**Szczegółowa kalkulacja kosztów wycieczki-pielgrzymki do Włoch i grobu Ojca Świętego Jana Pawła II w dniach od 9 do 14 czerwca 2025 r.**

**Planowane: 55 uczestników,**

**Obsługa: 1 pilot, 2 kierowców**

**01. TRANSPORT AUTOKAREM LUX**

**Autokar po 58 miejsc: Planowane ok km x zł/ km = zł**

**Opłaty drogowe: Czechy, Austria Go box, autostrady Włochy, opłaty wjazdowe do Rzymu do Asyżu, parkingi = zł**

**02. NOCLEGI I WYŻYWIENIE na trasie przejazdu**

1. **nocleg w okolicach granicy austriacko-włoskiej 9/10 czerwca 2025 r. (obiadokolacja, śniadanie kontynentalne w wersji rozszerzonej) dla 55 osób = zł**

**1 nocleg w okolicy Asyżu 10/11 czerwca 2025 r. (obiadokolacja, śniadanie kontynentalne w wersji rozszerzonej) dla 55 osób = zł**

1. **nocleg tranzytowy na trasie między Krakowem a Asyżem 13/14 czerwca 2025 r.**

**(obiadokolacja, śniadanie kontynentalne w wersji rozszerzonej) dla 55 osób = zł**

**03. NOCLEGI I WYŻYWIENIE w miejscach noclegu dla obsługi: pilot**

**i 2 kierowców w dniach i miejscach jak w punkcie 02. = zł**

**04. NOCLEGI I WYŻYWIENIE w Rzymie**

**(śniadanie kontynentalne w wersji rozszerzonej, obiadokolacja dla 55 osób)**

**w terminie: 11-13 czerwca 2025 r. - 2 śniadania i 2 obiadokolacje = zł**

**05. NOCLEGI I WYŻYWIENIE w Rzymie**

**dla obsługi: pilot i 2 kierowców w dniach i miejscach jak w punkcie 04. = zł 06. DODATKOWE POSIŁKI z NAPOJAMI dla 55 uczestnikówsandwicz oraz 2 butelki wody niegazowanej w porze lunchu w Asyżu lub na trasie przejazdu w dniu 10 czerwca 2025r.**

**6. sandwicz oraz 2 butelki wody w porze lunchu w Rzymie lub na trasie przejazdu w dniach 11 czerwca 2025 r. - 13 czerwca 2025 r.**

1. **ciepły posiłek składający się z dania mięsnego lub rybnego, warzyw, deseru w formie ciasta oraz napoju ciepłego lub zimnego w dniu 14 czerwca 2025 r. na trasie przejazdu przez Czechy = zł**

**07. DODATKOWE POSIŁKI z NAPOJAMI**

**dla obsługi: dla pilota i 2 kierowców w dniach i miejscach jak w punkcie 06. = zł**

**08. OPIEKA 2 PILOTÓW na całej trasie przejazdu = zł**

**09. OPIEKA 2 PRZEWODNIKÓW W RZYMIE w dniach 11 i 12 czerwca 2025r.**

**zwiedzanie ze słuchawkami oraz opieka 2 przewodników w ASYŻU w dniu**

**10 czerwca 2025 r. - zwiedzanie ze słuchawkami = zł**

1. **BILETY WSTĘPU w Rzymie oraz Asyżu dla 55 osób:** Bazylika św. Franciszka, Bazylika św. Piotra (imienne), Muzea Watykańskie z Kaplicą Sykstyńską, Kopuła Bazyliki Św. Piotra**,**

**= zł**

1. **CROISSANTY, WODA MINERALNA oraz kawa, herbata, cukier, kubki, mieszadełka na**

**czas podróży w dniu 9 i 14 czerwca 2025 = zł**

1. **UBEZPIECZENIE każdego uczestnika: KL euro, NW PLN,**

**bagaż 800 PLN = zł**

1. **Koszty organizacji imprezy = zł**
2. **Składki na Turystyczny Fundusz Gwarancyjny = zł**
3. **VAT = zł**

