**Znak: GIR.271.1.6.2021 Załącznik nr 2 do SWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów) ........................................................................................................

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

siedziba Wykonawcy (-ów) ......................................................................................................

adres Wykonawcy (-ów) ...........................................................................................................

nr tel. .................................................... e- mail. ......................................................................

REGON: ........................................................... NIP: ................................................................

Zamawiający:

**Gmina Kochanowice**

**ul. Wolności 5, 42-713 Kochanowice**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym

w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji pn.: **„Zakup środka transportu do przewozu osób niepełnosprawnych na rzecz gminy Kochanowice”** oświadczamy, iż oferujemy wykonanie zamówienia:

za **cenę brutto (cena oferty)**: ………………...................................................................zł

słownie: ...........................................................................................................................

Stawka podatku VAT …..%

1. Oferujemy dostawę autobusu o parametrach technicznych zgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia ………………………………………………………………………

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

*(****marka/producent, typ samochodu, model, rok produkcji****)*

1. Oświadczamy, że oferujemy następujący termin realizacji zamówienia: **......... dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.**
2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia, zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
5. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od dnia otwarcia ofert.
6. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
8. Zamówienie zrealizujemy sami\*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:

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

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

*(zakres powierzonych prac)*

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb zamówienia jest następujący:

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

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowa   
   z Zamawiającym zostanie podpisana przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Wpisać imię i nazwisko osoby, która będzie podpisywała umowę)*

11. Oświadczamy, że Wykonawca jest:

a) mikroprzedsiębiorstwem

b) małym przedsiębiorstwem

c) średnim przedsiębiorstwem.

d) jednoosobową działalnością gospodarczą

e) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

f) innym rodzajem........................................................\*\*

12. Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku   
podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług   
(Dz. U. z 2021 r. poz. 685, ze zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W związku z wystąpieniem takiego przypadku w ofercie, wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego; TAK / NIE\*

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; ...............................................................(nazwa – rodzaj)

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; ......................................................... (wartość netto)

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie; ............................ (wskazanie stawki VAT).

13. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy (Projektem umowy), stanowiącym Załącznik nr 9 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia,   
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*

15. Oferta została złożona na ..... . . zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ... . .. do nr ………

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1/ ................................................................................

2/ .................................................................................

3/ .................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021roku

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

(podpis osoby/osób uprawnionej/-ych

lub upoważnionej przez Wykonawcę)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe zakreślić

\*\*\* 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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)..

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym,***

***podpisem zaufanym lub podpisem osobisty.***

## Znak: GIR.271.1.6.2021 Załącznik nr 8 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ DOSTAW** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji pn.:

**„Zakup środka transportu do przewozu osób niepełnosprawnych na rzecz gminy Kochanowice”.**

oświadczamy, że wykazujemy się wiedzą i doświadczeniem, polegającymi na wykonaniu,   
a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw,   
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie następujących dostaw, odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Wartość dostawy brutto  (PLN) | Odbiorca dostawy | Data wykonania dostawy | |
| Rozpoczęcie  (dd/mm/rr) | Zakończenie  (dd/mm/rr) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Do wykazu dostaw należy dołączyć dowody dotyczące najważniejszych dostaw, określające, czy dostawy te są wykonywane lub zostały wykonane należycie.**

dnia 2021 roku

*(podpis Wykonawcy)*

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

## Znak: GIR.271.1.6.2021 Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **ZOBOWIĄZANIE**  **do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania**  **z nich przy wykonywaniu zamówienia** |

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

*(nazwa i adres Wykonawcy – podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

## Zobowiązuję /-my się do oddania na rzecz

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

## do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.:

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

*(rodzaj udostępnianych zasobów)*

## do realizacji zamówienia pn.:

**„Zakup środka transportu do przewozu osób niepełnosprawnych na rzecz gminy Kochanowice”**

*(nazwa zadania)*

**na okres:** …………………………………….

*(okres na jaki udostępniane są zasoby)*

## w zakresie powierzonych do wykonania

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

*(wskazać rodzaj i zakres powierzonych czynności / robót)*

dnia 2021 roku

*(podpis Wykonawcy oddającego*

*do dyspozycji zasoby)*

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

## Znak: GIR.271.1.6.2021 Załącznik nr 7 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **INFORMACJA**  **o przynależności do grupy kapitałowej** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji pn.:

**„Zakup środka transportu do przewozu osób niepełnosprawnych na rzecz gminy Kochanowice”.**

zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy informuję, że **należę**\* **/ nie należę** do grupy kapitałowej.

\* składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. O Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

dnia 2021 roku

*(podpis Wykonawcy)*

**\* niepotrzebne skreślić**

Uwaga:

**Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

## Znak: GIR.271.1.6.2021 Załącznik nr 11 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | ***Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,***  ***składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp*** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji pn.:

**„Zakup środka transportu do przewozu osób niepełnosprawnych na rzecz gminy Kochanowice”**

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) oświadczamy, że następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres wykonywanych robót budowlanych, dostaw lub usług** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| (…) |  |  |

dnia 2021 roku

*(podpis Wykonawcy)*

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***