Załącznik nr 1 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Pacanów**

**ul. Rynek 15**

**28-133 Pacanów**

 **OFERTA**

Nazwa i adres WYKONAWCY :

NIP REGON

Nr telefonu fax

e-mail:

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienia pn.

**„Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Pacanów w roku szkolnym 2021/2022 oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki.”**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

**Zadanie Nr 1: „Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Pacanów poprzez sukcesywną sprzedaż wraz z dostawą biletów miesięcznych w roku szkolnym 2021/2022”.**

**CENA OFERTOWA BRUTTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości % \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

**CENA OFERTOWA NETTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii autobusu: \_\_\_\_\_\_ minut.

**Zadanie Nr 2:** **- Dowóz dzieci 3 i 4 - letnich z terenu Gminy Pacanów do Samorządowego Przedszkola w Pacanowie w roku szkolnym 2021/2022.**

**CENA OFERTOWA BRUTTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości % \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

**CENA OFERTOWA NETTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii pojazdu: \_\_\_\_\_\_ minut.

**Zadanie Nr 3:** **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Pacanów do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Broninie w roku szkolnym 2021/2022 wraz z zapewnieniem opieki”**.

**CENA OFERTOWA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Cena zawiera podatek VAT, w wysokości % \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

**CENA OFERTOWA NETTO** **ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA** \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN

słownie złotych:

Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku awarii pojazdu: \_\_\_\_\_\_ minut.

**Oświadczam/y, że wykonanie zamówienia:** (niewłaściwe skreślić)

* zrealizujemy siłami własnymi
* z udziałem Podwykonawców w zakresie \*

\*UWAGA - w przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższego punktu, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

**Oświadczam/y, że jestem/śmy:** (niewłaściwe skreślić)

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj, jaki ……………………………………………

**Oświadczam/y, że:**

1. Akceptujemy warunki płatności.
2. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie podanym w SWZ.
4. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.
7. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Do oferty dołączono następujące dokumenty:

 (miejscowość data) (podpis składającego ofertę)

 Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

**Zadanie nr 1**

**OFEROWANE CENY BILETÓW MIESIĘCZNYCH DLA UCZNIÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Długość trasy | Cena biletu miesięcznego ulgowego netto |  % VAT(wpisać kwoty w PLN) | Cena biletu miesięcznego ulgowego brutto | Cena biletu miesięcznego normalnego netto |  % VAT(wpisać kwoty w PLN) | Cena biletu miesięcznego normalnego brutto |
| 1 | do 3 km |  |  |  |  |  |  |
| 2 | do 5 km |  |  |  |  |  |  |
| 3 | do 7 km |  |  |  |  |  |  |
| 4 | do 9 km |  |  |  |  |  |  |
| 5 | powyżej 9 km |  |  |  |  |  |  |

**CAŁKOWITA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.(1) | Długość trasy(2) | Cena biletu ulgowego miesięcznego brutto(3) | Liczba biletów ulgowych(4) | Cena biletu normalnego miesięcznego brutto(5) | Liczba biletów normalnych(6) | Wartość zamówienia na miesiąc(7)(suma iloczynów z pozycji 3 i 4 oraz 5 i 6) | Wartość zamówienia za rok szkolny 2021/2022(8)(wartość pozycji 7 x 10 miesiecy) |
| 1 | do 3 km |  | 129 |  | 9 |  |  |
| 2 | do 5 km |  | 121 |  | 9 |  |  |
| 3 | do 7 km |  | 90 |  | 6 |  |  |
| 4 | do 9 km |  | 41 |  | 4 |  |  |
| 5 | powyżej 9 km |  | 25 |  | 0 |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Oferowana stawka za kilometr netto |  % VAT (wpisać kwoty w PLN) | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto |
| 1 |  |  |  |

Całkowita wartość zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Liczba dni dowozu w okresie realizacji zamówienia | Szacunkowa ilość kilometrów dziennie | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto | Całkowita wartość zamówienia brutto |
| 1 | 209 | 120 |  |  |

**Zadanie nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Oferowana stawka za kilometr netto wraz z kosztami opiekuna |  % VAT (wpisać kwoty w PLN) | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto wraz z kosztami opiekuna |
| 1 |  |  |  |

Całkowita wartość zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Liczba dni dowozu w okresie realizacji zamówienia | Szacunkowa ilość kilometrów dziennie | Oferowana stawka dzienna za kilometr brutto wraz z kosztami opiekuna | Całkowita wartość zamówienia brutto wraz z kosztami opiekuna |
| 1 | 43 | 114 |  |  |
| 2 | 141 | 98 |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |

 (miejscowość data) (podpis składającego ofertę)