***ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ***

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)** |  |
| **NIP, REGON Wykonawcy** |  |
| **Adres email**: |  |
| **Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2)** (odpowiednie zaznaczyć, jeżeli dotyczy) | **mikroprzedsiębiorca ☐** **mały przedsiębiorca ☐****średni przedsiębiorca ☐** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnomocnik** (dot. oferty wspólnej) |  |

**Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu/ Nr faks** |  |
| **Adres email** |  |

**Gmina Głuchołazy**

**48-340 Głuchołazy**

 **ul. Rynek 15**

**OFERTA**

**na wykonanie zamówienia znak:** **ZP.271.1.15.2024.JSz** pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Głuchołazy do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 roku”**

1. **Po zapoznaniu się z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) OFERUJĘ/EMY WYKONANIE W/W ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:**

 **Cena oferty: Cena brutto za przedmiotową usługę (cena ryczałtowa)**

**Na Część 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **opis przedmiotu zamówienia** | **cena oferty netto** | **stawka podatku vat %** | **cena oferty brutto \*****(pln)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Dowóz uczniów niepełnosprawnych do i ze szkoły w Prudniku”** | ……………. | ………… | ……………………….słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN |

 *Uwaga:*

1. *cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku*
2. *wartość wpisana w kolumnie 5 jest ceną ofertową braną pod uwagę przy porównaniu ofert*

przy czym:

- cena jednostkowa netto za 1 wozokilometr  wynosi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PLN**),

 **- cena jednostkowa brutto za 1 wozokilometr:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN)**

**Na Część 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **opis przedmiotu zamówienia** | **cena oferty netto** | **stawka podatku vat %** | **cena oferty brutto \*****(pln)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **2** | **Dowóz uczniów niepełnosprawnych do i ze szkoły Nysie”** | ……………. | ………… | ……………………….słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN |

 *Uwaga:*

1. *cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku*
2. *wartość wpisana w kolumnie 5 jest ceną ofertową braną pod uwagę przy porównaniu ofert*

 *przy czym:*

- cena jednostkowa netto za 1 wozokilometr  wynosi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PLN**),

 **- cena jednostkowa brutto za 1 wozokilometr:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN  (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN)**

2. **Informacje dotyczące kryterium : CZAS PODSTAWIENIA AUTOBUSU ZASTĘPCZEGO (dla Części 1 i /lub Części 2):**

 Oświadczam, **że CZAS PODSTAWIENIA AUTOBUSU ZASTĘPCZEGO będzie wynosił :**

□ **do 15 minut**

□ **do 30 minut**

□ **do 45 minut** \*\*\*

**-** licząc od momentu wystąpienia usterki lub awarii autobusu podstawowego

3***.* Informuję/emy, że***[[3]](#footnote-3)*

☐ 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 lub usług:

……………………………… - wartość zł netto wynosi: *……………………..*

……………………………… - wartość zł netto wynosi: *……………………..*

4**. Oświadczamy, że:**

* + 1. zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i jej zmianami i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń, zdobyłem/zdobyliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
		2. projekt umowy stanowiący integralną część SWZ został przez nas w bezwarunkowo zaakceptowany i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuje/my się do zawarcia umowy na określonych w projekcie warunkach, miejscu i terminie.
		3. uważam/y się związanych niniejszą ofertą **przez okres wskazany w SWZ.**
1. **Składam/y niniejszą ofertę:**

☐ we własnym imieniu\*

☐ jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\* Ponadto oświadczam/y, że będzie/my odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia.

1. **Oświadczam/y, że** nie uczestniczę/my, jako wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
2. Oświadczam/y, iż:
	1. *nie zamierzam(-y) powierzyć do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia podwykonawcom\**
	2. *zamierzam(-y) powierzyć do podwykonania następujące części niniejszego zamówienia podwykonawcom\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA POWIERZONYCH PODWYKONAWCY | WYKAZ FIRM PODWYKONAWCÓW(o ile są znane) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO:

 ☐ oświadczam (wykonawca), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(dotyczy danych osobowych, które* ***wykonawca*** *pozyskał bezpośrednio w szczególności od osoby/ób fizycznej/nych skierowanej/nych do realizacji zamówienia, podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, podwykonawcy/ podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie), członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK)*.

 ☐ oświadczam, że podwykonawca/podmiot trzeci wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(dotyczy w szczególności danych osobowych osoby/ób fizycznej/ych skierowanej/ych do realizacji zamówienia)*.

 ☐ nie dotyczy[[6]](#footnote-6).

