Załącznik nr 1 do SIWZ

**Opis dowozu do szkół i przedszkoli na terenie gminy Dobrzyca**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer zadania/nazwa szkoły | Ilość dzieci | trasa od - do | Przystanki | przywóz dzieci z miejscowości - ilość | Godzina przywozu do szkoły | Godzina odwozu ze szkoły |
| **I/**  **Zespół Szkół Publicznych w Dobrzycy** | **95** | Sośnica – Dobrzyca (hala sportowa) | Sośnica | 15 | 7:40 | 13:15  14:30 |
| Karminiec |  |
| Gustawów |  |
| Karminek |  |
| Karmin |  |
| Sośniczka | 6 |
| Izbiczno | 34 |
| Dobrzyca (Nowy Świat) | 40 |
| Dobrzyca (hala sportowa) |  |
|  |  |
| **46** | Polskie Olędry - Dobrzyca (hala sportowa | Polskie Olędry | 46 | 7:50 | 13:15  14:25 |
| Dobrzyca (Nowy Świat) wysiadają przedszkolaki |  |
| **II/**  **Zespół Szkół Publicznych w Karminie** | **12** | Karminiec-Karmin | Karminiec | 5 | 7:19 | 13;35  14:50 |
| Gustawów | 4 |
| Karminek | 3 |
| Karmin |  |
|  |  |
|  |  |
| **7** | Czarnuszka - Koźminiec | Czarnuszka | 5 | 7:31  7:49 | 13;25  14:40 |
| Trzebowa | 2 |
| 13:07  14:22 |
| **III/**  **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lutyni** | **61** | Czarnuszka - Lutynia | Czarnuszka | 5 | 7:40 | 13:15  14:30 |
| Sośnica | 26 |
| Fabianów | 30 |
| Lutynia |  |
|  | **221** |  |  |  |  |  |

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.:

***Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do szkół na terenie Gminy Dobrzyca na rok szkolny 2019/2020***

**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**

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

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

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

Na dowód załączam kopię polisy potwierdzającej wysokość sumy ubezpieczenia NNW.

**ZADANIE NR II**

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

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

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

Na dowód załączam kopię polisy potwierdzającej wysokość sumy ubezpieczenia NNW.

**ZADANIE NR III**

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

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

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

Na dowód załączam kopię polisy potwierdzającej wysokość sumy ubezpieczenia NNW.

**RAZEM**

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

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

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wypełniłem/wypełniłam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

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

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

###### Załącznik nr 3 do SIWZ

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)*

FORMULARZ CENOWY - wzór

***Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do szkół na terenie Gminy Dobrzyca na rok szkolny 2019/2020***

**Zadanie nr I:** Zakup biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do Zespołu Szkół Publicznych w Dobrzycy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Ilość biletów** | **cena netto za 1 bilet miesięczny** | **Wartość netto**  *kol.2 x kol.3* |
|
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| Sośnica | 15 |  |  |
| Sośniczka | 6 |  |  |
| Izbiczno | 34 |  |  |
| Dobrzyca- Nowy Świat | 40 |  |  |
| Polskie Olędry | 46 |  |  |
| **RAZEM :** | | |  |

wartość netto x 10 miesięcy = .............................................zł

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

podatek VAT w wysokości ................% tj. ............................... zł

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

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

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

**Zadanie nr II:** Zakup biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do Zespołu Szkół Publicznych w Karminie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Ilość biletów** | **Cena brutto za 1 bilet miesięczny** | **Wartość brutto**  *kol.2 x kol.3* |
|
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| Czarnuszka | 6 |  |  |
| Trzebowa | 2 |  |  |
| Karminiec | 5 |  |  |
| Gustawów | 3 |  |  |
| Karminek | 3 |  |  |
| **RAZEM :** | | |  |

wartość netto x 10 miesięcy = .............................................zł

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

podatek VAT w wysokości ................% tj. ............................... zł

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

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

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

**Zadanie nr III:** zakup biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do Zespołu Szkół Szkolno-Przedszkolnego w Lutyni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Ilość biletów** | **Cena brutto za 1 bilet miesięczny** | **Wartość brutto**  *kol.2 x kol.3* |
|
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| Czarnuszka | 5 |  |  |
| Sośnica | 26 |  |  |
| Fabianów | 30 |  |  |
| **RAZEM :** | | |  |

wartość netto x 10 miesięcy = .............................................zł

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

podatek VAT w wysokości ................% tj. ............................... zł

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

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

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

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

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

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. ***Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do szkół na terenie Gminy Dobrzyca na rok szkolny 2019/2020*** 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. ***Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do szkół na terenie Gminy Dobrzyca na rok szkolny 2019/2020*** 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 1 ustawy 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 2018r. poz. 1986 ze 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.: ***Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do szkół na terenie Gminy Dobrzyca na rok szkolny 2019/2020*** celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis zawarty jest   rozdziale V 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 dotycz*

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.:

***Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do szkół na terenie Gminy Dobrzyca na rok szkolny 2019/2020***

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 ZREALIZOWANYCH ZADAŃ POTWIERDZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do szkół na terenie Gminy Dobrzyca na rok szkolny 2019/2020***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Podmiot zadania (umowy)*** | ***Wartość zadania*** | ***Termin wykonania*** |
|  |  |  |  |

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

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

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

Załącznik nr 8 do SIWZ

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na :

***Zakup imiennych biletów miesięcznych dla uczniów dowożonych do szkół na terenie Gminy Dobrzyca na rok szkolny 2019/2020***

Oświadczamy, że:

w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej oraz zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, zobowiązujemy się do uzyskania lub zmiany zezwoleń na wykonywanie regularnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na trasach, na których przewiduje zatrzymanie się autobusów na przystankach podanych przez Zamawiającego przed początkiem roku szkolnego 2019/2020, tj. przed 02.09.2019 r.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli w ramach oferty nie są przedstawiane dane osobowe inne niż bezpośrednio dotyczące wykonawcy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, proszę skreślić zapis pkt 9. [↑](#footnote-ref-2)