**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OFERTA**

Nazwa (imię i nazwisko) oraz adres (siedziba) Wykonawcy: ………………………………………………….

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

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

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………….

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

Faks: ………………………………… E-mail: …………………………………… …………………………

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu udzielanym w trybie przetargu nieograniczonego pn: **„na usługi transportowe dla uczestników Projektu: „Przedszkole pełne wyzwań”** składam(-y) niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za łączną cenę brutto (*suma pozycji od 1 do 10 poniższej tabeli w kolumnie „F”)* w kwocie …..……………..… zł (słownie: …………………………………………):
2. Tabela dot. wyjazdów

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wyjazdu | Trasa | Ilość wyjazdów | Cena brutto za wyjazd | Wartość brutto |
|
| *A* | *B* | *C* | *D* | *E* | *F=DxE* |
| 1. | W1 | Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn - Teatr Lalek w Olsztynie, ul. Bartosza Głowackiego 17, 11-041 Olsztyn - Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn | 2 |  |  |
| 2. | W2 | Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn - Teatr Lalek w Olsztynie, ul. Bartosza Głowackiego 17, 11-041 Olsztyn - Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn | 2 |  |  |
| 3. | W3 | Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn - Warmińsko – Mazurska Filharmonia im. Feliksa Nowowiejskiego w Olsztynie, ul. Bartosza Głowackiego 1, 10-447 Olsztyn - Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn | 2 |  |  |
| Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn – Warmińsko – Mazurska Filharmonia im. Feliksa Nowowiejskiego w Olsztynie, ul. Bartosza Głowackiego 1, 10-447 Olsztyn - Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn |  |  |
| 4. | W4 | Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn - Muzeum Warmii i Mazur w Olsztynie, ul. Zamkowa 2, 11-041 Olsztyn - Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn | 2 |  |  |
| 5. | W5 | Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn - Muzeum Warmii i Mazur w Olsztynie, ul. Zamkowa 2, 11-041 Olsztyn - Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn | 2 |  |  |
| 6. | W6 | Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn - Playschool w Olsztynie ul. Dąbrowszczaków 4/6,  10-539 Olsztyn - Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn | 2 |  |  |
| 7. | W7 | Przedszkole w Klebarku Wielkim - Playschool w Olsztynie ul. Dąbrowszczaków 4/6,  10-539 Olsztyn - Przedszkole w Klebarku Wielkim | 1 |  |  |
| 8. | W8 | Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn - Biblioteka Publiczna Miejska. Filia. Multicentrum, Bolesława Limanowskiego 8, 10-341 Olsztyn oraz Biblioteka Publiczna Miejska. Filia. Abecadło, Al. marsz. Józefa Piłsudskiego 16, 10-576 Olsztyn - Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn | 2 |  |  |
| 9. | W9 | Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn - Biblioteka Publiczna Miejska. Filia. Multicentrum, Bolesława Limanowskiego 8, 10-341 Olsztyn oraz Biblioteka Publiczna Miejska. Filia. Abecadło, Al. marsz. Józefa Piłsudskiego 16, 10-576 Olsztyn - Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn | 2 |  |  |
| 10. | W10 | Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn - Centrum Nauki EXPERYMENT Al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia - Publiczne Przedszkole ,,Jarzębinki” w Klewkach, Klewki 13B, 10-687 Olsztyn | 1 |  |  |
| Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn - Centrum Nauki EXPERYMENT Al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia - Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim, Klebark Wielki 9, 10-687 Olsztyn |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

1. Oświadczamy, że termin płatności wynagrodzenia, ustalamy na …….. dni od daty dostarczenia faktury/rachunku.
2. Pojazdy są wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa – **TAK/NIE\***
3. oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i załącznikami do niej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty,
4. oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy zostały przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na takich właśnie warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
5. oświadczamy, iż cena ryczałtowa brutto oferty obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym podatki, cła i inne należności,

***Czy Wykonawca należy do sektora Małych i Średnich Przedsiębiorstw? TAK/NIE\****

Data: ………..................... ...............................................................

*(podpis(-y) osoby(-ób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*    niewłaściwe skreślić*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Purda

Purda 19,

11-030 Purda

**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. **na usługi transportowe dla uczestników Projektu: „Przedszkole pełne wyzwań”,** prowadzonego przez Gminę Purda oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SIWZ.

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

…………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Purda

Purda 19,

11-030 Purda

**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. **na usługi transportowe dla uczestników Projektu: „Przedszkole pełne wyzwań”,** prowadzonego przez Gminę Purda oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

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

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

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

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

…………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić jeśli dotyczy):**

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(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić jeśli dotyczy):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….………………………………… *(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(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

**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(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

*\* w przypadku oferty składanej przez spółkę cywilną należy wpisać dane dotyczące wspólnika spółki cywilnej, a nie dane dotyczące spółki*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Purda

Purda 19,

11-030 Purda

**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. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA- art. 24 ust.1 pkt 23**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **na usługi transportowe dla uczestników Projektu: „Przedszkole pełne wyzwań”,** prowadzonego przez Gminę Purda oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że będąc w posiadaniu informacji, jacy Wykonawca/y złożyli ofertę/y w przedmiotowym postępowaniu, nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia: ……………....................................................................................................................................

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

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

…………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zogodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

…………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

*\*    wypełnić punkt 1 albo punkt 2*

*\*\*  w przypadku oferty składanej przez spółkę cywilną należy wpisać dane dotyczące wspólnika spółki cywilnej, a nie dane dotyczące spółki*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

.............................................................., ......................................

Pieczęć wykonawcy miejscowość data

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Składając ofertę postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**  **„usługi transportowe dla uczestników Projektu: „Przedszkole pełne wyzwań””**

**oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym przetargu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zamówienia wraz z zakresem rzeczowym** | **Całkowita wartość zamówienia w złotych** | **Czas realizacji** | | **Nazwa Zamawiającego** |
| **­­Początek** | **Koniec** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca dołącza referencje, lub inne dokumenty potwierdzające wykonanie usług.**

…………………………………………….

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

.............................................................., ......................................

Pieczęć wykonawcy miejscowość data

**WYKAZ POJAZDÓW**

**Składając ofertę postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**  **„na usługi transportowe dla uczestników Projektu: „Przedszkole pełne wyzwań”**

**oświadczam, że posiadam/będę dysponować następującymi autobusami niezbędnymi do wykonania zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa pojazdu/marka/model** | **Rok produkcji** | **Nr. rej.** | **Liczba miejsc dla pasażerów** | **Podstawa dysponowania** | **Autobus wyposażony w pasy bezpieczeństwa dla wszystkich pasażerów (wpisać TAK lub NIE)** |
| A | B | C | D | E | F | G |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające informacje, o których mowa w kolumnach B,C,D tabeli.**

…………………………………………….

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

.............................................................., ......................................

Pieczęć wykonawcy miejscowość data

**WYKAZ OSÓB**

**Składając ofertę postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**  **na usługi transportowe dla uczestników Projektu: „Przedszkole pełne wyzwań”**

**oświadczam, że dysponuję następującymi osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | **Nr uprawnień (dotyczy kierowców)** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania** |
| A | B | C | D | E | F |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające informacje, o których mowa w kolumnie D tabeli.**

…………………………………………….

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie: **„na usługi transportowe dla uczestników Projektu: „Przedszkole pełne wyzwań”** oświadczam/my, że kierowcy wykazani w wykazie osób (Załącznik nr 8 do SIWZ) posiadają wymagane uprawnienia, o których mowa w art. 39a ustawy z dnia 6 września 2001 r Transport drogowy (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1907 ze zm.)

…………………………………………

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy