**ZPI.271.2.13.2024 Załącznik nr 1**

**Formularz oferty**

**na**

**,,USŁUGI TRANSPORTOWE W ZAKRESIE DOWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU GMINY ZELÓW DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2024/2025”**

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Zamawiający: tel.: (0-44) 634 10 00,**

**Gmina Zelów fax.: (0-44) 634 13 41**

reprezentowana przez

**p. Tomasza Jachymka – Burmistrza Zelowa**

**Adres Urzędu Miejskiego:**

**ul. Żeromskiego 23**

**97-425 Zelów**

województwo łódzkie

2. WYKONAWCA: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
|  |  |  |

2.1. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

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

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

* 1. zapoznałem (zapoznaliśmy) się z treścią SWZ dla poszczególnych części zamówienia i nie wnoszę do niej uwag,
  2. gwarantuję (gwarantujemy) wykonanie poszczególnych części niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz jej modyfikacji, dokonałem wizji w terenie i akceptuję panujące na nim warunki
  3. celem porównania ofert Wykonawca złoży ofertę cenową wedle poniższego wzoru:

**Część I: Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Zelów do III Liceum Ogólnokształcącego im. Adama Mickiewicza w Bełchatowie i Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Bełchatowie wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu.**

Jeżeli Wykonawca nie składa oferty na daną część zamówienia publicznego powinien przekreślić daną tabelę lub pozostawić ją niewypełnioną \*

\* niepotrzebne skreślić

Cena za 1 dzień dowozu porannego (33,3 km) i 1 dzień odwozu popołudniowego (32,6 km) wraz z opieką (ryczałtowo):

1. netto:…………………………………………zł (słownie:………………………………………………………………………………….)

stawka podatku VAT…………………………………… Wartość podatku VAT ………………………………… zł

1. brutto:……………………………………………(słownie…………………………………………………………………………………)

Cena za 1 dzień odwozu południowego (19,5 km) wraz z opieką (ryczałtowo):

1. netto:…………………………………………zł (słownie:………………………………………………………………………………….)

stawka podatku VAT…………………………………… Wartość podatku VAT ………………………………… zł

1. brutto:……………………………………………(słownie…………………………………………………………………………………)

Łączna wartość usługi netto: …………………………. zł (jeden dzień dowozu i 2 odwozów netto x średnio 20 dni w miesiącu x 10 miesięcy).

**Łączna wartość usługi brutto: …………………………………………………………………………………………………**

**Spełniam kryterium czas podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii do 40 min.:**

**a) tak\***

**b) nie\***

\* - niepotrzebne skreślić

**Część II: Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Zelów do Centrum Edukacyjno- Rehabilitacyjnego „Szansa” w Piotrkowie Trybunalskim wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu.**

Jeżeli Wykonawca nie składa oferty na daną część zamówienia publicznego powinien przekreślić daną tabelę lub pozostawić ją niewypełnioną \*

\* niepotrzebne skreślić

Cena za 1 dzień dowozu wraz z opieką (ryczałtowo):

1. netto:…………………………………………zł (słownie:…………………………………………………………………………….zł)

stawka podatku VAT…………………………………… Wartość podatku VAT ………………………………… zł

1. brutto:……………………………………………(słownie…………………………………………………………………………zł)

Łączna wartość usługi netto: …………………………. zł (jeden dzień dowozu netto x średnio 20 dni   
w miesiącu x 10 miesięcy).

**Łączna wartość usługi brutto: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Spełniam kryterium czas podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii do 40 min.:**

**a) tak\***

**b) nie\***

\* - niepotrzebne skreślić

**Część III: Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Zelów do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Łasku wraz z zapewnieniem opieki podczas dowozu.**

Jeżeli Wykonawca nie składa oferty na daną część zamówienia publicznego powinien przekreślić daną tabelę lub pozostawić ją niewypełnioną \*

\* niepotrzebne skreślić

Cena za 1 dzień dowozu wraz z opieką (ryczałtowo):

1. netto:…………………………………………zł (słownie:……………………………………………………………………………zł)

stawka podatku VAT…………………………………… Wartość podatku VAT ………………………………… zł

1. brutto:……………………………………………(słownie……………………………………………………………………………zł)

Łączna wartość usługi netto: …………………………. zł (jeden dzień dowozu netto x średnio 20 dni   
w miesiącu x 10 miesięcy).

**Łączna wartość usługi brutto: …………………………………………………………………………………………………………**

**Spełniam kryterium czas podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii do 40 min.:**

**a) tak\***

**b) nie\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

1. cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia oraz podatki obowiązujące na terenie Polski, w tym podatek VAT i została wyliczona w oparciu o opis podany w SWZ,
2. oferowany termin wykonania niniejszego zamówienia - **od 2 września 2024 r.** **do** **27 czerwca 2025 r.**
3. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wszystkie zapisy SWZ,
5. akceptuję(emy) warunki płatności zgodnie z zapisami projektu umowy,
6. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń projektowe postanowienia umowy w Załączniku,
7. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
8. Oświadczam, że wybór oferty **będzie/nie będzie \*** prowadzić do powstaniau Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z art. 225 ustawy Pzp.

Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić   
do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. ................................................................................... (wypełnia Wykonawca)

1. Składam(y) niniejszą ofertę we **własnym imieniu** / **jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \***
2. Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
3. Oświadczam, że jestem (podkreślić odpowiednio jeżeli dotyczy):
4. Mikro przedsiębiorcą
5. Małym przedsiębiorcą
6. Średnim przedsiębiorcą
7. Prowadzę jednoosobową działalność
8. Osobą fizyczna nieprowadzącą działalności
9. wykonawcą z innych państw Unii Europejskiej,
10. wykonawcą z państw niebędących członkami Unii Europejskiej.
11. Wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie **stanowią / nie 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. |  |  |  |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*

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)

\* 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).

1. **Podpis(y): Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

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

Miejscowość i data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) oraz pieczęć

**\* niewłaściwe skreślić**