*Załącznik nr 1a do SWZ*

#### ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZADANIA

**dotyczy: *„Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Międzybórz***

***oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzybórz do placówek oświatowych***

***w roku szkolnym 2025/2026.”***

***Zadanie nr 1 – dowozu uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Międzybórz w roku szkolnym 2025/2026\****

***Zadanie nr 2 – dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzybórz do placówek oświatowych w roku szkolnym 2025/2026\****

**CPV - 60100000-9**

**Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………………..…**

**Zadanie nr 1 –** dowozu uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Międzybórz w roku szkolnym 2025/2026

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kosztu** | **Cena brutto za 1 bilet miesięczny** | **liczba uczniów/dzieci** | **liczba miesięcy realizacji zadania** | **Wartość brutto**  **= kol. 3 x kol. 4 x kol. 5** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | bilet miesięczny dla 1 dziecka/ucznia |  | 255 | 10 |  |
|  | **Wartość ogółem** |  | **255** |  |  |

Cena brutto za 1 bilet miesięczny ……………………………………….zł

Wartość brutto ogółem (kol. 3 x kol. 4 x kol.5) ……………………..…………….. zł

Słownie wartość ogółem brutto: …………………………………………………… zł

**Zadanie nr 2 –** dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Międzybórz do placówek oświatowych w roku szkolnym 2025/2026

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Trasa dojazdu i powrotu** | **Cena brutto za 1 dzień dowozu i powrotu** | **Ilość dni** | **Wartość brutto**  **= kol. 3 x kol. 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | zgodnie z ust. IV pkt. 3 SWZ |  | 188 |  |
|  | **Wartość ogółem** |  | **188** |  |

Cena brutto za 1 dzień (dojazdu, powrotu) ……………………………………….zł

Wartość brutto ogółem (kol. 3 x kol. 4) ……………………..…………………………….. zł

Słownie wartość ogółem brutto: …………………………………………………… zł

*(podpis wykonawcy)*

Uwaga: *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*