1. Wskazuję/my, że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem

|  |
| --- |
| **Rejestr prowadzenia działalności\*\*\*:** **☐ KRS NR ……………….…………. adres rejestru:** [*https://ekrs.ms.gov.pl/*](https://ekrs.ms.gov.pl/) **☐ CEDIG NR NIP ………………..………… adres rejestru:** [*https://prod.ceidg.gov.pl/*](https://prod.ceidg.gov.pl/) **☐ ……...…….. NR ……..…………..…. adres rejestru:** […………………..………..](https://ekrs.ms.gov.pl/)*(dla wykonawcy, który ma siedzibę lub osoba ma miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)* |

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

*- ………………………………………………………………………………………………………………*

*- ………………………………………………………………………………………………………………*

*- ………………………………………………………………………………………………………………*

**UWAGA:**

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) jeżeli dotyczy Wykonawcy

\*\*\*) wybrać właściwe

**UWAGA!**

***W przypadku niewypełnienia pkt 7 i niewskazania przez Wykonawcę części zamówienia powierzonej podwykonawcy, uznaje się, że Wykonawca nie zamierza powierzyć Podwykonawcom żadnej części przedmiotu zamówienia.***

#### ZAŁĄCZNIK NR 3

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), o niepodleganiu wykluczeniu i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** **uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **nr ZP.271.1.15.2024.JSz** pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Głuchołazy do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 roku”** prowadzonego przez Gminę Głuchołazy, oświadczam, co następuje:

☐ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

☐ 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* *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

☐ Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. z 2022r., poz. 835).

☐ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu.

☐Oświadczam, że w celu spełniania warunku udziału w niniejszym postępowaniu określonego w SWZ, w następującym zakresie: ………………….….……………………………………………………….………………

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

nazwa firmy: ……………...………………........................................................

adres: …………………………………..…………….………………………….………

NIP / PESEL: …………………………………..…………….………………………………….

KRS/CEiDG):…………………………………..…………….……………………………….…

 **☐ Załączam zobowiązanie ww. podmiotu** do oddania do dyspozycji ww. zasobów

 **☐ Załączam oświadczenie ww. podmiotu** potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim powołuję/jemy się na jego zasoby

**Oświadczam,** że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

***UWAGA !:*** *niniejsze składa* ***wraz z ofertą******każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się*** *o udzielenie zamówienia.*

#### ZAŁĄCZNIK NR 3a

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), o niepodleganiu wykluczeniu i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **ZP.271.1.15.2024.JSz** pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Głuchołazy do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 roku”** prowadzonego przez Gminę Głuchołazy, oświadczam, co następuje:

☐ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1
ustawy Pzp.

☐ 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

☐ Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. z 2022r., poz. 835).

☐ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   SWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu.

**Oświadczam,** że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

***UWAGA !:*** *niniejsze składa* ***każdy podmiot udostępniający zasoby*** *w przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji tego podmiotu.*

#### ZAŁĄCZNIK NR 4

**ZOBOWIĄZANIE,**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 118 UST. 3 USTAWY PZP**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

Nr **ZP.271.1.15.2024.JSz** pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Głuchołazy do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 roku”**

**PODMIOT TRZECI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |

|  |
| --- |
| **☐ KRS NR ……………….…………. adres rejestru:** [*https://ekrs.ms.gov.pl/*](https://ekrs.ms.gov.pl/)**☐ CEDIG NR NIP ………………..………… adres rejestru:** [*https://prod.ceidg.gov.pl/*](https://prod.ceidg.gov.pl/) |

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia będącego przedmiotem ww. postępowania, o udzielenie zamówienia publicznego do dyspozycji wykonawcy

………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

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

*określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza
i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

obejmującym:

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

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w SWZ, przez udostępniane zasoby)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zrealizuję roboty/usługi/dostawy\*, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia\*, kwalifikacji zawodowych\* lub doświadczenia\*, na których polega wykonawca.

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

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

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

*\*niepotrzebne skreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW [[7]](#footnote-7)**

**wynikające z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

W związku z faktem, iż niniejszą ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **ZP.271.1.15.2024.JSz** pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Głuchołazy do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 roku”,** prowadzonym przez Gminę Głuchołazy składamy wspólnie **oświadczam/y\*,** iż następujące roboty budowlane/usługi/dostawy\* stanowiące przedmiot niniejszego zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawca (nazwa): …………………………. wykona: ………………….

2. Wykonawca (nazwa): …………………………. wykona: ………………….

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

\* niepotrzebne skreślić

***Uwaga!***

Należy PAMIĘTAĆ, ŻEZGODNIE Z USTAWĄ Pzp tj.

Art. 117 ust. 2 -

Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje roboty budowlane, dostawy lub usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane.