**RAZEM**

**= zł**

**Zał. 2a do swz**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**

**„*Wykonanie usługi biura podróży w zakresie kompleksowej organizacji wycieczki -  
pielgrzymki do Włoch i grobu Ojca Świętego Jana Pawła II w dniach  
od 9 czerwca 2025 r. do 14 czerwca 2025 r. dla 55 uczestników Małopolskiego  
projektu „Mieć wyobraźnię miłosierdzia” przygotowującego uczniów szkół  
podstawowych i ponadpodstawowych do niesienia pomocy potrzebującym*”**

Imię/ Nazwisko/ Firma wykonawcy

Adres wykonawcy

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie usługi biura podróży w zakresie kompleksowej organizacji wycieczki - pielgrzymki do Włoch i grobu Ojca Świętego Jana Pawła II w 9 czerwca 2025 r. do 14 czerwca 2025 r. dla 55 uczestników Małopolskiego projektu „Mieć wyobraźnię miłosierdzia” przygotowującego uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych do niesienia pomocy potrzebującym”**

oświadczam na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) co następuje:

* spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia,
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na

ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród*

podstawie art

*wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*

**Zał. 2b do swz**

**OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**

**„*Wykonanie usługi biura podróży w zakresie kompleksowej organizacji wycieczki -  
pielgrzymki do Włoch i grobu Ojca Świętego Jana Pawła II w dniach  
od 9 czerwca 2025 r. do 14 czerwca 2025 r. dla 55 uczestników Małopolskiego  
projektu „Mieć wyobraźnię miłosierdzia” przygotowującego uczniów szkół  
podstawowych i ponadpodstawowych do niesienia pomocy potrzebującym*”**

Imię/ Nazwisko/ Firma podwykonawcy

Adres podwykonawcy

Występując jako podwykonawca w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie usługi biura podróży w zakresie kompleksowej organizacji wycieczki - pielgrzymki do Włoch i grobu Ojca Świętego Jana Pawła II w 9 czerwca 2025 r. do 14 czerwca 2025 r. dla 55 uczestników Małopolskiego projektu „Mieć wyobraźnię miłosierdzia” przygotowującego uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych do niesienia pomocy potrzebującym”**

oświadczam na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) co następuje:

* spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim udostępniam swoje zasoby Wykonawcy uczestniczącemu (biorącemu udział) w postępowaniu (jeśli podwykonawca udostępnia zasoby),
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na

ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród*

podstawie art

*wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ, o której mowa w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo  
zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Wykonanie usługi biura podróży w zakresie kompleksowej organizacji wycieczki -  
pielgrzymki do Włoch i grobu Ojca Świętego Jana Pawła II w dniach  
od 9 czerwca 2025 r. do 14 czerwca 2025 r. dla 55 uczestników Małopolskiego  
projektu „Mieć wyobraźnię miłosierdzia” przygotowującego uczniów szkół  
podstawowych i ponadpodstawowych do niesienia pomocy potrzebującym*,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWC**[**Y[[1]](#footnote-1):**](#bookmark0)

adczam, że podmiot który reprezentuję **nie należy** do tej samej nym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

grupy

kapitałowej

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*



adczam, że podmiot, który reprezentuję

**należy** do tej samej grupy kapitałowej

z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia:

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

*(miejscowość),* dnia r.

*(podpis)*

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres odbiorcy** | **Wartość zamówienia** | **Data wykonania** dzień/miesiąc/ro k |
|  |  |  |  |

**Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie z załączeniu**

***(podpisy osoby***

***(miejsce, data)***

***uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)***

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia), doświadczenie i wykształcenie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że dysponuję wszystkimi osobami wymienionymi w wykazie jako zasobem własnym, za wyjątkiem osób wskazanych w poz , którymi dysponuję polegając na zasobach

innego podmiotu.

**Opis oferowanej usługi**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie usługi biura podróży w zakresie kompleksowej organizacji wycieczki - pielgrzymki do Włoch i grobu Ojca Świętego Jana Pawła II w 9 czerwca 2025 r. do 14 czerwca 2025 r. dla 55 uczestników Małopolskiego projektu „Mieć wyobraźnię miłosierdzia” przygotowującego uczniów szkół podstawoych i ponadpodstawoych do niesienia pomocy potrzebującym”** oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z następującymi warunkami:

1. Ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika z sumą ubezpieczenia zł (nie

mniej niż 7000 zł).

1. Ubezpieczenie KL dla każdego uczestnika z sumą ubezpieczenia EUR (nie

mniej niż 10000 EUR).

1. Noclegi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data noclegu | Nazwa obiektu | Kraj/ Miejscowość | Adres  (wraz z kodem pocztowym) | Telefon/ Fax | Adres strony internetowej obiektu (jeżeli obiekt posiada) |
| 9/10 czerwca  2025 r. |  |  |  |  |  |
| 10/11 czerwca 2025 r. |  |  |  |  |  |
| 11/13 czerwca  2025 r. |  |  |  |  |  |
| 13/14 czerwca  2025 r. |  |  |  |  |  |

IV. Autokar:

|  |  |
| --- | --- |
| Nr autokaru | Autokar ... |
| Marka autokaru |  |
| Nr rejestracyjny |  |
| Data produkcji |  |
| Ilość miejsc |  |
| Autokar piętrowy | Tak/Nie \* |
| ABS | Tak/Nie \* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Siedzenia uchylane w tył i w bok | Tak/Nie \* |
| Klimatyzacja | Tak/Nie \* |
| Toaleta | Tak/Nie \* |
| System audio-  video | Tak/Nie \* |
| Nagłośnienie z  mikrofonami | Tak/Nie \* |
| Barek podróżny | Tak/Nie \* |
| Podstawa dysponowania | Własny/  Użyczony/ Inny \* |

\* Niepotrzebne skreślić

***(podpisy osoby uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)***

***(miejsce, data)***

**Zał. nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**o których mowa w art. 58 ustawy Pzp**

W związku z prowadzonym przez Zamawiającego postępowaniem o udzielenie zamówienia

pn. **„Wykonanie usługi biura podróży w zakresie kompleksowej organizacji wycieczki - pielgrzymki do Włoch i grobu Ojca Świętego Jana Pawła II w 9 czerwca 2025 r. do 14 czerwca 2025 r. dla 55 uczestników Małopolskiego projektu „Mieć wyobraźnię miłosierdzia” przygotowującego uczniów szkół podstawoych i ponadpodstawoych do niesienia pomocy potrzebującym”.**

**Ja/My** …………………………………………………………………………………………..………………..

           (*imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy** …………………………………………………………………………..…

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia)*

**Oświadczam/-my**, iż następujące dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\***

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\***

**\*** należy powielić stosowanie do potrzeb Wykonawcy

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty (e-dowód) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów)

**Zał. nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

(wykaz podwykonawców)

Imię/ Nazwisko/ Firma Wykonawcy: …………………………………….…………………………

Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………..……………

Oświadczamy, że:

**powierzamy / nie powierzamy\*** poniższym podwykonawcom wykonanie części (zakresu) zamówienia:

1. Nazwa Podwykonawcy: ……………………..………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………..

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

REGON: ………………………………………………………………………………..………

KRS (jeśli dotyczy) ……………………………………………………………….…………...

zakres powierzenia wykonania zamówienia: ………..…………………...........................

1. Nazwa Podwykonawcy: ……………………..………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………..

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

REGON: ………………………………………………………………………………..………

KRS (jeśli dotyczy) ……………………………………………………………….…………...

zakres powierzenia wykonania zamówienia: ………..…………………...........................

**\*** należy powielić stosowanie do ilości podwykonawców

**Uwaga:**

1. W miejscach zaznaczonych znakiem „**\***” należy odpowiednio skreślić.
2. Jeżeli Wykonawca nie wykreśli żadnej z powyższych opcji lub nie uzupełni informacji o podwykonawcach, Zamawiający uzna, że Wykonawca składający ofertę nie powierza podwykonawcom wykonania żadnych prac objętych niniejszym postępowaniem.

…………………………………………………

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty (e-dowód) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów)

1. *Zaznaczyć znakiem X we właściwej pozycji* [↑](#footnote-ref-1)