**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Zamawiający:**

***Miasto i Gmina Gołańcz***

***reprezentowana przez***

***p. Mieczysława Durskiego – Burmistrza Miasta i Gminy Gołańcz***

***ul. Dr. P. Kowalika 2***

***62 – 130 Gołańcz***

***tel.( 067 ) 261 59 11 , fax ( 067 ) 261 59 11***

***województwo wielkopolskie***

***powiat wągrowiecki***

[www.bip.golancz.pl](http://www.bip.golancz.pl/)

*NIP : 766-19-75-765*

Oznaczenie sprawy: ZP.271.8.2016

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ……………………………………………………………………………………………….

Siedziba………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faks ……………………………………………………………………………………..

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………..

nr NIP ………………………………………….…………………………………………………….

nr REGON ……………………………………….………………………………………………….

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Nr faksu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

Ja /my/ niżej podpisany/i/ składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez: **Miasto i Gminę Gołańcz** **pn.: Dowozy szkolne kursami zamkniętymi do placówek oświatowych** oferujemy wykonywanie usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, za niżej wymienioną cenę:

**ZADANIE NR 1** - Dowozy szkolne do placówek oświatowych podległych pod Miasto i Gminę Gołańcz\*

**Wartość oferty brutto wynosi: .............................................................................................zł**

słownie zł :...........................................................................................................................................

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

**ZADANIE NR 2** -Dowóz osób niepełnosprawnych do placówek oświatowych\*

**Wartość oferty brutto wynosi: .........................................................................................zł**

słownie zł :...........................................................................................................................................

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

 *(\*niepotrzebne skreślić)*

**OŚWIADCZAM/Y/, ŻE:**

1. zapoznałem/liśmy/ się z warunkami przystąpienia do przetargu określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnień do SIWZ jej modyfikacji – nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty;
2. sprzęt, urządzenia, które przeznaczamy/y/ do realizacji zamówienia są sprawne techniczne, posiadają aktualne przeglądy techniczne;
3. uważam/y/ się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych, tzn. przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. załączony do specyfikacji projekt umowy został przez /ze mnie/ nas zaakceptowany, zobowiązuję/emy/ się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*,

7. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,

8. na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych: [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji] / [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, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.]\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
|  |  | Od | Do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9. [Usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami]. [Następujące elementy usługi objęte zamówieniem zamierzamy powierzyć podwykonawcom]\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia jaką zamierzam/y podzlecić podwykonawcom | Firma podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

10. Oferta została złożona na ........ stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ............ do nr ..............

11. Do oferty dołączamy następujące dokumenty: …………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

*..........................., dnia ..................2016r.*

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

(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela wykonawcy )

*Niepotrzebne skreślić*

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Zamawiający:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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. **Dowozy szkolne kursami zamkniętymi do placówek oświatowych**  prowadzonego przez Miasto i Gminę Gołańczoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  rozdziale VI ust. 2 i 4 SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w  rozdziale VI ust. 2 i 4 SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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. **Dowozy szkolne kursami zamkniętymi do placówek oświatowych** prowadzonego przez Miasto i Gminę Gołańcz*),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE 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 pkt. 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

### Załącznik nr 6 do SIWZ

**WYKAZ TABORU**

 **przewidzianego do wykonania zadania**

**Część I zamówienia –** Dowozy szkolne do placówek oświatowych podległych pod miasto i gminę Gołańcz**\***

**Część II Zamówienia -** Dowóz osób niepełnosprawnych do placówek oświatowych **\***

*(\*niepotrzebne skreślić)*

*Uwaga: Wykaz należy złożyć odrębnie dla części I i części II*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka/typ pojazdu** | **ilość miejsc** | **rok produkcji** | **Nr rejestracyjny** | **Podstawa dysponowania zasobem (forma własności taboru)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. ……………………………………….
	2. ……………………………………….

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

 (podpis)

# *WYKAZ USŁUG*

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający

Miasto i Gmina Gołańcz

Ul. Dr P. Kowalika 2

 62- 130 Gołańcz

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych w ciągu ostatnich trzech lat usług**

**w zakresie dowozów kursami zamkniętymi dzieci do placówek oświatowych z podaniem ich wartości, dat wykonania oraz Zleceniodawców.** (dotyczy zadania nr 1 i 2)

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia* | *Całkowita**wartość brutto**usługi**w PLN (zrealizowanej)* | *Termin realizacji*  | *Nazwa Zleceniodawcy* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data**rozpoczęcia* | *Data**zakończenia* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.**

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . 2016 r. ............................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki

 **Załącznik nr 8 do SIWZ**

**INFORMACJA**

**Dotycząca grupy kapitałowej**

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :**

Składając ofertę na :

**Dowozy szkolne kursami zamkniętymi do placówek oświatowych**

Oświadczam, że **nie należę / reprezentowany przeze mnie podmiot nie należy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634 z późn. zm.).\*

Oświadczam, że **należę / reprezentowany przeze mnie podmiot należy do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634 z późn. zm.) do której należą także następujące podmioty\*:

1. …………………………………………………. ;

2. …………………………………………………. ;

3. …………………………………………………. ;

4. …………………………………………………. ;

**\* niepotrzebne skreślić**

.......................... dnia ...............r

 ........................................ ( uprawniony przedstawiciel wykonawcy)