**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Adres:

Numer telefonu: ……………………………….. nr faksu: …………………………………… E-mail:

NIP: ……………………………………… REGON: …………………………………………

**FORMULARZ O F E R TOWY**

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na „***Dowożenie uczniów z terenu Gminy Nowe Miasto Lubawskie do Szkół oraz Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczych w Iławie w roku szkolnym 2018/2019*”.**

Nr sprawy: RI.271.1.16.2018.ZP

**A: DANE WYKONAWCY:**

Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę : ………………………………………………………………………………………………

Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy (np. pełnomocnictwo lub inny dokument) ………………………………………………………………………………….

***Adres strony zawierającej bazę danych (bezpłatnej i ogólnodostępnej ) w szczególności rejestru publicznego z której wynika prawo do podpisania oferty.(Rozdz. X ust. 2 pkt 4).***

**www.** ……………………………………………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym: ………………………………………..

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: fax ……………………….., e-mail ………………………………………..

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby): ……………………………….

**B: CENA OFERTOWA**

Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w SIWZ.

1. ***Zadanie Nr I – „Zakup biletów dla uczniów szkół podstawowych z terenu gminy Nowe Miasto Lubawskie w okresie od 03.09.2018 do 21.06.2019.***
2. ***za cenę brutto: …………………………………......zł***

***(słownie ……………………………………………………………………złotych)***

***2)* Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku wystąpienia awarii (A) -…..… minut.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Czas podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii | Ilość punktów (A) |
| 1. | do 20 min | **40 pkt** |
| 2. | powyżej 20 min do 40 min. | **30 pkt** |
| 3. | powyżej 40 min do 50 min | **20 pkt** |
| 4. | Powyżej 50 min. | **10 pkt** |

1. ***Zadanie Nr II – Dowóz uczniów z terenu Gminy Nowe Miasto Lubawskie do Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczych w Iławie w roku szkolnym 2018/2019***
2. ***za cenę brutto*** (28 500km x cena za 1 km brutto) ***: …………………………………......zł***

***(słownie ……………………………………………………………………złotych)***

w tym:

**cena brutto za 1 km ……………………….**

(słownie: …………………………………………………………………… złotych)

1. **Czas podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku wystąpienia awarii (A) - …… minut.**

|  |  |
| --- | --- |
| Czas podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii | Ilość punktów (**A**) |
| do 20 min | **40** |
| powyżej 20 min do 40 min. | **30** |
| powyżej 40 min do 50 min. | **20** |
| powyżej 50 min | **0** |

**Uwagi do wszystkich zdań !!!:**

W przypadku braku określenia czasu podstawienia pojazdu zastępczego w przypadku wystąpienia awarii, Wykonawcy zostanie przyznane 0 pkt w tym kryterium, a Zamawiający uzna, że Wykonawca wyraża zgodę na czas podstawienia pojazdu zastępczego powyżej 50 min.

**C: OŚWIADCZENIA**

1. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.**\***
2. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy własnymi siłami\*/przy udziale podwykonawców.
3. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

Wykonawca informuje, że\*\* (właściwe zakreślić) zgodnie z art. 91 ust.3a ustawy Pzp:

**** 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 (w zależności od przedmiotu zamówienia):

1. ***Zadanie Nr ….. – …………………………………………..***
2. ……………………………………… ……….………………………
3. ……………………………………… ………………………………..
4. ……………………………………… ………………………………..

(nazwa/rodzaj towaru/usług) (wartość towaru/usług netto)

Łączna wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego dla zadania Nr…. wynosi ………………..zł netto.

1. ***Zadanie Nr ... – ………………………………………………***
2. ……………………………………… ……….………………………
3. ……………………………………… ………………………………..
4. ……………………………………… ………………………………..

(nazwa/rodzaj towaru/usług) (wartość towaru/usług netto)

Łączna wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego dla zadania Nr …… wynosi ………………..zł netto.

