

Znak postępowania: OR.271.1.2019 - Gmina Marcinowice, ul. J. Tuwima 2, 58-124 Marcinowice

....., dnia

.....

(nazwa i adres lub pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie OR.271.1.2019 w trybie zapytania ofertowego na zadanie pod nazwą *DOWÓZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU GMINY MARCINOWICE DO SZKÓŁ, OŚRODKÓW I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2019/2020* składam niniejszą ofertę.

OFERTA

Pełna nazwa Wykonawcy

Adres: ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość

.....

Tel **Fax**

Numer REGON **Numer NIP**

e – mail

Oferuję wykonanie całego przedmiotu zamówienia zgodnie z wszystkimi warunkami i wymaganiami opisanymi w zapytaniu ofertowym:

cena netto usługi za 1 km na kwotę zł (słownie:);

+ podatek VAT %:zł za 1 km (słownie:.....)

cena brutto usługi za 1 km na kwotę zł (słownie:)

Oświadczam, że oferuję następujący czas podstawienia pojazdu zastępczego w czasie:

- do 20 minut
- powyżej 20 minut a nie więcej niż 30 minut
- powyżej 30 minut a nie więcej niż 40 minut
- powyżej 40 minut a nie więcej niż 50 minut
- powyżej 50 minut.

Oświadczenie i informacje dla Wykonawcy:

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena z VAT napisana słowami.
2. Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentacji

wykonawcy.

3. Oświadczam, że:

- oferuję realizację zamówienia w terminie: rok szkolny 2019/2020: 02.09.2019 r. – 31.08.2020 r.
- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i akceptuję wszelkie jego warunki i wymagania
- powyższa cena zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia
- zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego dotyczącymi wykonania usług będących przedmiotem zamówienia
- dysponuję środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całości zamówienia
- zapoznałem się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania oferty
- jeżeli nastąpią jakiegokolwiek zmiany przedstawione w niniejszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomię o nich zamawiającego.

4. Następujące usługi zamierzam zlecić podwykonawcom:

.....

5. Oświadczam, że na podstawie art. 22a ust. 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innego podmiotu.

TAK

NIE

6. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) informacja o posiadaniu przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania określonej działalności (poświadczona kserokopie uprawnień, informacja z CEiDG)
 - 2) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2
 - 3) wykaz potencjału technicznego wraz z kserokopiami dowodów rejestracyjnych – załącznik nr 3
 - 4) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – załącznik nr 4
 - 5) referencje (okres ostatnich dwóch lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) – załącznik nr 5
 - 6) zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia – załącznik nr 6
- oraz**
- 7) kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej przez Wykonawcę na okres wykonania usługi. Jeżeli polisa zawarta jest na okres krótszy, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że po okresie ubezpieczenia aktualnej umowy ubezpieczenia zawrze kolejną i przedłoży ją do Zamawiającego oraz oświadczenie o zawarciu przez Wykonawcę ubezpieczenia NW dla wszystkich przewożonych pasażerów w przypadku wyboru oferty.

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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis oraz pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego**

Znak postępowania: OR.271.1.2019 – Gmina Marcinowice, ul. J. Tuwima 2, 58-124 Marcinowice

....., dnia

.....
(nazwa i adres lub pieczęć firmowa Wykonawcy)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
-----------------------------	--

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr OR.271.1.2019 pod nazwą: *DOWÓZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU GMINY MARCINOWICE DO SZKÓŁ, OŚRODKÓW I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2019/2020* oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określonego w zapytaniu ofertowym oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

Znak postępowania: OR.271.1.2019 – Gmina Marcinowice, ul. J. Tuwima 2, 58-124 Marcinowice

(pieczęć firmowa Wykonawcy)	Wykaz potencjału technicznego
-----------------------------	--------------------------------------

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr OR.271.1.2019 pod nazwą: **DOWÓZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU GMINY MARCINOWICE DO SZKÓŁ, OŚRODKÓW I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2019/2020** oświadczam, że dysponuję następującymi pojazdami niezbędnymi do realizacji przedmiotu zamówienia, które posiadają:

- ważne badania techniczne,
- ważne ubezpieczenia OC pojazdów,
- wpis w dowodzie rejestracyjnym o dostosowaniu pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych

Opis pojazdów używanych przez Wykonawcę /rodzaj, marka pojazdu /	Rok produkcji	Podstawa dysponowania	Liczba miejsc zarejestrowanych w pojeździe	Wyposażenie pojazdu

Do wykazu potencjału technicznego dołączam kserokopie dowodów rejestracyjnych w/w pojazdów

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

W kolumnie „**Podstawa dysponowania**” Wykonawca winien wykazać tytuł dysponowania narzędziami lub urządzeniami do realizacji zamówienia. Jeżeli wskazane urządzenie lub narzędzie jest własnością Wykonawcy to wówczas wpisuje „Własność”. Jeżeli wskazane urządzenie lub narzędzie nie jest własnością wykonawcy i zostanie udostępnione przez inny podmiot do realizacji zamówienia to Wykonawca wpisuje „**Udostępnione przez inny podmiot**” i dołącza do *Wykazu potencjału technicznego* pisemne **zobowiązanie** podmiotu udostępniającego o udostępnieniu narzędzi lub urządzeń do wykonania zamówienia. Zamawiający w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów żąda przedstawienia dokumentów dotyczących w szczególności:

1. zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
2. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
3. charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
4. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

**Załącznik Nr 4
do zapytania ofertowego**

Znak postępowania: OR.271.1.2019 – Gmina Marcinowice, ul. J. Tuwima 2, 58-124 Marcinowice

(pieczęć firmowa Wykonawcy)	Wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia
-----------------------------	--

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr OR.271.1.2019 pod nazwą: *DOWÓZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU GMINY MARCINOWICE DO SZKÓŁ, OŚRODKÓW I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2019/2020* oświadczam, że dysponuję następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Pojazd nr 1:

Kierowca:.....

Opiekun:.....

(imię i nazwisko kierowcy/opiekuna, informacja o posiadaniu prawa jazdy, kwalifikacji zawodowych/przeszkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy)

Pojazd nr 2:

Kierowca:.....

Opiekun:.....

(imię i nazwisko kierowcy/opiekuna, informacja o posiadaniu prawa jazdy, kwalifikacji zawodowych/przeszkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy)

Ponadto oświadczam, że osoby, które, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, są zdolne do wykonywania zadania, o którym mowa powyżej, posiadają wymagane kwalifikacje i uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, w tym przeszkolenie/kurs w zakresie opieki nad osobami niepełnosprawnymi/w zakresie udzielania pierwszej pomocy.

Na jeden pojazd przypada jeden kierowca i jeden opiekun.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

Znak postępowania: OR.271.1.2019 – Gmina Marcinowice, ul. J. Tuwima 2, 58-124 Marcinowice

(pieczęć firmowa Wykonawcy)	Wykaz usług wykonanych w ciągu ostatnich dwóch lat
-----------------------------	---

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr OR.271.1.2019 pod nazwą : *DOWÓZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU GMINY MARCINOWICE DO SZKÓŁ, OŚRODKÓW I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2019/2020 oświadczam, że* w okresie dwóch lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie Wykonawca wykonał lub wykonuje należycie usługi polegające na przewozie osób niepełnosprawnych.

LP.	Przedmiot usługi	Zamawiający	Data rozpoczęcia usługi	Data zakończenia usługi

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały zrealizowane należycie (poprzez załączenie do ofert np. referencji, protokołów).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik Nr 6
do zapytania ofertowego**

Znak postępowania: OR.271.1.2019 – Gmina Marcinowice, ul. J. Tuwima 2, 58-124 Marcinowice

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów
na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam w imieniu

.....
(nazwa Podmiotu na zasobach, którego wykonawca polega)

iz oddaję do dyspozycji wykonawcy

.....
.....
(nazwa i adres wykonawcy)

niezbędne zasoby

.....
(zakres zasobów, które zostaną udostępnione wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia pn. Dowóz uczniów niepełnosprawnych prowadzonego przez Gminę Żarów oświadczam, iż:

a) udostępniam wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przez mnie zasobów przy wykonaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

d) zrealizuję usługi w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

Miejscowość i data

.....
(podpis Podmiotu, na zasobach którego
wykonawca polega)