ZAŁACZNIKI

DO SIWZ

Załącznik nr 1 do SIWZ

**Opis zadań i tras**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr zadania/nr trasy** | **nazwa szkoły** | **ilość**  **dzieci** | **trasa**  **od - do** | **przystanki** | **miejscowość – liczba dzieci** | **przywóz/**  **odwóz** | **uwagi** |
| I/1 | ZSP Dobrzyca i  Gimnazjum Dobrzyca | 44 | Polskie Olędry -Dobrzyca | **Polskie Olędry 84**  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 628542P)  **Polskie Olędry – Cegielnia** (skrzyżowanie z dr. 628522P)  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 5145P)  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 5147P)  **Polskie Olędry** (posesja 49 )  **Polskie Olędry** ( posesja 69)  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 4321P)  **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa)  **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska ( nr 69 przedszkole Nowy Świat) | Polskie Olędry- 44 | Przywóz |  |
| I/2 | ZSP Dobrzyca  (przedszkole i I-V) | 32 | Dobrzyca-  Polskie Olędry | **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska (nr 69 przedszkole Nowy Świat  **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa)  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 4321P)  **Polskie Olędry 84**  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 628542P)  **Polskie Olędry – Cegielnia**  (skrzyżowanie z dr. 628522P  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 5147P)  **Polskie Olędry** (posesja 49 )  **Polskie Olędry** ( posesja 69)  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 4321P) | Polskie Olędry - 32 | Odwóz |  |
| I/3 | ZSP Dobrzyca ( VI-VIII) i  Gimnazjum Dobrzyca | 12 | Dobrzyca-  Polskie Olędry | **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska (nr 69 przedszkole Nowy Świat )  **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa)  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 4321P)  **Polskie Olędry 84**  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 628542P)  **Polskie Olędry – Cegielnia**  (skrzyżowanie z dr. 628522P)  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 5147P)  **Polskie Olędry** (posesja 49 )  **Polskie Olędry** ( posesja 69)  **Polskie Olędry** (skrzyżowanie z dr. 4321P) | Polskie Olędry - 12 | Odwóz |  |
| II/1 | ZSP Dobrzyca i  Gimnazjum Dobrzyca | 55 | Karminiec- Dobrzyca | **Karminiec** (skrzyż z dr. 5149)  **Gustawów** (k/figury)  **Karminek**  **Karminek** skrzyż. Gustawów  **Karmin** szkoła  **Sośnica** Kaczyniec (skrzyż. z dr. 4374P)  **Sośnica** (posesja nr 53)  **Sośniczka (**posesja nr 2 krzyżówka (Izbiczno-Dobrzyca)  **Sośnica** ( posesja nr 1)  **Sośniczka** posesja (nr 14 sala)  **Izbiczno** k/Sali (skrzyż. z dr. 4173P)  **Izbiczno** (posesja nr 7)  **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska (posesja nr 73 Izbiczno k/lasu)  **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska (nr 69 Nowy Świat – przedszkole)  **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa) | Karminiec 2 +4\*  Gustawów 3\*  Karminek 2\*  Karmin 3  Sośnica 11  Sośniczka 6  Izbiczno 33  \*wysiadają w Karminie | Przywóz |  |
| II/2 | ZSP Dobrzyca (p-IV) i | 20 | Dobrzyca –  Karminiec | **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa)  **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska (nr 69 Nowy Świat – przedszkole)  **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska (posesja nr 73 Izbiczno k/lasu)  **Izbiczno** (posesja nr 7)  **Izbiczno** k/Sali (skrzyż. z dr. 4173P)  **Sośniczka** posesja (nr 14 sala)  **Sośniczka (**posesja nr 2 krzyżówka (Izbiczno-Dobrzyca)  **Sośnica** (posesja 5)  **Sośnica** k/sklepu (skrzyż. z dr. 4321P)  **Sośniczka (**posesja nr 2 krzyżówka (Izbiczno-Dobrzyca)  **Sośnica** (posesja nr 53)  **Sośnica** Kaczyniec (skrzyż. z dr. 4374P)  **Karmin szkoła**  **Karminek** skrzyż. Gustawów  **Gustawów** (k/figury)  **Karminiec** (skrzyż z dr. 5149) | Karminiec 1\*  Gustawów 2\*  Karminek 2\*  Sośnica 4  Sośniczka 3  Izbiczno 13  \*wsiadają w Karminie | Odwóz |  |
