**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………………………...………………………………………

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców)

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

(adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców)

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

REGON: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel.: …………………………………………………………………………………… Faks: ………………………………………………………………………..

E–mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres skrzynki ePUAP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320), którego przedmiotem są usługi pn.

**Usługi transportowe dla uczestników zajęć w Środowiskowym Domu Samopomocy**

**w Marcinkowie z filią w Prejłowie.**

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w SWZ przedmiotowego postępowania:

**235 dni roboczych x 650 km x …………….….. zł/km (słownie: …………………….)**

**co daje łącznie ………………………… zł brutto (słownie: ……………………………………………………………………..…………….)**

**Udzielony rabat dla każdego kilometra powyżej 650 km dziennie wynosi ………. % słownie …………………**

**Kierowcy (osoby wyznaczone do realizacji zamówienia) posiadają doświadczenie minimum 3 miesięcy przy przewozie osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub spektrum autyzmu:**

- TAK\*

- NIE\*

\* niewłaściwe skreślić

* 1. Wadium zostało wniesione w dniu ......................... w formie ………………………………….……………
  2. Zwrotu wadium wniesionego przez nas w formie pieniądza prosimy dokonać na konto*\*\*)*: …….................................................................................................................................................................

*\*\*) Wypełniają tylko Wykonawcy wnoszący wadium w formie pieniądza*

1. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi postanowieniami SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w niej przez Zamawiającego, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
2. Wykonawca zalicza się do grupy przedsiębiorstw:

mikro \*)

małych \*)

średnich \*)

jednoosobowa działalność gospodarcza\*)

inny rodzaj \*)

*\*) Zaznaczyć właściwe*

1. Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa:

TAK \*)

NIE \*)

\*) Zaznaczyć właściwe

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są one w następujących dokumentach (załącznikach do oferty): ……………………………………………………………………………..…………………………………………….

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte jest w następującym dokumencie (załączniku do oferty): …………………………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie podwykonawstwa:

Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam(y):

bez udziału Podwykonawców \*)

z udziałem Podwykonawców \*)

\*) Zaznaczyć właściwe

Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy powyższej informacji Zamawiający przyjmie,   
że Wykonawca wykona przedmiot zamówienia bez udziału Podwykonawców.

Jeżeli Wykonawca zaznaczy, że przedmiot zamówienia wykona z udziałem Podwykonawców i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Zakresu robót objętych przedmiotem zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy  / podwykonawcom | Nazwa (firma) podwykonawcy*(o ile jest znana)* | Czy podwykonawca jest podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca na zasadach art. 118 ustawy Pzp |
| **1.** | ………………………………….………  ………………………………….……… | ……………………………………….  ………………………………………. | TAK / NIE\* |
| **2.** | …………………………………….……  ………………………………….……… | ……………………………………….  ………………………………………. | TAK / NIE\* |

\* Niewłaściwe skreślić

1. Oświadczenie RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*)

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).

\*\*) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

(*miejscowość)*

**UWAGA: formularz ofertowy należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.**