**UWAGA !!!**

W przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*\*\* 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 usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT*.

1. Jestem/śmy związany/i niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
2. Zapoznałem/liśmy się ze SIWZ w szczególności z „Szczegółowym opisem przedmiotu

zamówienia” i projektem umowy i przyjmuję/emy te dokumenty bez zastrzeżeń.

1. Ww. zamówienie zrealizuję/emy w terminie określonym w SIWZ.
2. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
3. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

**D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ………………………………………………….. e-mail: …………………… tel./fax: ……………………………………….. .

**E: TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **Do** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**F: SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. Oferta składa się z niniejszego formularza ofertowego oraz:

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………………………………… |
|  | ……………………………………………………………………… |
|  | ……………………………………………………………………… |
|  | ……………………………………………………………………… |
|  | ……………………………………………………………………… |
|  | ……………………………………………………………………… |
|  | ……………………………………………………………………… |

1. Oferta zawiera ............ kolejno ponumerowanych kartek.

*\* niepotrzebne skreślić*

*…………………...............................................................*

*Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

…………………………….

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na ***„Dowożenie uczniów z terenu Gminy Nowe Miasto Lubawskie do Szkół oraz Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczych w Iławie w roku szkolnym 2018/2019”***.

Nr sprawy: RI.271.1.16.2018.ZP

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 2. SIWZ.
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art .............. ustawy PZP\*.

(\*Wypełnić *jeśli dotyczy należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy PZP*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że jestem (zaznaczyć odpowiednie)

**** małym przedsiębiorstwem – zatrudniam mniej niż 50 osób,

**** średnim przedsiębiorstwem – zatrudniam mniej niż 250 osób

**** zatrudniam powyżej 250 osób.

1. Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):
2. Dla Zadania nr ….
3. ……………………………………………………..
4. ……………………………………………………..
5. Dla Zadania nr ….
6. ……………………………………………………..
7. ……………………………………………………..
8. Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………, w następującym zakresie ……….……………

……………………………………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1. Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………..……………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, 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.

......................................................................................

*Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 a do SIWZ**

*PROJEKT treści zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia złożone przez podmiot, z zasobów, którego Wykonawca będzie korzystał na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp.*

…………………………….

pieczęć Wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Przystępując do postępowania udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na „**Dowożenie uczniów z terenu Gminy Nowe Miasto Lubawskie do Szkół oraz Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczych w Iławie w roku szkolnym 2018/2019”**.

Nr sprawy: RI.271.1.16.2018.ZP

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn. „*Dowożenie uczniów z terenu Gminy Nowe Miasto Lubawskie do Szkół oraz Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczych w Iławie w roku szkolnym 2018/2019”. Zadanie Nr …………….*

do dyspozycji Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

*określenie zasobu – ( w zakresie zdolności technicznej i/ lub zawodowej)*

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w rozdz. V ust. 1 pkt 2 SIWZ, 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. będę realizował nw. usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału dot. …………………………………….., na których polega Wykonawca:

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

***\* niepotrzebne skreślić***

*.................................................................,dn. .........................*

*miejscowość*

*………………........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby (ób) upełnomocnionej (ych)*

*do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędnych zasobów*

UWAGA !! Z treści zobowiązania winno wynikać w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
4. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

***UWAGA:***

***niniejszy formularz oświadczenia Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP.***

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP\***

Przystępując do postępowania udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na „**Dowożenie uczniów z terenu Gminy Nowe Miasto Lubawskie do Szkół oraz Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczych w Iławie w roku szkolnym 2018/2019”**. Nr sprawy: **RI.271.1.16.2018.ZP**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

oświadczamy zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, że:

**nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*

**należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.), łącznie z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu i siedziba** |
|  |  |
|  |  |

W załączeniu przekazuję następujące dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania pomiędzy mną a ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu: ………………………………………………………………….

*…………………...............................................................*

*Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*UWAGA1! \* Należy zakreślić właściwą odpowiedź*

*UWAGA 2! Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*