

# FORMULARZ OFERTOWY

## I. INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W RAMACH KTÓREGO OFERTA JEST SKŁADANA

**1. Zamawiający:**

Miasto Oświęcim  
ul. Zaborska 2, 32-600 Oświęcim

**2. Nazwa zamówienia:**

Przewóz osób niepełnosprawnych z terenu Miasta Oświęcim do placówek oświatowych w okresie od 02 stycznia 2025 r. do 31 sierpnia 2025 r.

**3. Numer referencyjny sprawy:**

ZP.271.45.2024

## II. INFORMACJE O WYKONAWCY SKŁADAJĄCYM OFERTĘ.

**1. Wykonawca składający ofertę**

Proszę podać nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy składającego ofertę w postępowaniu.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego należy wskazać dane wszystkich Wykonawców:

--

**2. Rodzaj Wykonawcy**

Proszę wskazać (zaznaczyć właściwy kwadrat), czy Wykonawca to mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ małe przedsiębiorstwo
- ☐ średnie przedsiębiorstwo
- ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wskazania należy dokonać względem każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:

**3. Pełnomocnik reprezentujący Wykonawców/Wykonawcę**

Proszę podać imię i nazwisko lub nazwę oraz adres pełnomocnika reprezentującego Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, lub jeśli ustanowiono, Wykonawcę:

**4. nr NIP**

**5. nr KRS (jeśli dotyczy)**

**6. Telefon kontaktowy**

**7. Adres poczty elektronicznej**

**III. OFERTA WYKONAWCY**

**1. Przedmiot oferty:**

Przewóz osób niepełnosprawnych (dzieci i dorosłych) z miejsc ich zamieszkania na terenie miasta Oświęcim do placówek oświatowych i z powrotem, wraz z zapewnieniem opieki przewożonym osobom, w okresie od 02 stycznia 2025 r. do 31 sierpnia 2025 r.

**2. Cena ofertowa brutto:**

**KRYTERIUM OCENY (K1).** Proszę wskazać w PLN cyfrowo całkowite wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia (z podatkiem od towarów i usług VAT) za które Wykonawca zrealizuje zamówienie:

**PLN brutto,**

w tym:

Trasa przewozu	Cena jednostkowa w zł brutto	Liczba dzieci	Liczba dni przewozu	Razem w zł brutto (kolumna 2 x 3 x 4)
1	2	3	4	5
Przewóz osób niepełnosprawnych uczęszczających do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Oświęcimiu (SOSW), ul. Obozowa 31 oraz osoby niepełnosprawnej uczęszczającej do Powiatowego Zespołu Nr 2 Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego i Technicznych w Oświęcimiu, ul. Bema 8		31	109	
Przewóz osób niepełnosprawnych uczęszczających do Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Piasku, ul. Dworcowa 27		8	143	
Przewóz osoby niepełnosprawnej uczęszczającej do Szkoły Podstawowej nr 8 Specjalnej w Zespole Szkół Specjalnych im. Janusza Korczaka w Mysłowicach		1	109	
Przewóz osoby niepełnosprawnej uczęszczającej do Liceum Ogólnokształcącego Edukacja w Bielsku-Białej.		1	109	

Przewóz osoby niepełnosprawnej z miejsca zamieszkania do Ośrodka Rehabilitacyjno- Edukacyjno-Wychowawczego w Kozach		1	111	
---	--	---	-----	--

**3. Informacja o obowiązku podatkowym u Zamawiającego:**

Jeśli taka sytuacja zachodzi proszę określić w odniesieniu do jakich towarów/usług powstanie u Zamawiającego obowiązek podatkowy zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, wskazać wartość takich towarów i usług bez kwoty podatku oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

**4. Rok produkcji pojazdów:**

**KRYTERIUM OCENY (K2)** zgodnie z rozdziałem XVII ust. 3 SWZ.

Rok produkcji pojazdu

Rok produkcji pojazdu

Rok produkcji pojazdu

Rok produkcji pojazdu

Rok produkcji pojazdu

Rok produkcji pojazdu

**5. Termin wykonania zamówienia:**

**8 miesięcy**, od 02 stycznia 2025 r. do 31 sierpnia 2025 r.

## 6. Warunki płatności

Określone we wzorze umowy.

Prawidłowo wystawione faktury płatne w terminie do 30 dni od daty ich otrzymania przez Zamawiającego.

#### IV. INFORMACJE O PODWYKONAWCACH:

Wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz wskazanie firm podwykonawców (o ile są znane). Poniżej należy wskazać część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy oraz nazwę podwykonawcy:

## V. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE OFERTY

1. Zapoznałem się z upublicznionymi przez Zamawiającego dokumentami zamówienia, w ramach którego niniejsza oferta jest składana i akceptuję wszystkie warunki w tych dokumentach zawarte.
2. Uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Niniejszy dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym (<https://www.gov.pl/web/gov/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zaufany>) lub podpisem osobistym (<https://www.gov.pl/web/e-dowod/podpis-osobisty>) osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy. Wykonawca, który w niniejszym postępowaniu występuje za pośrednictwem pełnomocnika, powinien dołączyć dokument pełnomocnictwa.

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, str. 1)