| II/3 | ZSP Dobrzyca i  Gimnazjum Dobrzyca | 35 | Dobrzyca –  Karminiec | **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa)  **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska (nr 69 Nowy Świat – przedszkole)  **Dobrzyca** ul. Krotoszyńska (posesja nr 73 Izbiczno k/lasu)  **Izbiczno** (posesja nr 7)  **Izbiczno** k/Sali (skrzyż. z dr. 4173P)  **Sośniczka** posesja (nr 14 sala)  **Sośniczka (**posesja nr 2 krzyżówka (Izbiczno-Dobrzyca)  **Sośnica** (posesja 5)  **Sośnica** k/sklepu (skrzyż. z dr. 4321P)  **Sośniczka (**posesja nr 2 krzyżówka (Izbiczno-Dobrzyca)  **Sośnica** (posesja nr 53)  **Sośnica** Kaczyniec (skrzyż. z dr. 4374P)  **Karmin szkoła**  **Gustawów** (k/figury)  **Karminiec** (skrzyż z dr. 5149) | Karminiec 2+3\*  Gustawów 1\*  Karmin 3  Sośnica 7  Sośniczka 3  Izbiczno 20  \*wsiadają w Karminie | Odwóz |  |
| III/1 | Gimnazjum Dobrzyca | 12 | Koźminiec- Dobrzyca | **Koźminiec** (skrzyżowanie z dr. 5148P)  **Koźminiec** (sala wiejska)  **Koźminiec** (posesja nr 115)  **Izbiczno** (skrzyżowanie z dr. 4173P)  **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa) | Izbiczno 1\*  Koźminiec 12  \*jedzie do Koźmińca | Przywóz |  |
| **III/2** | Gimnazjum Dobrzyca | 12 | Dobrzyca  -Koźminiec | **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa)  **Izbiczno** (skrzyżowanie z dr. 4173P)  **Koźminiec** (posesja nr 115)  **Koźminiec** (sala wiejska)  **Koźminiec** (skrzyżowanie z dr. 5148P) | Koźminiec 12  Izbiczno 1\*  \*jedzie z Koźmińca | Odwóz |  |
| **IV/1** | Gimnazjum Dobrzyca | 8 | Ruda-  Dobrzyca | **Ruda** (posesja nr 6)  **Lutynia** szkoła  **Fabianów** ul. Pleszewska (skrzyżowanie z dr. 4174P)  **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa) | Ruda 2+6\*  Lutynia – 2  Fabianów 2  \*wysiadają w Lutyni | Przywóz |  |
| **IV/2** | Gimnazjum Dobrzyca | 8 | Dobrzyca -  Ruda | **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa)  **Fabianów** ul. Pleszewska (skrzyżowanie z dr. 4174P)  **Lutynia** szkoła  **Ruda** (posesja nr 6) | Fabianów -2  Lutynia -2+6\*  Ruda – 2  \*wsiadają w Lutyni | Odwóz |  |
| V/1 | Gimnazjum Dobrzyca | 8 | Galew  Dobrzyca | **Galew** (skrzyżowanie z dr. 4172P)  **Trzebin** (skrzyżowanie z dr. 4322P) posesja 23  **Trzebin** (k.dworku)  **Trzebin** (nr 4 dawniej PKS)  **Dobrzyca** ul. Parkowa nr 19  **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa) | Galew- 6  Trzebin – 2 | Przywóz |  |
| V/2 | Gimnazjum Dobrzyca | 8 | Dobrzyca - Galew | **Dobrzyca** ul. Szkolna (hala sportowa)  **Dobrzyca** ul. Parkowa nr 19  **Trzebin** (nr 4 dawniej PKS)  **Trzebin** (k/dworku)  **Trzebin** (skrzyżowanie z dr. 4322P) posesja 23  **Galew** (skrzyżowanie z dr. 4172P) | Galew- 6  Trzebin – 2 | Odwóz |  |
| VI/1 | ZSS Pleszew | ok.14 | Trzebin  Polskie Olędry  Fabianów  Lutynia  Izbiczno  Koźminiec  Karminek  Karmin  Czarnuszka  Pleszew | Wg listy i miejsc zamieszkania uczniów po zaktualizowaniu listy przez szkołę |  | Przywóz |  |
| VI/2 | ZSS Pleszew | ok. 14 | Pleszew  Czarnuszka  Karmin  Karminek  Koźminiec  Izbiczno  Lutynia  Fabianów  Polskie Olędry  Trzebin | Wg listy i miejsc zamieszkania uczniów po zaktualizowaniu listy przez szkołę |  | Odwóz |  |
| VII/1 | ZSP Karmin, Lutynia | 23 | Czarnuszka -Lutynia | **Czarnuszka** wieś (posesja nr 5)  **Czarnuszka** PGR (posesja nr 18a)  **Karmin** szkoła  **Sośnica (** skrzyżowanie z dr. 4324P)  **Sośnica** (posesja nr 53)  **Sośniczka** posesja nr 2  **Sośnica** (posesja nr 5)  **Sośnica (** skrzyżowanie z dr. 4324P  **Sośnica**  (posesja nr 25))  **Lutynia** (szkoła) | Czarnuszka – 5+5\*  Sośnica - 18  \*wysiadają w Karminie | Przywóz |  |
| VII/2 | ZSP Karmin | 23 | Lutynia -  Czarnuszka | **Lutynia** szkoła  **Sośnica**  (posesja nr 25))  **Sośnica (** skrzyżowanie z dr. 4321P)  **Sośnica** (posesja nr 5)  **Sośniczka** (posesja nr 2)  **Sośnica** (posesja nr 53)  **Sośnica (** skrzyżowanie z dr. 4324P **Karmin** szkoła  **Czarnuszka** PGR (posesja nr 18a)  **Czarnuszka** wieś ( posesja nr 5) | Czarnuszka – 5+5\*  Sośnica - 18  \*wysiadają w Karminie | Odwóz |  |

