**Załącznik Nr 1** do SIWZ   
*Formularz Ofertowy*

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**OFERTA**

W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

**Dowóz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych**

**na terenie miasta Gorzowa Wlkp.**

**1. DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| ADRES WYKONAWCY |  |
| TELEFON/FAX, na który zamawiający będzie przesyłać korespondencję |  |
| E-MAIL |  |
| Nr NIP, REGON |  |
| NR KRS (jeśli dotyczy) |  |
| IMIĘ I NAZWISKO osoby uprawnionej do kontaktów (w sprawie oferty ) oraz nr tel. i adres e-mail: |  |

**2.** **OFERUJEMY REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA NA NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH**

**CENA OFERTOWA brutto** ………………………………… **PLN** za realizacje zamówienia   
w okresie 8 miesięcy.

**Słownie:** ……………………………………………………………………………………………………….

W tym:

Wynagrodzenie miesięczne brutto: …………………………………….PLN

Wynagrodzenie miesięczne netto: ………………………………………PLN

Podatek VAT …..% ………………….. PLN

**TERMIN PŁATNOŚCI:** …………… **dni**

**ROK PRODUKCJI POJAZDÓW PRZEZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **POJAZD PRZEZNACZONY DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** | **ROK PRODUKCJI POJAZDU** |
| Pojazd Nr 1 |  |
| Pojazd Nr 2 |  |
| Pojazd Nr 3 |  |

Należy wpisać rok produkcji od 2013 do 2017 r.

**3. OŚWIADCZENIA:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane na zasadach określonych w SIWZ oraz w Projekcie Umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem:

🞎 TAK

🞎 NIE

Uwaga: zaznaczyć odpowiednie

*Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

1. oferta **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / oferta **zawiera** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*niepotrzebne skreślić).*

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach, oznaczonych jako tajemnica przedsiębiorstwa:

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

W celu wykazania, że informacje przez nas wskazane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa wraz z ofertą składamy następujące dokumenty/oświadczenia:

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

1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. **PODWYKONAWCY:**

Zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

**\*  zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części  zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej .......................................... firmie ….................................. z siedzibą w …........................................ .

Wartość brutto zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy: ..................... zł lub stanowi ....................% wartości całego zamówienia;

**\*  nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.**

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ OFERTY SĄ:**
2. ...............................................................................................
3. ................................................................................................
4. ...............................................................................................

Oferta została złożona na .................... ponumerowanych stronach.

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

Miejscowość, data Pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Załącznik Nr 2 do SIWZ

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, 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.

**Dowóz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych**

**na terenie miasta Gorzowa Wlkp.**

prowadzonego przez Miasto Gorzów Wlkp.oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

**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).*

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Załącznik Nr 3 do SIWZ

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, 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.

**Dowóz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych**

**na terenie miasta Gorzowa Wlkp.**

prowadzonego przez Miasto Gorzów Wlkp.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 1-4   
   ustawy Pzp .

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

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 1-4 ustawy Pzp).*

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

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

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

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

\* - *jeżeli przesłanki nie dotyczą Wykonawca wpisuje „nie dotyczy”*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Załącznik Nr 4 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………….………………..

…………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Dowóz uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych**

**na terenie miasta Gorzowa Wlkp.**

Przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,   
w imieniu ww. podmiotu oświadczam, że:

1. **nie należę** **do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015, poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu**\***,
2. **należę do grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015, poz. 184, 1618 i 1634), z wykonawcami którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu\*:
3. ………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………**\*\***

\* niepotrzebne skreślić lub wpisać „nie dotyczy”

\*\* w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu, Wykonawca winien wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w tym postepowaniu.

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

**Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekaże Zamawiającemu niniejsze oświadczenie.**

Załącznik Nr 5 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………….………………..

…………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres zleceniodawcy** | **Data rozpoczęcia**  **i zakończenia**  **umowy** | **Zakres usługi**  ( wskazać, czy usługa polegała na transporcie dzieci/ transporcie dzieci niepełnosprawnych, okres trwania usługi, wartość usługi ) |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.*

*W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

Załącznik Nr 6 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………….………………..

…………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH PRZEWIDZIANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(WYKAZ POJAZDÓW)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marka pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Podstawa dysponowania**  *(urządzenie Wykonawcy, czy udostępniony przez inny podmiot)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że każdy z wyżej wymienionych samochodów:

1. jest dopuszczony do ruchu zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2012 r., poz. 1137 ze zm.);
2. posiada ważne badania techniczne, jest oznakowany zgodnie z przepisami, posiada ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW),
3. jest przystosowany do przewozu min. 15 osób niepełnosprawnych na miejscach siedzących, w tym co najmniej jednej osoby na wózku inwalidzkim;
4. posiada siedzenia wyposażone w atestowane pasy bezpieczeństwa do przewożenia dzieci, fotele wyposażone w trzypunktowe pasy bezpieczeństwa wraz z podłokietnikami;
5. jest wyposażony w atestowane szyny i pasy do mocowania wózka inwalidzkiego oraz atestowane pasy bezpieczeństwa umożliwiające przypięcie osoby niepełnosprawnej poruszającej się na wózku inwalidzkim podczas przejazdu, wyposażony w atestowaną windę załadowczą, posiadającą aktualne badania i przegląd Urzędu Dozoru Technicznego;
6. jest wyposażony w drzwi boczne, umożliwiające wejście osobie niepełnosprawnej ruchowo oraz atestowany stopień umożliwiający bezpieczne wsiadanie i wysiadanie z pojazdu;
7. posiada dodatkowe poręcze lub uchwyty umożliwiające bezpieczne wsiadanie i wysiadanie uczniów, atestowany dodatkowy stopień umożliwiający bezpieczne wsiadanie i wysiadanie   
   z pojazdu,
8. posiada sprawną klimatyzację;
9. jest wyposażony w dodatkowe ogrzewanie postojowe niezależne od pracy silnika;
10. jest wyposażony w monitoring wizyjny, który umożliwia rejestrowanie obrazu wewnątrz pojazdu i jego przechowywanie przez okres 30 dni. W razie potrzeby zgłoszonej na piśmie Wykonawca nieodpłatnie udostępni nagranie Zamawiającemu na dysku CD lub innym nośniku nagrane w formacie avi lub mov lub mp4 lub mkv;
11. posiada system łączności.

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

data pieczątka i podpis osoby (osób) upoważnionej

*W sytuacji, gdy Wykonawca będzie dysponował urządzeniami innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu,   
że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*