterze2** w zakresie ………………………………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)*

na okres ………………………………………………………………………………………………………..1

**1 – należy wypełnić**

**2 – niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***