Załącznik nr 2 do SIWZ

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTOWY - WZÓR**

**Gmina Dobrzyca**

**ul. Rynek 14**

**63-330 Dobrzyca**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019***

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2. **OŚWIADCZAMY,** że:

* zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania,
* w przypadku zatrudnienia podwykonawców, odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną,
* zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
* w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
* akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik nr 9 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* oświadczamy,że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem1), małym przedsiębiorstwem1), średnim przedsiębiorstwem1).

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

*Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

1)niepotrzebne skreślić

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi   
   w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za cenę:

ZADANIE NR I/1

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR I/2

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR I/3

wartość brutto .......................................... zł

**RAZEM ZADANIE NR I**

**wartość brutto .......................................... zł**

(słownie złotych ........................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

SUMA UBEZPIECZENIA NNW (Następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów) pojazdów, którymi będzie realizowane zadanie I: …………………………… zł

ZADANIE NR II/1

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR II/2

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR II/3

wartość brutto .......................................... zł

**RAZEM ZADANIE NR II**

**wartość brutto .......................................... zł**

(słownie złotych ........................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

SUMA UBEZPIECZENIA NNW (Następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów) pojazdów, którymi będzie realizowane zadanie II: …………………………… zł

ZADANIE NR III/1

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR III/2

wartość brutto .......................................... zł

**RAZEM ZADANIE NR III**

**wartość brutto .......................................... zł**

(słownie złotych ........................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

SUMA UBEZPIECZENIA NNW (Następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów) pojazdów, którymi będzie realizowane zadanie III: ………………………… zł

ZADANIE NR IV/1

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR IV/2

wartość brutto .......................................... zł

**RAZEM ZADANIE NR IV**

**wartość brutto .......................................... zł**

(słownie złotych ........................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

SUMA UBEZPIECZENIA NNW (Następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów) pojazdów, którymi będzie realizowane zadanie IV: ………………………… zł

ZADANIE NR V/1

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR V/2

wartość brutto .......................................... zł

**RAZEM ZADANIE NR V**

**wartość brutto .......................................... zł**

(słownie złotych ........................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

SUMA UBEZPIECZENIA NNW (Następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów) pojazdów, którymi będzie realizowane zadanie V: …………………………… zł

ZADANIE NR VI/1

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR VI/2

**RAZEM ZADANIE NR VI**

**wartość brutto .......................................... zł**

(słownie złotych ........................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

SUMA UBEZPIECZENIA NNW (Następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów) pojazdów, którymi będzie realizowane zadanie VI: ………………………… zł

ZADANIE NR VII/1

wartość brutto .......................................... zł

ZADANIE NR VII/2

wartość brutto .......................................... zł

**ZADANIE NR VII**

**wartość brutto .......................................... zł**

(słownie złotych ........................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

SUMA UBEZPIECZENIA NNW (Następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów) pojazdów, którymi będzie realizowane zadanie VII: ………………………… zł

1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

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

*ZAMIERZAMY powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy  (wpisać firmę podwykonawcy) | Części zamówienia powierzone do wykonania  (wpisać część zamówienia, która będzie powierzona podwykonawcy) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.
3. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
5. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (wzór umowy – załącznik nr 9 do SIWZ) i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
7. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy wskazać wszystkie załączniki do oferty)*

