**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół

w Zielonkach

ul. Galicyjska 17,

32-087 Zielonki,

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:**

***„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Zielonki do przedszkoli, szkół specjalnych oraz ośrodków szkolno-wychowawczych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w roku szkolnym 2025/2026”.***

***Nr postępowania: 1/2025***

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………….

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

Nr tel. /fax ……………………………………………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………….

NIP ……………………………………………………………………………….

REGON ……………………………………………………………………………….

Korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem proszę/prosimy kierować na adres:

……………………………………………………………………………….

ePUAP: ……………………………………………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………….

osobą do kontaktów jest …………………………………………………………………….

Pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) jest:

Dane osoby: ……………………………………………………………………………….

Stanowisko: ……………………………………………………………………………….

Numer tel.: ……………………………………………………………………………….

Fax: ……………………………………………………………………………….

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia).*

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, oraz wymagań określonych w SWZ oferuję wykonanie przedmiotu niniejszego Zamówienia w terminie, w zakresie i na zasadach określonych w SWZ:
2. **KRYTERIUM 1 – CENA:**

**Cena za 1 km realizacji zadania**

BRUTTO: ……………………………………………….PLN

Słownie: ……………………………………………….

**Całkowita Wartość zamówienia tj.**

cena za 1 km realizacji zadania x liczba km (400 km) x liczba dni realizacji zamówienia (188 dni):

BRUTTO: ……………………………………………….PLN

Słownie: ……………………………………………….

(maksymalna liczba punktów w ww. kryterium możliwa do uzyskania – 50 pkt.)

1. **KRYTERIUM 2 – Emisja spalin:**

**POJAZD Nr 1: Emisja spalin : EURO ………………..**

**POJAZD Nr 2: Emisja spalin : EURO ………………..**

**POJAZD Nr 3: Emisja spalin : EURO ………………..**

**POJAZD Nr 4: Emisja spalin : EURO ………………..**

(maksymalna liczba punktów w ww. kryterium możliwa do uzyskania – 20 pkt.)

1. **KRYTERIUM 3 – WIEK POJAZDU:** **Wiek pojazdu, którym świadczony będzie dowóz:**

**POJAZD Nr 1: rok produkcji: …… ….nr rejestracyjny pojazdu: ………………...**

**POJAZD Nr 2: rok produkcji: ……… nr rejestracyjny pojazdu: ………………...**

**POJAZD Nr 3: rok produkcji: ……… .nr rejestracyjny pojazdu: ………………...**

**POJAZD Nr 4: rok produkcji: ……… .nr rejestracyjny pojazdu: ………………...**

(maksymalna liczba punktów w ww. kryterium możliwa do uzyskania – 30 pkt. Pojazd zastępczy nie wliczany do punktacji)

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznałem/liśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń, przyjmuję/emy warunki w niej zawarte oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania przedmiotu zamówienia;
3. podana przeze mnie/nas cena oferty zawiera wszystkie koszty konieczne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy.
4. usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonam/y w terminie określonym   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia tj.  od dnia 01.09.2025 r. do dnia 26.06. 2026 roku).
5. akceptuję/emy warunki płatności określone przez Zamawiającego w załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. istotne postanowienia umowy, stanowiące załącznik Nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia został przeze mnie/nas zaakceptowany. Zobowiązuję/jemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. uważam/y się za związany/nych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
8. posiadam/y tabor właściwy do spełnienia usług przewozowych w powyższym zakresie.
9. Zamówienie zamierzam/y zrealizować sam/i **/** następujące części zamówienia zamierzam/y wykonać przy pomocy podwykonawcy/ów[[1]](#footnote-1):

……………………………………………………………………………….

których nazwy (firmy) wskazuję/emy niżej:

……………………………………………………………………………….

1. wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………………………………

(*określić nazwę (rodzaj) towaru lub usługi*)

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …...(*wypełnić tylko jeśli dotyczy*), zaś stawka podatku od towarów i usług, zgodnie z moją wiedzą wynosić będzie ………….

1. pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne, mających wpływ na wynik prowadzonego postepowania, oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty.
2. że osobą/osobami upoważnionymi (uprawnionymi) do podpisywania ofert i umowy są:

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

1. jestem/śmy: **(niewłaściwe skreślić):**

Mikroprzedsiębiorstwem/Małym przedsiębiorstwem/Średnim przedsiębiorstwem

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia średniorocznie mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro,*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia średniorocznie mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro, i który nie jest mikro przedsiębiorcą;*

***Średnie przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwem ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają średniorocznie mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

1. Wykaz oświadczeń i dokumentów załączonych do niniejszej oferty:
2. ……………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………………………….
6. ……………………………………………………………………………….

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis upoważnionej osoby

lub imienna pieczątka i parafka)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)