**WYKONAWCA: Zał nr 3 do SWZ**

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

Pełna nazwa/ firma, adres

NIP ........................................... REGON ………………………..

tel............................................. fax ............................. e-mail .........................................................

Województwo …………………………… skrzynka ePuap : ………………………………………

Reprezentowany przez/Imię i nazwisko/, podstawa do reprezentacji/:

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

**O F E R T A**

**Nazwa Zamawiającego: Gmina Tarnów**, **33-100 Tarnów ul. Krakowska 19**

Jako Wykonawca przystępujący do postępowania w trybie podstawowym **GOPS.271.1.2025**

ogłoszonego na dzień (data otwarcia ofert) : ............................................................ składam/y ofertę na (nazwa zamówienia) **Dowóz i odwóz uczestników z terenu Gminy Tarnów do Dziennego Domu Seniora w Nowodworzu w latach 2025-2028.**

Oferuję/my wykonanie zamówienia: w terminie określonym w SWZ.

**Warunki płatności**: płatne przelewem na rachunek bankowy na podstawie faktury/rachunku w terminie do 30 dni od daty dostarczenia jej Zamawiającemu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trasa dowozu i odwozu teren Gminy Tarnów do/z DDS w Nowodworzu ok. 120 kilometrów dziennie** | | | | |
| LP | **Trasa dowozu i odwozu teren Gminy Tarnów do/z DDS w Nowodworzu ok. 120 kilometrów dziennie** | Cena za 1 dzień | Ilość dni | Wartość |
|  |  |  | **682** |  |
| **ŁĄCZNIE** | | | |  |

**Cena brutto oferty**: ........................................................... PLN słownie: ……………………

\*Liczba dni wskazana w Tabeli jest w celu porównania ofert. Wartość umowy wynikała będzie z iloczynu rzeczywistej ilości dni i ceny określonej przez Wykonawcę.

**DOŚWIADCZENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko K**ierowcy **(z załącznika nr 9 do SIWZ)** | **Nazwa Instytucji, w której osoba zdobyła doświadczenie oraz wskazanie daty rozpoczęcia i daty zakończenia usługi.** | **\*Lata doświadczenia** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

\*Wykonawca otrzyma:

za doświadczenie opiekuna od 1 roku do 4 lat - 10 pkt.

za doświadczenie opiekuna powyżej 4 lat do 6 lat - 15 pkt.

za doświadczenie opiekuna powyżej 6 lat do 8 lat - 25 pkt.

za doświadczenie opiekuna powyżej 8 lat do 10 lat - 30 pkt.

za doświadczenie opiekuna powyżej 10 lat 40 pkt.

W przypadku braku określenia lat doświadczenia lub doświadczenia poniżej 1 roku oferta wykonawcy za tego opiekuna otrzyma 0 pkt.

Informacja czy wybór oferty prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego u

Zamawiającego : TAK / NIE \*

W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:

Wskazanie nazwy (rodzaj) towaru/ usługi oraz jej wartość bez kwoty VAT – jeśli dotyczy: .....…………………………………………………………………………….

Zamówienie zrealizuję/my własnymi siłami/ z udziałem Podwykonawców/ innych Podmiotów \* w części dotyczącej: (z podaniem firm jeśli znane)

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

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

(\*niepotrzebne skreślić)

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa : NIE / TAK+ jednocześnie uzasadnienie   
w załączeniu \* – jeśli dotyczy.

Dokumenty wymagane w swz, jakie Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dane referencyjne dokumentacji, nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie):

…………………………………………………………………………………………………

Wykonawca jest\*:

☐jednoosobową działalnością gospodarczą

☐osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

☐mikroprzedsiębiorstwem

☐małym przedsiębiorstwem

☐średnim przedsiębiorstwem

☐inny jaki ………………….

Zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 o swobodzie działalności gospodarczej /Dz U z 2016 poz. 1829/ :

-Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna sum bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

-Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

-Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Załączniki:

1x Wstępne oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w

postępowaniu.

1x Inne dokumenty i oświadczenia jeśli dotyczy Wykonawcy:

- uzasadnienie do tajemnicy przedsiębiorstwa \*

- pełnomocnictwo\*

- …………………………………………………

- …………………………………………………

1x Dowód wniesienia wadium – jeśli dotyczy \*

…………………………………….

Miejscowość, data

*(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lud podpisem osobistym osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)*