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

###### Załącznik nr 3 do SIWZ

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)*

FORMULARZ CENOWY - wzór

***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Ilość dni** | **Cena netto**  **za 1 dzień** | **Wartość netto**  *kol.2 x kol.3* | **Podatek VAT**  *kol. 4 x .... %\** | **Wartość brutto**  *kol.4 + kol.5* |
|
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| **ZADANIE I w tym:** | **184** |  |  |  |  |
| ZADANIE NR I/1 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR I/2 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR I/3 | 184 |  |  |  |  |
| **ZADANIE II w tym:** | **184** |  |  |  |  |
| ZADANIE NR II/1 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR II/2 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR II/3 | 184 |  |  |  |  |
| **ZADANIE III w tym:** | **184** |  |  |  |  |
| ZADANIE NR III/1 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR III/2 | 184 |  |  |  |  |
| **ZADANIE IV w tym:** | **184** |  |  |  |  |
| ZADANIE NR IV/1 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR IV/2 | 184 |  |  |  |  |
| **ZADANIE V w tym:** | **184** |  |  |  |  |
| ZADANIE NR V/1 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR V/2 | 184 |  |  |  |  |
| **ZADANIE VI w tym:** | **184** |  |  |  |  |
| ZADANIE NR VI/1 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR VI/2 | 184 |  |  |  |  |
| **ZADANIE VII w tym:** | **184** |  |  |  |  |
| ZADANIE NR VII/1 | 184 |  |  |  |  |
| ZADANIE NR VII/2 | 184 |  |  |  |  |
| **RAZEM :** | | |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*\* Należy wpisać stawkę VAT zgodną z obowiązującymi przepisami na dzień otwarcia ofert.*

Załącznik nr 4a do SIWZ

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

………………………………………………………………………………

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019*** prowadzonego przez Gminę Dobrzycaoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SIWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

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

..……………………………………………………………….………………………………, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………. (*wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Załącznik nr 4b do SIWZ

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

………………………………………………………………………………

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019*** prowadzonego przez Gminę Dobrzycaoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. *Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 ustawy Pzp.*
2. *Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1ustawy Pzp*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Załącznik nr 5 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa podmiotu oddającego potencjał)* | **ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia - Wzór** |

Działając na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) oświadczam/y, że zobowiązuje/my się do oddania swoich zasobów:

…………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu: zdolności technicznej, zdolności zawodowej, sytuacji ekonomicznej, sytuacji finansowej)*

do dyspozycji wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: ***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019*** celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis zawarty jest   pkt.7 SIWZ.

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:

…………………………………………………………………………………………………

4) Informacja, czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wykazane zdolności dotyczą?

(*Tak/Nie)*

…………………………………………………………………………………………………

..…………………………………………………………

miejscowość, data

………………………………………..

podpis osoby/osób upoważnionych

do występowania w imieniu

podmiotu trzeciego\*

*\** pożądany czytelny podpis lub podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem

**UWAGA!**

*Zamiast niniejszego wzoru można przedstawić inny dokument, który określa w szczególności:*

*a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,*

*b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu*

*zamówienia publicznego,*

*c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,*

*d) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału*

*w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,*

*zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wykazane zdolności dotyczą.*

Załącznik nr 6 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innym uczestnikiem postępowania - Wzór** |

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019***

w imieniu Wykonawcy:

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

informuję, że:

\*nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp

\*należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp z następującym podmiotem/następującymi podmiotami będącym uczestnikiem niniejszego postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7 do SIWZ

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO DOSTĘPNEGO WYKONAWCY**

**W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019***

***OŚWIADCZA*** *,* że

**dysponuje** odpowiednimi pojazdami przystosowanymi do przewozu uczniów, posiadającymi wystarczalną ilość miejsc oraz aktualne badania techniczne, a ich stan techniczny nie budzi zastrzeżeń.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marka i model pojazdu | Ilość miejsc siedzących | Rok produkcji |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Zamawiający wymaga na 2 dni przed podpisaniem umowy z Wykonawcą dostarczenie kserokopii aktualnych przeglądów technicznych oraz kserokopie dokumentów własności pojazdów lub posiadania prawa do korzystania na podstawie umowy leasingu.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

Załącznik nr 8 do SIWZ

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.

***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019***

zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

Załącznik nr 10 do SIWZ

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**WYKAZ OSÓB**

**biorących udział w realizacji zamówienia**

***Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli na terenie Gminy Dobrzyca i do Zespołu Szkół Specjalnych w Pleszewie w roku szkolnym 2018/2019***

1.Osoby uprawnione do przewozu osób\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Uprawnienia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Zamawiający wymaga dostarczenia* ***na 2 dni przed podpisaniem umowy*** *z Wykonawcą dostarczenia dokumentów potwierdzających uprawnia wykazanych w wykazie osób*

2. Osoby pełnoletnie, które będą sprawowały opiekę nad uczniami podczas dowożenia i odwożenia\*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Zgodnie z SIWZ Zamawiający wymaga od wykonawcy dysponowanie odpowiednią ilością pełnoletnich opiekunów posiadających przeszkolenie z zakresu BHP oraz odpowiednią ilością kierowców z wymaganymi uprawnieniami i kwalifikacjami zawodowymi, umożliwiającymi realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)