Art. 177 ust. 3 -

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

**DOKUMENTY, KTÓRE WYKONAWCA MUSI ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO
W PRZYPADKU, GDY JEGO OFERTA ZOSTANIE OCENIONA NAJWYŻEJ:**

* Załącznik nr 6- Wykaz wykonanych usług
* Załącznik nr 7- Wykaz osób
* Załącznik nr 8- Wykaz narzędzi

#### ZAŁĄCZNIK NR 6

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **ZP.271.1.15.2024.JSz** pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Głuchołazy do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 roku”** **Część……………………,** prowadzonego przez Gminę Głuchołazy, oświadczam(y), żewykonałem\*/ wykonaliśmy\*/ wykonuje-my\***:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Przedmiot usług**(podanie nazwy zadaniai miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość usług** w zł brutto | Okres realizacji usług(od /dd/mm/rr/ –do /dd/mm/rr/) | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa, dane adresowe) | Wykonawca usługi |
| Wykonawca składający ofertę | Inny podmiot udostępniający zasoby w trybieart. 118 PZP (należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób) |
| 1 |  |  |  |  | TAK/NIE | …………… |

**UWAGA! -** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków, o których mowa w SWZ.

Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją:

a) W kolumnie – „Przedmiot usług” należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w SWZ,;

b) W kolumnie – „Wykonawca usług” należy wskazać wykonawcę wykazanych usług. Jeżeli usługi były realizowane osobiście przez wykonawcę składającego ofertę należy wskazać opcję TAK; w przypadku gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu należy wybrać opcję NIE i wypełnić dane podmiotu, który wskazane usługi wykonał i udostępnia swoje doświadczenie. W takim przypadku do oferty Wykonawca dołącza pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów;

c) Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług  wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wówczas w powyższym wykazie usług zobowiązany jest podać jedynie te usługi w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

**W załączeniu przedkłada się dowody potwierdzające, że usługi wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie. Przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dowodów– oświadczenie Wykonawcy.**

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

#### ZAŁĄCZNIK NR 7

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(warunek dla Części 1 i/lub Części 2**)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **ZP.271.1.15.2024.JSz** pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Głuchołazy do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 roku”,** prowadzonego przez Gminę Głuchołazy, przedkładam w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ – **wykaz osób** i oświadczam, że przy wykonaniu zamówienia  zgodnie z SWZ uczestniczyć będzie kierowca:

………………………………………………………

/imię i nazwisko/

- który  został przeszkolony w  zakresie  obsługi  osób niepełnosprawnych.

Szkolenie  obejmowało swym zakresem  zagadnienia opisane w załączniku do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady  (UE) NR 181/2011z dnia 16 lutego 2011 r. dotyczącego praw pasażerów w transporcie autobusowym i autokarowym oraz zmieniające rozporządzenie (WE) nr 2006/2004.

Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zmiany konkretnej osoby spośród personelu kluczowego, jeśli uzna, że nie spełnia ona w sposób należyty obowiązków wynikających z umowy.

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zastępstwo przez osobę legitymującą się co najmniej  kwalifikacjami, o których mowa w SWZ.

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

#### ZAŁĄCZNIK NR 8

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |

 **WYKAZ   NARZĘDZI ,  WYPOSAŻENIA   LUB   URZĄDZEŃ**

**TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY -WYKAZ AUTOBUSÓW, KTÓRYMI BĘDZIE ŚWIADCZONA USŁUGA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **ZP.271.1.15.2024.JSz** pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Głuchołazy do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 roku”,** prowadzonego przez Gminę Głuchołazy, przedkładam w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ – wykaz narzędzi, wyposażenia lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy-wykaz autobusów:

**Dla Części 1:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu  i przeznaczenie (autobus podstawowy*)*** | **Dane pojazdu** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi zasobami****Własne/oddane do dyspozycji** |
| **Rocznik** | **Marka** | **Liczba miejsc ogółem w tym liczba miejsc siedzących** |
| 1. |  |  |  | ogółem:……… w tym siedzących …….. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu  i przeznaczenie (autobus rezerwowy*)*** | **Dane pojazdu** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi zasobami****Własne/oddane do dyspozycji** |
| **Rocznik** | **Marka** | **Liczba miejsc ogółem w tym liczba miejsc siedzących** |
| 1. |  |  |  | ogółem:……… w tym siedzących …….. |  |

**Dla Części 2:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu  i przeznaczenie (autobus podstawowy*)*** | **Dane pojazdu** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi zasobami****Własne/oddane do dyspozycji** |
| **Rocznik** | **Marka** | **Liczba miejsc ogółem w tym liczba miejsc siedzących** |
| 1. |  |  |  | ogółem:……… w tym siedzących …….. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu  i przeznaczenie (autobus rezerwowy*)*** | **Dane pojazdu** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi zasobami****Własne/oddane do dyspozycji** |
| **Rocznik** | **Marka** | **Liczba miejsc ogółem w tym liczba miejsc siedzących** |
| 1. |  |  |  | ogółem:……… w tym siedzących …….. |  |

Autobusy wymienione powyżej będą spełniać wymagania określone w  ustawie z dnia 20 czerwca 1997 roku Prawo o ruchu drogowym i w przepisach wykonawczych do wymienionej ustawy, w szczególności wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia.

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać dane dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:*

 *do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,*

 *w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,*

 *w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

 *-wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).* [↑](#footnote-ref-4)
5. *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).* [↑](#footnote-ref-5)
6. *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.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować do liczby wykonawców składających wspólnie ofertę* [↑](#footnote-ref-7)