L.DZ.SP.261.2.2024 *załącznik nr 1 do SWZ*

**OFERTA NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na: **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Polkowice do placówek oświatowych w roku kalendarzowym 2025”** składam/składamy\* ofertę na wykonanie zamówienia

1. **WYKONAWCA:**

Zarejestrowana nazwa firmy: .................................................................................................................................................................................................................................................NIP:…………………………………………………… REGON:…………………………………………..,

Zarejestrowany adres firmy: ................................................................................................................................................................................................................................................................ nr tel. ............................................................, nr fax .......................................................... e-mail …………………………….…………….………

Wykonawca oświadcza, że:

1. **jest\*** czynnym płatnikiem podatku VAT i posiada NIP: …….………………… oraz,   
   że rachunek bankowy o numerze………………………...………………..……prowadzony w banku ……………………………….…………………………………….…..jest rachunkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą, dla którego bank utworzył rachunek VAT.
2. **nie jest\*** czynnym płatnikiem podatku VAT i posiada NIP: …………………………..… oraz rachunek bankowy o numerze……..…………………….....…………..… prowadzony w banku ………………………………………………………..…

Wykonawca oświadcza, że jest małym/ mikro/średnim przedsiębiorcą\*.

1. **ZAKRES OFERTY:**
2. Część I: Oferuję wykonanie zamówienia pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Polkowice do placówek oświatowych w roku kalendarzowym 2025” na trasach/ trasie nr………………..tj….. km** i zobowiązuję się zrealizować zamówienie z należytą starannością

**CENA OFERTOWA:**

Oferowana cena brutto za 1 dzień przejazdu wynosi: .....................................złotych, (*słownie: ………………………………………………….)*

*(cena podlegająca ocenie, odczytywana podczas otwarcia ofert*)

- **Czas podstawienia transportu zastępczego** : ( należy wpisać wybrany czas podstawienia auta zastępczego)

1. powyżej 40 minut, nie więcej niż 60 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - ………..

2. do 40 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - …………….  
3. do 20 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - ……………..

Harmonogram ustala Wykonawca w porozumieniu z Zamawiającym po wyłonieniu wykonawcy.

1. Część II: Oferuję wykonanie zamówienia pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Polkowice do placówek oświatowych w roku kalendarzowym 2025” na trasach/ trasie nr………………tj. ..….km** i zobowiązuję się zrealizować zamówienie z należytą starannością

**CENA OFERTOWA:**

Oferowana cena brutto za 1 dzień przejazdu wynosi: .....................................złotych, (*słownie: ………………………………………………….)*

1. *(cena podlegająca ocenie, odczytywana podczas otwarcia ofert*)

- **Czas podstawienia transportu zastępczego** : ( należy wpisać wybrany czas podstawienia auta zastępczego)

1. powyżej 40 minut, nie więcej niż 60 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - ………..

2. do 40 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - …………….  
3. do 20 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - ……………..

Harmonogram ustala Wykonawca w porozumieniu z Zamawiającym po wyłonieniu wykonawcy.

c) Część III: Oferuję wykonanie zamówienia pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Polkowice do placówek oświatowych w roku kalendarzowym 2025” na trasach/ trasie nr………………tj. ..….km** i zobowiązuję się zrealizować zamówienie z należytą starannością

**CENA OFERTOWA:**

Oferowana cena brutto za 1 dzień przejazdu wynosi: .....................................złotych, (*słownie: ………………………………………………….)*

*(cena podlegająca ocenie, odczytywana podczas otwarcia ofert*)

- **Czas podstawienia transportu zastępczego** : ( należy wpisać wybrany czas podstawienia auta zastępczego)

1. powyżej 40 minut, nie więcej niż 60 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - ………..

2. do 40 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - …………….  
3. do 20 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania - ……………..

Harmonogram ustala Wykonawca w porozumieniu z Zamawiającym po wyłonieniu wykonawcy.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia od 07.01.2025 do 31.12. 2025r.

*(termin wykonania zamówienia podlegający ocenie)*

1. **WARUNKI PŁATNOŚCI:**

Proponuję ....... dniowy terminem płatności po wystawieniu faktury/rachunku \*.

1. **WAŻNOŚĆ OFERTY:**

Niniejszą ofertą pozostaję/ pozostajemy związani przez czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni.

1. **OŚWIADCZENIA:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam(y)\* , że:

1. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze treścią SWZ i nie wnoszę/wnosimy\* do niej zastrzeżeń, zdobyłem/ zdobyliśmy\* konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia, a zamówienie zrealizuję/zrealizujemy zgodnie z wymogami określonymi   
   w SWZ,
2. zapoznałem/ zapoznaliśmy\* się z warunkami zawartymi we wzorze umowy *- załącznik nr 2 do SWZ* i zobowiązuję/zobowiązujemy\* się, że w przypadku wyboru naszej oferty, do jej zawarcia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. wybór mojej/naszej\* oferty nie będzie prowadził do powstawania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,\*\*
4. wybór mojej/naszej\* oferty będzie prowadził do powstawania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*\* Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………………………….\*\*\*\* objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………. zł,
5. wypełniłem/wypełniliśmy\* obowiązek informacyjny przewidziany w art.13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
6. przedkładam to zgłoszenie we własnym imieniu/jako lider wiodący osób/podmiotów\* wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
7. przedmiot zamówienia wykonam(y): sami/ z udziałem podwykonawców\*
8. jeżeli z udziałem podwykonawców, to wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **lp.** | **Części zamówienia** | | | **wartości zamówienia** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  |
| …………………………………………… | | | | |  | ………………………………………… | | | | |
| *(miejsce i data)* | | | | |  | *podpis i pieczęć osoby uprawnionej (podpisy  i pieczęcie osób uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* | | | | |
|  |  |  | | | | | |  |  |  |
|  |  | ***UWAGA:***  ***\*niepotrzebne skreślić,***  ***\*\* w przypadku wyboru opcji w pkt 7 ppkt 3) - ppkt 4 należy skreślić,***  ***\*\*\* w przypadku wyboru opcji w pkt 7 ppkt 4) - ppkt 3 należy skreślić,***  ***\*\*\*\* należy wpisać dostawę/ dostawy, która będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*** | | | | | |  |  |  |